**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 05/WPD104/2020**

**FORMULARZ OFERTOWY**

#### ..................................., dnia .............. ............. roku

*(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres / NIP)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o.o.

ul. Żwirki i Wigury 101, 02-089 Warszawa,

# OFERTA

# na dostawę oprogramowania typu baza danych do prowadzenia badań klinicznych, niezbędnego do realizacji projektu nr POIR.01.02.00-00-0084/18.

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe 05/WPD104/2020 ogłoszone w dniu 15.06.2020 r. składam w imieniu Wykonawcy niniejszą ofertę.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca [firma][[1]](#footnote-1): |  |
| Adres siedziby: |  |
| Nr KRS [jeśli dotyczy] |  |
| NIP: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy [podpisania oferty] |  |
| Podanie podstawy uprawnienia do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr rachunku bankowego na który należy przekazać wynagrodzenie |  |

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA OFERTY.**

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 05/WPD104/2020, ogłoszone dnia 15.06.2020 r., składam niniejszą ofertę i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT | *jeśli dotyczy* |

|  |  |
| --- | --- |
| Czas rozwiązania zgłoszenia serwisowego dla zgłoszeń istotnych (priorytet I, tj. w szczególnośći awaria aplikacji, awaria sieci) |  |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że podana przez nas cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające z zakresów i warunków określonych w Zapytaniu ofertowym 05/WPD104/2020.
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy  
   w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jesteśmy w stanie na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, na potwierdzenie informacji zawartych w ofercie.
5. Przy wykonaniu przedmiotu zamówienia *nie powierzymy podwykonawcom wykonania części lub całości Przedmiotu Zamówienia / powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części Przedmiotu Zamówienia[[2]](#footnote-2)*.
6. Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia[[3]](#footnote-3).
7. Wybór mojej oferty będzie/nie będzie[[4]](#footnote-4) (o, ile dotyczy) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę i rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku).
8. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie  
   o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).
9. **ZAŁĄCZNIKI:**

Do oferty załączam (niepotrzebne skreślić):

Załącznik nr 1 - Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu wymagań

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Załącznik nr 4 - Wykaz zrealizowanych dostaw

Załacznik nr 5 – Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w tym m.in. potwierdzenie zgodności z modelem referencyjnym wersja 3.1 (eTMF Reference Model, ver. 3.1)   
i wytycznymi EMA/FDA, w tym w zakresie zgodnościz wymaganiami ICH GCP E6(R2) oraz  
z wytycznymi 21CFR Part 11 oraz posiadanie certyfikatu ISO 27000 lub równoważny oraz zestawu procedur w zakresie ochrony danych oraz procedur w zakresie utrzymania, walidacji/rewalidacji systemu komputerowego oraz oceny ryzyka.

Miejscowość ……………….…., dnia …………………… ........................................................

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

1. *W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wpisać dane każdego z tych Wykonawców, a nadto wskazać tego z nich, który reprezentuje Wykonawców w Postępowaniu (tzw. Lider konsorcjum, pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Oświadczenie Wykonawców składających wspólnie ofertę* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *Skreślić jeśli nie dotyczy, tj. gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych inne niż bezpośrednio jego dotyczących lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L119, str.1).* [↑](#footnote-ref-5)