**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

**FORMULARZ OFERTOWY**

(sprawa nr **BAG.261.18.2021.ICI**)

W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych na

**Świadczenie usług tłumaczenia pisemnego oraz ustnego konsekutywnego dla Głównego Inspektoratu Farmaceutycznego z języka gruzińskiego na język polski i z języka polskiego na język gruziński**

**Oferuję/emy** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia,

zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

* + - 1. **Cena ryczałtowa za wykonanie całości przedmiotu zamówienia:**

**………………………………………… zł netto**

**(słownie złotych: ............................................................................................................. netto)**

**tj. …………………………………………. zł brutto**

**(słownie złotych: ........................................................................................................... brutto)**

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj tłumaczenia** | **Cena jednostkowa netto** **za 1h/1s.** | **Stawka podatku VAT** | **Cena jednostkowa brutto****za 1h/1s.** | **Liczba godzin/stron** | **Łączna cena brutto**  |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7 (=5x6)** |
| 1 | Tłumaczenie ustne  |  |  |  | **68 h** |  |
| 2 | Tłumaczenie pisemne |  |  |  | **780 s.** |  |
| **Cena ofertowa brutto (suma kol. 7):** |  |

* + - 1. **Termin tłumaczenia pisemnego** (\**zaznaczyć jedno właściwe okienko*)

Przetłumaczenie 50 stron tekstu (1 s. = 1500 znaków) w terminie:

**☐** do 3 dni roboczych

**☐**  4 dni robocze

**☐** od 5 do 6 dni roboczych

**☐** 7 dni roboczych

**Oświadczam/y**, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

**Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

**Zobowiązuję/emy** się do realizacji zamówienia na warunkach i w terminie określonych w SWZ.

**Oświadczam/y,** że Projektowane postanowienia umowy, stanowiące **Załącznik Nr 6** do niniejszej SWZ, zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na podanych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**Akceptuję/emy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projektowanych postanowieniach umowy(**Załącznik nr 6 do SWZ**).

**Oświadczam/y,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.

**Oświadczam/y,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanego RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

W trybie art. 225 ust. 2ustawy Prawo zamówień publicznych **oświadczam/y, iż** wybór naszej oferty **nie będzie/będzie\*\***prowadził do powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

W przypadku, gdy wybór oferty Wykonawcy **będzie prowadził** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usług, wartość tego towaru lub usług bez kwoty podatku VAT.

*Nazwa towaru lub usług prowadzących do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………………………………………………………………oraz wartość tych towarów i usług bez podatku od towarów i usług: ……………..…………zł*

UWAGA! Powyższe pola zaznaczone kursywą wypełniają wyłącznie Wykonawcy, których wybór oferty prowadziłby u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego tzn. kiedy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług to nabywca (Zamawiający) będzie zobowiązany do rozliczenia (odprowadzenia) podatku VAT

**Oświadczam/y**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: …………………………………………………………………………………………………

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Zamówienia zrealizuję/emy** sami/przy udziale Podwykonawców\*\*

\*\*niepotrzebne skreślić

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

Zakres: ………………………………………………………………………………………….

Nazwa podwykonawcy (jeżeli jest znany) ……………………………………………………..

**Rodzaj Wykonawcy *(\* zaznaczyć właściwe):***

☐mikroprzedsiębiorstwo\*

☐małe przedsiębiorstwo\*

☐średnie przedsiębiorstwo\*

☐jednoosobowa działalność gospodarcza\*

☐osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej\*

☐inny rodzaj\*

(\*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko………………………………………………………………………………………………….

Adres:…………………………………………………………………………………………..

Telefon:…………………………………………………………………………………

Adres e-mail: …………………………………………………………………………………

Niniejszym informujemy, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:................................................................................................................................

 Załącznikami do niniejszego Formularza Ofertowego są:

......................................................................................................................................

*Formularz ofertowy oraz załączniki do niniejszego formularza muszą być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym.*