**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego Nr 04/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 świadczenie usługi Specjalisty ds. naukowo-badawczych w ramach realizacji prac B+R zaplanowanych w projekcie pod tytułem *Nowe podejście do terapii glejaka zaspokajające krytyczne potrzeby medyczne,* współfinansowanym przez Unię Europejską w ramach *Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020,* Osi priorytetowej *Wsparcie prowadzenia prac B+R przez przedsiębiorstwa*, Działania 1.2. Sektorowe *programy B+R,* Program sektorowy *InnoNeuroPharm.***

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 04/WPD104/2020ogłoszone w dniu 04.06.2020 r. na świadczenie usługi Specjalisty ds. naukowo- badawczych, składam niniejszą ofertę.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca: |  |
| 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 04/WPD104/2020, ogłoszone dnia 04.06.2020 r., składam niniejszą ofertę i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |
| --- |
| **Cena oferty wynosi ….................................... PLN netto**  **Słownie: …..........................................................................................................................**  *w tym wartość za 1 miesiąc wykonywania usługi wynosi*: ………………………………. PLN netto  słownie: …………………………………………………………………………………………. |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia, wynikające z zakresów i warunków określonych w Zapytaniu ofertowym nr 04/WPD104/2020.
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jestem w stanie na żądanie i bez zbędnej zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, na potwierdzenie informacji zawartych w ofercie.
5. Przy wykonaniu przedmiotu zamówienia *nie powierzę podwykonawcom wykonania części lub całości Przedmiotu Zamówienia / powierzę podwykonawcom wykonanie następujących części Przedmiotu Zamówienia[[1]](#footnote-1)*.
6. Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia[[2]](#footnote-2).
7. Oświadczam, że wypełniłem(-łam) 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 pozyskałem)-łam) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3).
8. **ZAŁĄCZNIKI:**

Do oferty załączam (*rozszerzyć listę w razie potrzeby*):

Załącznik nr 1 - Curriculum Vitae

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 - Oświadczenie potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4 - Oświadczenie o spełnianiu dodatkowych wymagań

Załącznik nr 5 - Inne dokumenty, potwierdzające spełnienie stawianych wymagań

Załącznik nr 6 – Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

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

*(podpis Wykonawcy)*

1. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Oświadczenie Wykonawców składających wspólnie ofertę* [↑](#footnote-ref-2)
3. *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-3)