Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

………………………………  
miejscowość i data

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

1. **Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Adres e-mail do kontaktu:** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego:** |  |
|  |  |

1. **Kryteria oceny ofert:**

**Cena:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja** | **Cena brutto (zł) za godzinę** | **Cena brutto**  **za miesiąc (zł)**  **(35 godzin miesięcznie x stawka brutto za godzinę)** | **Łączna cena brutto za cały okres realizacji usługi (24 miesiące x stawka brutto za miesiąc)** |
| **1**. | **Usługa pełnienia obowiązków Kierownika merytorycznego studiów podyplomowych „Menedżer w obszarze gospodarki lekami. Innowacje i rozwój leków – edycja I i edycja II”** |  |  |  |
|  | Łącznie: |  |  |  |

1. **Wykonawca oświadcza, że:**
2. Cena oferty jest ceną za wykonanie całego zamówienia oraz uwzględnia wszystkie wymagania wobec Wykonawcy, wyszczególnione w zapytaniu ofertowym.
3. Zapoznał się dokładnie z treścią zapytania ofertowego oraz nie wnosi uwag i zastrzeżeń do przedmiotu i warunków zamówienia. Wykonawca zobowiązuje się ponadto do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym.
4. Jest związany ofertą przez okres wskazany w zapytaniu ofertowym.
5. Zapoznał się z istotnymi warunkami umowy stanowiącymi załącznik do zapytania ofertowego i w razie uznania jego oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się do zawarcia umowy ws. realizacji zamówienia w terminie podanym przez Zamawiającego.

**………………………………….. ………………………………….**

**Miejscowość, data podpis**

**Załączniki:**

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu,
2. Curriculum Vitae (CV),
3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych,
4. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,
5. Klauzula informacyjna RODO,
6. Dokumenty potwierdzające wymagane doświadczenie Wykonawcy (*tj.* świadectwo pracy, zaświadczenie od pracodawcy*).*

**Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Wykonawca[[1]](#footnote-1) ………………………..………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………… składając ofertę na **usługę pełnienia obowiązków Kierownika merytorycznego studiów podyplomowych „Menedżer w obszarze gospodarki lekami. Innowacje i rozwój leków – edycja I i edycja II” prowadzonych przez Krakowską Akademię im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego**, oświadcza, że:

1. Wykonawca oświadcza, że:
   * + 1. posiada co najmniej stopień naukowych lub tytuł naukowy w dziedzinie nauki i dyscyplinie naukowej określonej w zapytaniu ofertowym; posiada doświadczenie akademickie;
       2. posiada doświadczenie w pracy w obszarze gospodarki lekami;
       3. posiada doświadczenie w praktycznym przygotowywaniu analiz farmakoekonomicznych;

na dowód czego przedkłada dokumenty zgodnie z wymogami podanymi w zapytaniu ofertowym.

1. Wykonawca posiada dorobek naukowy[[2]](#footnote-2), na dowód czego przedkłada poniższy wykaz:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Tytuł publikacji naukowej** | **Autorzy** | **Czasopismo/ Wydawnictwo** | **Data publikacji** | **Numer DOI** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

**………………………………….. ………………………………….**

**Miejscowość, data podpis**

**Załącznik nr 2 do Formularza ofertowego**

**Curriculum Vitae**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko:** | |  | |
| **Wykształcenie:** | |  | |
| **Nazwa ukończonej uczelni** | | **Nazwa kierunku, uzyskany tytuł/stopień naukowy** | |
| **Doświadczenie akademickie[[3]](#footnote-3)** | | | |
| **od (m-c/rok) do (m-c/rok)** | **Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres)** | **Stanowisko** | **Dokument potwierdzający doświadczenie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Doświadczenie w pracy w obszarze gospodarki lekami[[4]](#footnote-4)** | | | |
| **od (m-c/rok) do (m-c/rok)** | **Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres)** | **Stanowisko** | **Dokument potwierdzający doświadczenie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Doświadczenie w praktycznym przygotowywaniu analiz farmakoekonomicznych[[5]](#footnote-5)** | | | |
| **od (m-c/rok) do (m-c/rok)** | **Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres)** | **Stanowisko** | **Dokument potwierdzający doświadczenie** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**………………………………….. ………………………………….**

**Miejscowość, data podpis**

**Załącznik nr 3 do Formularza ofertowego**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym**

Wykonawca[[6]](#footnote-6) ………………………..………………………………………………………….. ………………………………………...…………………………………………………………

oświadcza, że nie zachodzi powiązanie osobowe, ani kapitałowe pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub 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,
5. innym powiązaniu, które może naruszać przejrzystość postępowania, uczciwą konkurencję lub równe traktowanie wykonawców.

