Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Do

Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie

ul. Rybacka 1

70-204 Szczecin

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym ustawy na podstawie art. 11 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP tj. Zamówienia na dostawy lub usługi, służące wyłącznie do celów prac badawczych, eksperymentalnych, naukowych lub rozwojowych, które nie służą prowadzeniu przez zamawiającego produkcji masowej służącej osiągnięciu rentowności rynkowej lub pokryciu kosztów badań lub rozwoju, o wartości mniejszej niż progi unijne usługa kompleksowego nadzoru nad badaniem obserwacyjnym (CRO) wraz z kompleksowym zarządzaniem danymi badania pt***. „Skuteczność i bezpieczeństwo stosowania niraparibu w terapii podtrzymującej u pacjentek z zaawansowanym, platynowrażliwym, nowo zdiagnozowanym rakiem jajnika. Pierwsze badanie RWE z Polski”*** w terminie od 01.07.2024 do 30.01.2026

zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):* ………………………………………………………….

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OFERENTA** | |
| **Nazwa** |  |
| **Siedziba** |  |
| **NIP/REGON** |  |
| **Reprezentowany przez** | ………………………………………….  ( Imię i nazwisko) |
| **Dane kontaktowe: telefon,  e-mail** |  |
| **Dane osoby upoważnionej do kontaktu z zamawiającym , telefon, e-mail** |  |

Oświadczamy, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za łączną kwotę wskazaną w tabeli:

| **Nr etapu** | **Nazwa etapu** | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| --- | --- | --- | --- |
| Część I | Organizacja badania |  |  |
| Część II | Zarządzanie badaniem |  |  |
| Część III | Raportowanie |  |  |
| **RAZEM poz. I-III** | |  |  |

**OŚWIADCZENIE I**

Oświadczamy, że:

1. zamówienie wykonamy w terminach wskazanych w SIWZ.
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z SIWZ i jej załącznikami oraz zasadami wiedzy technicznej i właściwymi przepisami.
3. zapoznaliśmy się z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (w tym ze wzorem umowy)
4. wypełniłem(am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(am)
5. w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia. Dodatkowo zobowiązuję się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam, w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.

Ponadto, oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z zamawiającym.
2. przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
   3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data i podpis:

…………………………………

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY(ÓW)**

**KTÓREMU(YM) WYKONAWCA POWIERZY WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

*Oświadczam(y), że w stosunku do następującego(ych) podmiotu(ów), będącego(ych) podwykonawcą(ami):*

1. ……………………………………………………………………..….…………………………………………………………………

*(podać pełną firmę, adres, NIP, KRS/CEiDG podwykonawców)*

*nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z zamawiającym.*

*Uwaga: oświadczenie dot. podwykonawcy(ów) wypełnić wyłącznie wówczas, gdy Wykonawca przewiduje powierzyć wykonanie jakiejś części zamówienia podwykonawcy(om); gdy nie zamierza – pozostawić niewypełnione lub skreślić*

……………, dn. ……………………. ………………………………

*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, w zakresie wymaganym przez Zamawiającego.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………………, dn. ……………………. …………………………………

*podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)*

*do reprezentacji wykonawcy*