Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

(formularz ofertowy)

 **OFERTA**

 Do

 Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

 ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a

 80-210 Gdańsk

Nawiązując do ogłoszenia o udzielnie zamówienia z dziedziny nauki pn.: **Świadczenie usługi Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym.**

**Numer postępowania: GUM2022ZP0088**

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. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Ogłoszeniu oraz w projekcie umowy.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

 *(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną kwotę **brutto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Usługa | Ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto |
| 1 | Realizacja obowiązków (pkt 1-9)– ryczałt miesięczny | 45 |  |  |
| **RAZEM** |  |

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z warunkami Ogłoszenia (w tym ze wzorem umowy) i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **OŚWIADCZAMY,** że osoba, która będzie pełniła funkcję Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym posiada kwalifikacje i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego w Ogłoszeniu rozdz. IV ust. 1 pkt. 3)
3. **OŚWIADCZAM,** że osoba, która będzie pełnia funkcję **Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym** posiada tytuł naukowy: Dr habilitowanego **Tak / Nie** (prawidłowe zakreślić)
4. **OŚWIADCZAM,** że osoba, która będzie pełnia funkcję **Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym** posiada specjalizację z zakresu pediatrii, kardiologii dziecięcej **Tak / Nie** (prawidłowe zakreślić)
5. **OŚWIADCZAM,** że osoba, która będzie pełnia funkcję **Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym** pełnienie funkcji Głównego Badacza w min 3 badaniach klinicznych wieloośrodkowych, **Tak / Nie** (prawidłowe zakreślić)
6. **OŚWIADCZAM,** że osoba, która będzie pełnia funkcję **Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym** posiada minimum 8 letnie doświadczenie w prowadzeniu badań naukowych **Tak / Nie** (prawidłowe zakreślić)
7. **OŚWIADCZAM,** że osoba, która będzie pełnia funkcję **Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym** pełniła funkcje adiunkta/ordynatora przez min.20 lat. **Tak / Nie** (prawidłowe zakreślić)
8. **OŚWIADCZAMY,** że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
9. **OŚWIADCZAMY,** że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia zobowiązujemy się do podpisania umowy na świadczenie usług Głównego Badacza w Niekomercyjnym Badaniu Klinicznym, umowy o zachowaniu poufności i umowy o powierzeniu danych osobowych na warunkach, w terminie i miejscu określonym przez Zamawiającego.
10. **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.\*)
11. **OŚWIADCZAMY,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Ogłoszeniu.
12. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku przyznania niniejszego zamówienia wyznaczonym do koordynowania prac i kontaktów z Zamawiającym ze strony Wykonawcy będzie Pan/Pani      , tel.
13. wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
14. - załącznik nr
15. - załącznik nr
16. - załącznik nr

*\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić*

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

 *miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej*

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które **zatrudniają mniej niż 250 osób** i których **roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR** ***lub*** **roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR**. [↑](#footnote-ref-1)