**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego/**

Załącznik nr 2 do Umowy nr CSIOZ/…./2018

Warszawa, dnia ….………….

WZP.270.149.2018

(znak sprawy)

**OFERTA**

na **„Przygotowanie analizy wdrożenia e-recepty w 3 wybranych przez Zamawiającego krajach”.**

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy.

..........................................................................................................................................................

NIP: .................................................................................................................................................\*

REGON: ...........................................................................................................................................\*

1. Cena Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia wynosi:
2. brutto:…………….. zł (słownie złotych: ………………………………………….……….…………..………

…………………………………………………………………………………………………….……………….) w tym podatek VAT\*\*;

1. Oferujemy termin realizacji zamówienia: zgodnie z § 2 wzoru umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
2. Płatność: *Na warunkach określonych w § 4 wzoru umowy.*
3. Udzielamy gwarancji: *Nie dotyczy*
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym oraz jego załącznikach i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
6. Oświadczam, iż spełniamy warunki określone w: Zapytaniu ofertowym, Opisie Przedmiotu Zamówienia oraz Wzorze umowy, stanowiące Załączniki nr 1 i 3 do Zapytania ofertowego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
9. Wykaz usług - raportów o charakterze międzynarodowym dotyczące opracowania analizy post wdrożeniowej e-rozwiązań dla branży medycznej - lista; (stanowiący Załączniki nr 4 do Zapytania ofertowego).
10. Wykaz osób wskazanych do realizacji zamówienia (stanowiący Załączniki nr 5 do Zapytania ofertowego).

|  |
| --- |
|  |
| *(czytelny podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)* |

\**dla osób prowadzących działalność gospodarczą.*

*\*\* dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą.*

1. 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) (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)