***Załącznik nr 2B do SWZ***

**Formularz Ofertowy**

**na kompleksową usługę organizacji i obsługi wizyty studyjnej w Gdańsku**

**z podziałem na dwie części:**

**Część nr 2 – usługa realizacji szkoleń podczas wizyty studyjnej.**

**Wykonawca\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………………………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** | ……………………………………………… |
| **REGON** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

***\*W przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców***

Działając w imieniu wymienionego(ch) powyżej wykonawcy(ów) oferujemy realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznegona: **na kompleksową usługę organizacji i obsługi wizyty studyjnej w Gdańsku** dla Agencji Badań Medycznych.

**OŚWIADCZAMY, ŻE**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za cenę:

Cena oferty netto..........................................PLN (słownie:........................................................................................................................../100

Cena oferty brutto........................................PLN

 (słownie........................................................................................................................../100)

**UWAGA!**

**\*Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,**

**Zamawiający odrzuci oferty, w których Wykonawcy zaoferują ceny netto o wartości „0” (definicję ceny zawiera ustawa z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług.**

Oświadczamy, że:

1. [ ] [[1]](#footnote-1)Zrealizujemy dodatkowe 3 godzinne szkolenie z zakresu Dobrej Praktyki Klinicznej

[ ] [[2]](#footnote-2) Prześlemy certyfikaty uczestnictwa w szkoleniu z Dobrej Praktyki Klinicznej drogą pocztową

 [ ] [[3]](#footnote-3) Nie prześlemy certyfikatów uczestnictwa w szkoleniu drogą pocztową

[ ] [[4]](#footnote-4) Zapewnimy wsparcie eksperckie po szkoleniu z zakresu Dobrej Praktyki Klinicznej przez ….…. tygodni (*wpisać czas wsparcia*)

[ ] [[5]](#footnote-5) nie zrealizujemy dodatkowego 3 godzinnego szkolenia z zakresu Dobrej Praktyki Klinicznej

1. Zapewnimy wsparcie merytoryczne dla uczestników, po zakończeniu wizyty studyjnej w postaci odpowiedzi na ewentualne pytania zadane po zakończeniu wizyty, przez ….…. tygodni[[6]](#footnote-6) (*wpisać czas wsparcia*).
2. Wytypowani przez nas Prelegenci posiadają minimum wymaganego doświadczenia przedstawionego w sekcji VII. Opisu Przedmiotu Zamówienia.
3. Wytypowani przez nas Prelegenci poprowadzą szkolenia z tematów wskazanych w sekcji IX. Opisu Przedmiotu Zamówienia.
4. Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………………………………………………………………………….. (*jeśli dotyczy*)
5. Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………… (*jeśli dotycz*y). Wykonawca wypełnia poniższą część zgodnie z art. 225 ustawy Pzp (*jeśli dotyczy*):
* informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadził do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego,
* nazwa (rodzaj) towaru, którego usługa będzie prowadzić do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego ………………………………………….
* wartość netto towaru, którego usługa będzie prowadzić do powstania u  Zamawiającego obowiązku podatkowego …………………………………………..
* stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie …………………….
1. Ceny całkowite oferty wskazane w pkt 1 i pkt 2 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Wykonawca, w tym wszelkie koszty należne oraz inne opłaty i  podatki wynikające z realizacji przedmiotu zamówienia, a także ewentualne upusty i  rabaty i nie będzie podlegała zwiększeniu w okresie realizacji Umowy w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty.
2. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ, Opisem Przedmiotu Zamówienia i harmonogramem i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
3. Zamówienie zrealizuję(emy):

**[ ] [[7]](#footnote-7) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[ ] 7** z udziałem niżej wskazanych Podwykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Firma Podwykonawcy (jeśli jest już znana) | Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone Podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. Zamówienie zrealizujemy w terminach wymaganych przez Zamawiającego, na zasadach określonych w projektowanych postanowieniach Umowy i w Opisie Przedmiotu Zamówienia.
2. Akceptujemy warunki finansowania i płatności określone w SWZ oraz projektowanych postanowieniach Umowy.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą do daty wskazanej w SWZ.
4. Oświadczamy, że:

[ ] [[8]](#footnote-8) jestem mikro przedsiębiorstwem

**[ ] [[9]](#footnote-9)** jestem małym przedsiębiorstwem

**[ ] [[10]](#footnote-10)** jestem średnim przedsiębiorstwem

*(mały przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą; średni przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą; duży przedsiębiorca oznacza przedsiębiorcę który zatrudnia powyżej 250 pracowników i którego roczny obrót przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa przekracza 43 miliony euro. Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

1. Oświadczam(y), że wypełniłem(liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[11]](#footnote-11) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(liśmy) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Oświadczamy, że dokumenty ofertowe:
* nie zawierają informacji, stanowiących tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \*
* zawierają informacje, stanowiące tajemnicę naszej firmy w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania na stronach ………….. Oferty\*.

*(\*należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)*

1. Informujemy, że umocowanie do podpisania oferty względnie do podpisania innych oświadczeń lub dokumentów składanych wraz z ofertą wynika z dokumentu, który Zamawiający może pobrać z bezpłatnej i ogólnodostępnej bazy danych, tj.:
* bazy Krajowego Rejestru Sądowego dostępnej na stronie internetowej https://ems.ms.gov.pl/krs/[[12]](#footnote-12);
* bazy Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej na stronie internetowej https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/;[[13]](#footnote-13)
* …………………………………………………………………………………………………….… *(jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres internetowy innej bazy danych)*
1. Do oferty załączamy następujące dokumenty/oświadczenia:
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………

***Należy pamiętać o opatrzeniu oferty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobisty***

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-4)
5. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy podać w pełnych tygodniach [↑](#footnote-ref-6)
7. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-7)
8. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-8)
9. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-9)
10. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#footnote-ref-10)
11. 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). [↑](#footnote-ref-11)
12. 6niepotrzebne skreślić

7niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)
13. [↑](#footnote-ref-13)