**Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
|  |  |
| w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa,pn.: |
| **Wytworzenie i dostawa leku fenofibrat oraz placebo do badania klinicznego pn. „Ocena wpływu fenofibratu na funkcję komórek beta trzustki u dzieci z nowo rozpoznaną cukrzycą typu 1”** |
| **Znak sprawy: AZP/Z-063/2020** |
| **Informacje dotyczące Wykonawcy** |
| Nazwa | ……………………………………………………….. |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. |
| Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. |
| REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. |
| Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. |
| Fax: | ……………………………………………………….. |
| E-mail: | ……………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | ……………………………………………………….. |
|  |  |

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, oferuję wykonanie zamówienia, za cenę:

**netto zł:**.................. (słownie zł.................................................................................................)

**podatek VAT**: ..........%. w kwocie .................... zł. (słownie zł:….............................................)

**brutto zł:** ..................(słownie zł:...............................................................................................)

ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Etap usługi / Kamień Milowy | Wartość netto | Stawka VAT | Kwota VAT | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4=2×3 | 5=2+4 |
| Dostarczenie 5 000 tabletek/kapsułek Produktu i 5 000 tabletek/kapsułek Placebo - pierwsza partia |  |  |  |  |
| Dostarczenie 7 400 tabletek/kapsułek Produktu i 6 400 tabletek/kapsułek Placebo - druga partia |  |  |  |  |
| Dostarczenie 7 400 tabletek/kapsułek Produktu i 6 400 Placebo - trzecia partia |  |  |  |  |
| Dostarczenie 3 000 tabletek/kapsułek Produktu i 5 000 Placebo - czwarta partia  |  |  |  |  |
| Udział w przygotowaniu dokumentacji IMPD |  |  |  |  |
| Badania stabilności dla badanych produktów leczniczych 2 lata (o ile wymagane) |  |  |  |  |
| RAZEM |  | x |  |  |

1. Niniejszym zobowiązujemy wykonać zamówienia w terminie do 31 grudnia 2024 r.
2. Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą.
3. Akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
4. Uważamy się związani naszą ofertą w ciągu okresu jej ważności.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia o przetargu oraz wzorem umowy
i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że wypełniłem 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 (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 w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).
7. Razem z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  | str. |
| 2 |  | str. |
| 3 |  | str. |

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

(podpis osoby/ osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy)

1. ***Wyjaśnienie:*** *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-1)