………………………………….. ………………………………….

**miejscowość, data podpis**

**Załącznik nr 4 do Formularza ofertowego**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**ubiegającego się o udzielenie zamówienia  
dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

# Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Pełnienie obowiązków Kierownika merytorycznego studiów podyplomowych „Menedżer w obszarze gospodarki lekami. Innowacje i rozwój leków – edycja I i edycja II”, prowadzonego przez Krakowską Akademię im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego, oświadczam, co następuje:

**Oświadczenia dotyczące wykonawcy:**

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*.*[[7]](#footnote-7)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

………………………………….. ………………………………….

**miejscowość, data podpis**

**Załącznik nr 5 do Formularza ofertowego**

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (…) („Rozporządzenie Ogólne”) Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowska Akademia im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w Krakowie, ul. Gustawa Herlinga Grudzińskiego 1, 30-705 Kraków.
2. Uczelnia powołała Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, przy ul. Gustawa Herlinga-Grudzińskiego 1 w Krakowie lub za pośrednictwem adresu e-mail: [iodo@afm.edu.pl](mailto:iodo@afm.edu.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonej oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie zasady konkurencyjności na usługę pełnienia obowiązków Kierownika merytorycznego studiów podyplomowych „Menedżer w obszarze gospodarki lekami. Innowacje i rozwój leków” w Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego w ramach projektu „*Podniesienie kompetencji kadry zarządzającej i pracowników podmiotów medycznych w zakresie innowacyjnych metod zarządzania, farmakoekonomiki, innowacji i rozwoju leków*”, a w przypadku wyboru oferty w celu realizacji umowy.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Ogólnego tj. niezbędność przetwarzania danych osobowych do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Ogólnego tj. niezbędność przetwarzania danych osobowych dla realizacji projektu.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacji wynikający z umowy o dofinansowanie projektu w celu zapewnienia kontroli realizacji projektu.
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ważności oferty i ewentualnego zawarcia umowy.
7. Dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie posiadającym odpowiednie upoważnienie na podstawie przepisów prawa krajowego lub unijnego. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych mogą być podmioty świadczące usługi na rzecz Uczelni w zakresie wykorzystywanej infrastruktury IT, w tym dostarczające elementy infrastruktury IT.
8. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.
10. Udostępnione dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddane profilowaniu oraz nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza obszar EOG) lub organizacji międzynarodowej.

**………………………………….. ………………………………….**

**miejscowość, data czytelny podpis**

1. Należy wpisać imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymagane wykazanie się autorstwem lub współautorstwem minimum 10 publikacji naukowych z obszarów: farmakoekonomiki (analiz ekonomicznych i analiz klinicznych technologii medycznych) oraz ekonomii zdrowia. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wymagane wykazanie się zatrudnieniem przez okres co najmniej 5 lat jako nauczyciel akademicki w grupie pracowników badawczo-dydaktycznych. [↑](#footnote-ref-3)
4. Wymagane wykazanie się zatrudnieniem przez okres co najmniej 2 lat w instytucjach z obszaru gospodarki lekami, w szczególności: Narodowy Fundusz Zdrowia, Ministerstwo Zdrowia, Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji. [↑](#footnote-ref-4)
5. Wymagane wykazanie się zatrudnieniem związanym z przygotowywaniem analiz farmakoekonomicznych przez okres co najmniej 10 lat oraz wykonaniem co najmniej 50 analiz farmakoekonomicznych. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy wpisać imię i nazwisko oraz adres Wykonawcy. [↑](#footnote-ref-6)
7. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:

   1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-7)