



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH



FORMULARZ OFERTOWY

Oferta przetargowa do postępowania o nazwie:

**„Dostawa oprogramowania do sesji zdalnych”
– nr postępowania FH/ 01/ 11/ 22**

WYKONAWCA¹:

Nazwa/firma:

Adres:

NIP: **REGON:**

Telefon:, **e-mail:**

proszę wskazać czytelnie

KOD NUTS:,

Pouczenie:

¹W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, że wskazany podmiot (Lider/Połącznik) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (dalej SWZ) na następujących warunkach:

Nazwa	Oferowana cena brutto w zł
Dostawa oprogramowania do sesji zdalnych	

1. **Warunki płatności:** zgodnie z zapisami Załącznika nr 5 do SWZ.

2. **Niniejszym oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem się z warunkami zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia oraz, że przyjmuję ich treść bez żadnych zastrzeżeń;



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

- 2) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 108 i 109 ust.1 pkt 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. stanowi załącznik w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, który został złożony wraz z ofertą w formie elektronicznej.
- 3) Uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty;
- 4) Przedmiot oferty jest zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ;
- 5) Jestem związany niniejszą ofertą od upływu terminu składania ofert do dnia określonego w Rozdziale XV ust. 1 SWZ;
- 6) W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję się do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego, na warunkach określonych w ofercie;
- 7) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym Postępowaniu³.

Pouczenie:

² 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).

³ Oświadczenie z ppkt 6) powyżej, nie dotyczy Wykonawcy, który 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.

3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu w przypadkach, o których mowa w rozporządzeniu (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) - art. 5k ww. Rozporządzenia.

4. Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w naszym imieniu podwykonawcy:

Część/zakres zamówienia	Nazwy podwykonawców (jeżeli są już znani)

5. Informacja dot. odwróconego obowiązku podatkowego⁴ – zaznaczyć „X” właściwą opcję

Informujemy, że wybór naszej oferty, zgodnie z art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych:

☐ nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;

☐ będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Powyższy obowiązek podatkowy dotyczy:

nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:
wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku
stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała zastosowanie

Pouczenie:

⁴Obowiązek podatkowy u Zamawiającego oznacza przerzucenie ciężaru naliczenia i rozliczania podatku VAT ze sprzedawcy (Wykonawcy) na nabywcę (Zamawiającego). W praktyce oznacza to, że Wykonawca wystawia fakturę w wysokości netto, a Zamawiający we własnym zakresie nalicza należny podatek VAT i samodzielnie go rozlicza (odprowadza do Urzędu Skarbowego).

6. Informujemy, że:

☐ odpis z KRS dostępny jest, w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych pod adresem:

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html>

☐ odpis z CEIDG dostępny jest w formie elektronicznej, bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych, pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/Public.UI/Search.aspx>

zaznaczyć „X” właściwie

Inne dokumenty (o ile dotyczy):

.....
..... (podać rodzaj dokumentu)

dostępne są bezpłatnie w ogólnodostępnej bazie danych pod adresem:

.....
..... (podać adres strony internetowej).



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

Wskazane dokumenty mogą być wykorzystane dla potrzeb niniejszego postępowania.

7. Rodzaj Wykonawcy⁵ – zaznaczyć „X” właściwą opcję:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> duże przedsiębiorstwo |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> jednoosobowa działalność gospodarcza |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |
| <input type="checkbox"/> inny rodzaj |
Nazwa członka konsorcjum, o ile dotyczy |

Pouczenie:

- ⁵Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO.
- ⁵Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.
- ⁵Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikro przedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

8. Wraz z ofertą przedkładamy następujące dokumenty i oświadczenia:

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

....., dnia

* - niepotrzebnie skreślić

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)