**Wykonawca**

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

reprezentowany przez:

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

**Główny Inspektorat Farmaceutyczny**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dotyczy postępowania nr BI.260.23.2024.DK**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia …………………… w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia:

**Świadczenie usług certyfikacyjnych wraz z dostawą zestawów do bezpiecznego podpisu elektronicznego na okres 24 miesięcy – BI.260.23.2024.DK**

oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu ofertowym oraz zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia na następujących warunkach:

1. **Cena jednostkowa za poszczególne zestawy – zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia:**

**Zestaw 1** - kwota brutto Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł (słownie złotych: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. **zł** )

**Zestaw 2** - kwota brutto Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł (słownie złotych: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. **zł** ),

**Zestaw 3** - kwota brutto Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. zł (słownie złotych: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. **zł** ),

1. **Zobowiązuję/-emy się do dostarczenia zestawów podpisów kwalifikowanych, zgodnie z poniższą specyfikacją**:

Zestaw 1:

* Certyfikat kwalifikowany - certyfikat ważny 24 miesiące
* Karta kryptograficzna,
* Czytnik karty kryptograficznej (certyfikacje: ISO/IEC 7816, USB 2.0 Full Speed)
* Bezpłatne oprogramowanie: do obsługi karty, do podpisywania i weryfikacji e-dokumentów/plików.
* Kwalifikowany znacznik czasu wraz z aktywacją (5 000 sztuk/miesiąc) dla wydanego certyfikatu

Zestaw 2:

* Certyfikat kwalifikowany - certyfikat ważny 24 miesiące
* Karta kryptograficzna,
* Bezpłatne oprogramowanie: do obsługi karty, do podpisywania i weryfikacji e- dokumentów/plików.
* Kwalifikowany znacznik czasu wraz z aktywacją (5 000 sztuk/miesiąc) dla wydanego certyfikatu

Zestaw 3:

* Certyfikat kwalifikowany (odnowienie certyfikatu kwalifikowanego) - certyfikat ważny 24 miesiące
* Bezpłatne oprogramowanie: do obsługi karty, do podpisywania i weryfikacji   
  e- dokumentów/plików.
* Kwalifikowany znacznik czasu wraz z aktywacją (5 000 sztuk/miesiąc) dla wydanego certyfikatu

1. **Deklarujemy termin dostawy zestawów: do 7 dni od dnia złożenia zapotrzebowania.**

* **Oświadczam/y**, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, w tym koszty należnego podatku od towarów i usług.
* **Oświadczam/y,** że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
* **Zobowiązuję/emy** się do realizacji zamówienia na warunkach i w terminie określonych w **Załączniku nr 3**.
* **Oświadczam/y,** że wzór umowy, stanowiący **Załącznik Nr 3** do niniejszego Zapytania ofertowego, został przez nas zaakceptowany 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 we wzorze umowy (**Załącznik nr 3**).
* **Oświadczam/y,** że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
* **Oświadczam/y,** że reprezentowana przeze nas firma znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację udzielonego zamówienia, a także nie toczy się w stosunku do niej postępowanie upadłościowe, nie została ogłoszona jej upadłość, jak też firma nie jest w likwidacji.
* **Oświadczam/y**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną RODO dotyczącą przetwarzania przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego danych osobowych.
* **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 pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

1. W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.  o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oświadczam, że Wykonawca (każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):
   1. **nie jest** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   2. **nie jest** beneficjentem rzeczywistym wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu  
       (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
   3. **nie jest** jednostką dominującą wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120), **nie jest** podmiotem wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę lub będącym taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.
2. Zobowiązujemy się nie wykonywać zamówienia z udziałem podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektywy 2014/24/UE,   
   o których mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,  w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia

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

(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

**Dane kontaktowe Wykonawcy**:

Imię i Nazwisko Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Telefon: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres e-mail: Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst.

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

-----------------

*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 za pomocą dowodu osobistego.*