**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 09/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

Wybór ośrodków klinicznych, w których będą prowadzone badania kliniczne, **w ramach realizacji badań prowadzonych przez WPD Pharmaceuticals, niezbędnej do realizacji projektu POIR.01.02.00-00-0084/18, pt.: „*Nowe podejście do trapii glejaka zaspokajające krytyczne potrzeby medyczne*”.**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe 09/WPD104/2020 ogłoszone w dniu 29.09.2020 r. składam w imieniu Wykonawcy niniejszą ofertę.

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca [firma][[1]](#footnote-1): |  |
| 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 09/WPD104/2020, ogłoszone dnia 29.09.2020 r., składam niniejszą ofertę i oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

**PAKIET 1.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |

**PAKIET 2.**

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| *Cena netto słownie* |  |
| Wartość brutto |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |
| w tym VAT |  |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że podana przez nas cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające z zakresów i warunków określonych w Zapytaniu ofertowym nr 09/WPD104/2020.
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy  
   w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jesteśmy w stanie na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, na potwierdzenie informacji zawartych w ofercie.
5. Przy wykonaniu przedmiotu zamówienia *nie powierzymy podwykonawcom wykonania części lub całości Przedmiotu Zamówienia / powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części Przedmiotu Zamówienia[[2]](#footnote-2)*.
6. Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia[[3]](#footnote-3).
7. Oświadczam, że wypełniliśmy 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 pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[4]](#footnote-4).
8. **ZAŁĄCZNIKI:**

Do oferty załączam (niepotrzebne skreślić):

Załącznik nr 1 - Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

Załącznik nr 2 – Kwestionariusz wykonalności badania

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postepowaniu

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

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**Appendix No. 1 to the Request for Bids No. 09/WPD104/2020**

**BID FORM**

#### ..................................., *on* .............. .............

*(place) (date)*

**CONTRACTOR:**

……………………………………….

*(name/registered office/address/tax ID (NIP) of the Contractor)*

**AWARDING ENTITY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o.o.

ul. Żwirki i Wigury 101, 02-089 Warszawa,

**THE BID**

**Selection of clinical sites to conduct clinical trials planned to be implemented by WPD Pharmaceuticals, under research and development works conducted by the Ordering Party as  
a part of the project No. POIR.01.02.00-00-0084/18.**

By joining the contract award procedure, according to the Request for Bids No 09/WPD104/2020 announced on the 29th September, 2020 on a research service I submit this Bid, on behalf of the Contractor.

1. **INFORMATION ABOUT THE CONTRACTOR:**

This Bid is submitted by:

|  |  |
| --- | --- |
| Contractor [*name*][[5]](#footnote-5): |  |
| Registered Office [*address*]: |  |
| Company Register No. [if applicable] |  |
| Tax ID (NIP): |  |
| Name of the person authorized to represent the Contractor [signing the bid] |  |
| The basis of authorization to represent the Contractor |  |
| Name of the contact person: |  |
| Phone No.: |  |
| E-mail Address: |  |
| Bank Account No. |  |

1. **INFORMATION ABOUT THE BID:**

According to the Request for Bids No. 09/WPD104/2020, announced on the 29h September, 2020, I submit this Bid and offer the execution of the Contract Object on the following conditions:

Package No. 1

|  |  |
| --- | --- |
| Gross Total Price |  |
| *In words* |  |

Package No. 2

|  |  |
| --- | --- |
| Gross Total Price |  |
| *In words* |  |

1. **STATEMENTS OF THE CONTRACTOR:**
   * + 1. I hereby acknowledge that the Gross Total Price includes all the costs necessary for arising from the terms and conditions specified in the Request for Bids No. 09/WPD104/2020.
       2. I hereby acknowledge that in the case of selection this Bid, I undertake to sign the contract in the time indicated by the Awarding Entity.
       3. I hereby acknowledge that I am able, on request and without delay, to present certificates and other types of evidence in the form of documents, confirming the information contained in this Bid.
       4. During service implementation, *we do not entrust subcontractors any part or all of the contact object/ entrust subcontractors with the following parts of the contract object*[[6]](#footnote-6).
       5. I hereby acknowledge that we will be jointly and severally liable for non-performance or improper performance of the contract object[[7]](#footnote-7).
       6. I hereby acknowledge that we have fulfilled the information obligations provided for in Article 13 or Article 14 of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation) (OJ L 119 of 4 May 2016, p. 1) to individuals whose personal or direct data we have obtained for the purpose of applying for a public contract in this contract award procedure[[8]](#footnote-8).
2. **APPENDICES:**

Documents attached to this Bid (delete as appropriate):

Appendix No. 1. Power of attorney to represent the Contractor (if applicable)

Appendix No. 2. Completed General Feasibility Questionnaire

Appendix No. 3. Declaration of no capital or personal links

Appendix No. 4. Declaration of the compliance with the requirements

Place ……………….…., on …………………… ........................................................

*(signature of the person(s) authorized to represent the Contractor)*

1. *W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wpisać dane każdego z tych Wykonawców, a nadto wskazać tego z nich, który reprezentuje Wykonawców w Postępowaniu (tzw. Lider konsorcjum, pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Oświadczenie Wykonawców składających wspólnie ofertę* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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-4)
5. *In the case of Contractors acting jointly, enter the details of each of these Contractors, and indicate the one who represents Contractors in the RFP (the so-called Consortium Leader, representative of Contractors jointly applying for the award of the contract* [↑](#footnote-ref-5)
6. Delete if no applicable [↑](#footnote-ref-6)
7. Statement of contractors submitting a joint Bid [↑](#footnote-ref-7)
8. Delete if no applicable, i.e. if the Contractor does not provide personal data other than directly related to him or if there is a disabling of the obligation to provide information, pursuant to Article 13(4) or Article 14(5) of Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 20116 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data and repealing

   Directive 95/46/EC (General Data protection Regulation) (OJ L 119 of 4 May 2016, p. 1). [↑](#footnote-ref-8)