***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Formularz Ofertowy**

**na organizację i kompleksową obsługę konferencji online**

**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: **świadczenie usługi konferencyjnej (organizację i kompleksową obsługę konferencji on-line)** dla Agencji Badań Medycznych.

**OŚWIADCZAMY, ŻE:**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w SWZ za cenę:

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

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

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

1. Oświadczamy, że:

Prelegent zaproponowany do przeprowadzenia trzeciego panelu tematycznego (***Umowa na badania kliniczne. Tworzenie umowy trójstronnej i negocjacja treści)*** określonego w pkt. 10.4.4.1lit. c) SWZ:

**[[1]](#footnote-1)** Stale współpracuje lub współpracował z kancelarią rekomendowaną w Rankingu kancelarii prawniczych dziennika „Rzeczpospolita” w latach 2020 -2021 w kategorii „Prawo farmaceutyczne i medyczne.

**[[2]](#footnote-2)** Nie współpracuje stale i nigdy nie współpracował z kancelarią rekomendowaną w Rankingu kancelarii prawniczych dziennika „Rzeczpospolita” w latach 2020 -2021 w kategorii „Prawo farmaceutyczne i medyczne.

Prelegent zaproponowany do przeprowadzenia czwartego panelu tematycznego (Wpływ ustawy z dnia 16 lipca 2020 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. z 2020 r. poz. 1291) na prowadzenie badań klinicznych w Polsce) określonego w pkt. 10.4.4.1lit. d) SWZ:

**[[3]](#footnote-3)** Stale współpracuje lub współpracował z kancelarią rekomendowaną w Rankingu kancelarii prawniczych dziennika „Rzeczpospolita” w latach 2020 -2021 w kategorii „Prawo farmaceutyczne i medyczne.

**[[4]](#footnote-4)** Nie współpracuje stale i nigdy nie współpracował z kancelarią rekomendowaną w Rankingu kancelarii prawniczych dziennika „Rzeczpospolita” w latach 2020 -2021 w kategorii „Prawo farmaceutyczne i medyczne.

Prelegent zaproponowany do przeprowadzenia piątego panelu tematycznego (***Wynagrodzenie oraz rekompensata poniesionych kosztów dla uczestników badania klinicznego w praktyce)*** określonego w pkt. 10.4.4.1lit. e) SWZ:

**[[5]](#footnote-5)** Stale współpracuje lub współpracował z kancelarią rekomendowaną w Rankingu kancelarii prawniczych dziennika „Rzeczpospolita” w latach 2020 -2021 w kategorii „Prawo farmaceutyczne i medyczne.

**[[6]](#footnote-6)** Nie współpracuje stale i nigdy nie współpracował z kancelarią rekomendowaną w Rankingu kancelarii prawniczych dziennika „Rzeczpospolita” w latach 2020 -2021 w kategorii „Prawo farmaceutyczne i medyczne.

Wytypowani przez nas Prelegenci posiadają minimum wymaganego doświadczenia przedstawionego w pkt. 10.4.4.1 SWZ.

Wytypowani przez nas Prelegenci posiadają odpowiednie doświadczenie w poprowadzeniu szkoleń z tematów wskazanych w sekcji II pkt. 8. Opisu Przedmiotu Zamówienia.

1. Oświadczamy że:

**[[7]](#footnote-7)**Zatrudnimy co najmniej 1 osobę niepełnosprawną podczas realizacji tego Zamówienia lub zaoferujemy do realizacji umowy co najmniej jedną osobę niepełnosprawną już zatrudnioną.

**[[8]](#footnote-8)** Nie zatrudnimy co najmniej 1 osoby niepełnosprawnej podczas realizacji tego Zamówienia i nie zaoferujemy do realizacji umowy co najmniej jednej osoby niepełnosprawnej już zatrudnionej.

1. Oświadczamy, że do realizacji tłumaczenia migowego zostanie skierowany(y) Pan(i) ……………….., który(a) posiada biegłą znajomość polskiego języka migowego (PJM), posiada certyfikat T2 Polskiego Związku Głuchych lub równoważny …………….(należy wskazać jaki) …………… oraz posiadający(a) doświadczenie (min. roczne) w zakresie tłumaczenia na PJM.
2. Podstawa prawna zwolnienia z podatku od towarów i usług (VAT) ………...…………………………………………………………………………….. (*jeśli dotyczy*)

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. Cena całkowita oferty wskazana w pkt 1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie ponosi Wykonawca, w tym koszt zapewnienia prelegentów, studia do nagrań online na żywo wraz z obsługą techniczną, platformy konferencyjnej, osób niezbędnych do obsługi, tłumacza migowego, konferansjera, nagrania konferencji wraz z przygotowaniem napisów rozszeżonych, obejmuje wynagrodzenie z tytułu przeniesienia na Zamawiającego autorskich praw majątkowych i praw zależnych do wszystkich wybranych przez Zamawiającego utworów, w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych oraz 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):

**[[9]](#footnote-9) BEZ** udziału Podwykonawców;

**[[10]](#footnote-10)** 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:

**[[11]](#footnote-11)** jestem mikro przedsiębiorstwem

**[[12]](#footnote-12)** jestem małym przedsiębiorstwem

**[[13]](#footnote-13)** 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[[14]](#footnote-14) 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/[[15]](#footnote-15);
* bazy Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej na stronie internetowej https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/;[[16]](#footnote-16)
* …………………………………………………………………………………………………….… *(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. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#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. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-11)
12. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację. [↑](#footnote-ref-12)
13. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#footnote-ref-13)
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). [↑](#footnote-ref-14)
15. [↑](#footnote-ref-15)
16. [↑](#footnote-ref-16)