Załącznik nr 1 do SWZ

(formularz ofertowy)

**OFERTA**

Do

Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a

80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **sukcesywną dostawę produktów leczniczych zawierających substancję aktywną Valsartanum oraz placebo do realizacji niekomercyjnego badania klinicznego „Ocena skuteczności walsartanu w zwalnianiu poszerzania się aorty u dzieci i młodych dorosłych z uwarunkowanymi genetycznie chorobami aorty piersiowej typu zespołu Marfana – wieloośrodkowe badanie randomizowane kontrolowane placebo z podwójnie ślepą próbą” (Evaluation of the Effectiveness of Valsartan in Slowing Down Aortic Root Dilation in Children and Young Adults with Marfan-type Heritable Thoracic Aortic Diseases – Valsar-TAD, a randomized, multicenter, double-blind, placebo-controlled trial) w ramach konkursu na działalność badawczo-rozwojową w zakresie niekomercyjnych badań klinicznych Agencji Badań Medycznych (ABM). Gdański Uniwersytet Medyczny pełni rolę Sponsora niekomercyjnego badania klinicznego (zgodnie z założeniami Dobrej Praktyki Klinicznej, GCP).**

**Numer postępowania: GUM2022ZP0075**

My niżej podpisani:

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

występujący w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:** | **Adres firmy:** |
| NIP: | e-mail: |
| Nr KRS: | BDO: |
| Nr telefonu: |  |
| Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:  Imię Nazwisko nr telefonu | |
| Wykonawca jest przedsiębiorstwem: (wpisać DZIAŁALNOŚĆ JEDNOOSOBOWA lub MIKRO, MAŁE, ŚREDNIE, DUŻE PRZEDSIĘBIORSTWO)[[1]](#footnote-1) | |

1. Oświadczamy, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, **załączniku nr 3 do SWZ** oraz projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 4 do SWZ** za ceny podane poniżej:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| Przygotowanie dokumentacji (Moduł 1) | sztuka | 1 |  |  |  |
| Lek zawierający Valsartanum - dawka 40 mg | pojemnik (zawierający 30 tabletek) | 750 |  |  |  |
| Lek zawierający Valsartanum - dawka 80mg | pojemnik (zawierający 30 tabletek) | 5000 |  |  |  |
| Placebo dla leku - dawka 40 mg | pojemnik (zawierający 30 tabletek) | 750 |  |  |  |
| Placebo dla leku - dawka 80 mg | pojemnik (zawierający 30 tabletek) | 5000 |  |  |  |
| Transport do ośrodka | wysyłka | 18 |  |  |  |
|  |  |  | **RAZEM:** |  |  |

**\*** Na koszt gotowego produktu leczniczego i placebo składają się wszystkie czynności wymienione w Opisie Przedmiotu Zamówienia z wyłączeniem przygotowania dokumentacji (Moduł 1) oraz transportu do ośrodków.

**Wartość zamówienia:**

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

**Oświadczamy, że:**

|  |
| --- |
| **Termin dostarczenia dokumentacji do rejestracji badania w URPLWMiPB wynosi dni.**  *(zgodnie z kryteriami oceny ofert opisanymi w rozdz. XIV SWZ)* |

**Oświadczamy**, że przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować *bez udziału/z udziałem*\* podwykonawców *(wypełnić jeżeli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Części zamówienia, które Wykonawca powierzy do wykonania podwykonawcy****,* | ***nazwa podwykonawców (jeżeli jest znana)*** |
|  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołujemy się na zasoby podwykonawców wskazanych poniżej:

……………..............................................................................................................................

*(nazwa (firma) podwykonawcy, na którego zasoby powołuje się Wykonawca)*

* + - 1. **Oświadczamy**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia dostarczane produkty lecznicze będą posiadały świadectwo dopuszczenia do obrotu w Polsce (zgodnie z urzędowym wykazem środków farmaceutycznych, pomocniczych);
      2. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*)
      3. **Oświadczamy**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego;
      4. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
      5. **Oświadczamy**, że odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4) ustawy, jest dostępny bezpłatnie pod adresem strony internetowej:

……………………………………………………………………................……………………………

* + - 1. **OŚWIADCZAM,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją umowy będzie …………………………………………
      2. Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym:

Imię ……………………………… Nazwisko ………………………………..……………….

nr telefonu …………………. e-mail:………………………………….

* + - 1. oferta została złożona na …………... kolejno ponumerowanych stronach;
      2. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ………………………………………… - załącznik nr …………..
2. ………………………………………... - załącznik nr …………..
3. ………………………………………… - załącznik nr …………..

**Informacja dla Wykonawcy:**

\* niepotrzebne skreslić

\*\* 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

1. [↑](#footnote-ref-1)