**Formularz ofertowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej VAT** | ……………………………………………… |
| **Adres siedziby:**  | ……………………………………………… |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

* + - 1. Zgłaszamy swój udział do zapytania ofertowego, prowadzonego w trybie art. 4 pkt 8) ustawy Pzp, pn.:

Usługa wydawania, dystrybucji i rejestracji czasopisma Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w Warszawie

* + - 1. Oferujmy wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Opisie Przedmiotu Zamówienia, dalej: OPZ, za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Części oferty | Cena zł netto  | Cena zł brutto |
| 1 | Usługa zgodna z wymaganiami zawartymi w OPZ[[1]](#footnote-1), z wyłączeniem usługi rejestracji czasopisma |  |  |
| 2 | Usługa zgodna z wymaganiami zawartymi w OPZ – poszerzona o dodatkowe opcje/moduły/usługi[[2]](#footnote-2):- ………………..- ……………….. |  |  |
|  PRAWO OPCJI |
| 3 | Rejestracja czasopisma, zapewnienie identyfikatora ISSN oraz DOI |  |  |
| SUMA pozycja 1 i 3 |  |  |
| SUMA pozycja 2 i 3 |  |  |

**UWAGA:**

* **Ceny podane w ofercie są cenami ryczałtowymi**
* **W części oferty nr 2 Wykonawca wymienia dodatkowe opcje/moduły/usługi, które może zaoferować w ramach szeroko rozumianej usługi wydawnictwa i dystrybucji czasopisma**
* **Brak złożenia oferty na część opcjonalną (z której Zamawiający może skorzystać ale nie musi) nie powoduje nieskuteczności oferty, tj. jeżeli jeden wykonawca złoży i wyceni ofertę w pkt 1 i 2, zaś drugi wykonawca złoży ofertę w pkt 1,2 i 3 – to każda z ofert będzie podlegać ocenie, tym samym jako skutecznie złożona może być wybrana jako najkorzystniejsza.**
	+ - 1. Akceptujemy 21 dniowy termin płatności liczony od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na podstawie podpisanego przez Strony bez zastrzeżeń protokołu odbioru.
			2. Zobowiązujemy się dochować terminów wskazanych w dokumencie OPZ.
			3. Zobowiązujemy się wykonać usługę zgodnie z wymogami zawartymi w OPZ.
			4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, dokumentem OPZ i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
			5. Oświadczamy, że akceptujemy OPZ. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
			6. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą w terminie wskazanym
			w Ogłoszeniu tj. 90 dni.
			7. 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]](#footnote-3).
			8. Zamówienie realizujemy sami/ przy udziale Podwykonawców[[4]](#footnote-4)\* niepotrzebne skreślić

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

…………………………………………………………………………………………….…

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

* + - 1. Do niniejszej oferty załączamy:
1. ..............................................................
2. ..............................................................
3. ..............................................................

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

podpis (uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

1. **Proszę o podanie ceny jednostkowej za wydanie jednego numeru czasopisma zgodnie z wymogami OPZ.** [↑](#footnote-ref-1)
2. **Proszę o podanie ceny jednostkowej za wydanie jednego numeru czasopisma zgodnie z wymogami OPZ – poszerzonej o oferowane moduły/usługi** [↑](#footnote-ref-2)
3. 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) [↑](#footnote-ref-3)
4. **Proszę wskazać nazwę, nr KRS/CEIDG proponowanego podwykonawcy jeżeli jest znany** [↑](#footnote-ref-4)