



## URZĄD REJESTRACJI

### PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH

AL. JEROZOLIMSKIE 181C; 02-222 WARSZAWA; TEL. +48 22 492-11-00; FAX +48 22 492-11-09

NIP 521-32-14-182

REGON 015249601

*Biuro Finansowo-Księgowe*  
*UR.BFK.26.0001.2016.JR.1*

Warszawa, 23 maja 2016 r.

#### **Zapytanie ofertowe**

#### **w sprawie zamówienia, do którego nie stosuje się ustawy – Prawo zamówień publicznych**

Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zaprasza do składania ofert na **wykonywanie w okresie od 6 czerwca do 30 grudnia 2016 r. merytorycznej obsługi Biura Finansowo-Księgowego** w następującym zakresie:

- elektroniczna weryfikacja wniesionych przez wnioskodawców opłat i przepisywanie do nich numerów wniosków złożonych przez wnioskodawców,
- wstępna kontrola i przygotowywanie dokumentacji dotyczącej zwrotu nadpłat lub opłat nienależnych,
- prowadzenie korespondencji z komórkami merytorycznymi m.in. w zakresie weryfikowanych opłat i zwrotów nadpłat lub opłat nienależnych,
- sporządzanie pism do podmiotów wnoszących opłaty rejestracyjne w celu wyjaśnienia tytułu płatności lub w sprawie numeru rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu nadpłaty lub opłaty nienależnej,
- prowadzenie monitoringu spraw prowadzonych przez komórkę dotyczących opłat wnoszonych przez wnioskodawców.

Zapytanie ofertowe kierowane jest do OFERENTÓW/WYKONAWCÓW, którzy posiadają wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje, umożliwiające im wykonanie ww. zamówienia lub dysponują potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia. Do wykonywania ww. usług **wymagane jest posiadanie wykształcenia, doświadczenia, kwalifikacji na poziomie nie gorszym niż:** wykształcenie wyższe, 2-letnie doświadczenie w wykonywaniu czynności podobnych do przedmiotu zamówienia, sprawna obsługa komputera (MS Office) i innych urządzeń biurowych, komunikatywna znajomość języka angielskiego, dokładność i sumienność, umiejętność pracy w zespole.

**Miejsce wykonania usług:** Warszawa Al. Jerozolimskie 181 C

**Termin wykonania (okres obowiązywania umowy):** od 6 czerwca do 30 grudnia 2016 r.

**Sposób obliczenia/podania ceny:** ryczałtowa kwota (określona w złotych) za 1 m-c wykonywania usług, z uwzględnieniem wykonywania usług w okresie niespełna 7 m-cy, w ilości zleconej przez ZAMAWIAJĄCEGO, z możliwością wykorzystania pomieszczeń i wyposażenia, udostępnionych nieodpłatnie przez ZAMAWIAJĄCEGO w celu prawidłowego wykonania usług.

Ewentualne **wyjaśnienia** uzyskać można przed upływem składania ofert kontaktując się pocztą elektroniczną na adres: [bfk@urpl.gov.pl](mailto:bfk@urpl.gov.pl) lub [zampubl@urpl.gov.pl](mailto:zampubl@urpl.gov.pl)

**Oferty należy składać** w terminie **do 30 maja 2016 r.** na formularzu stanowiącym Załącznik do zapytania ofertowego, podając wszystkie wymagane informacje. Ofertę proszę przesać pocztą elektroniczną **jednocześnie na adresy: [bfk@urpl.gov.pl](mailto:bfk@urpl.gov.pl) oraz [zampubl@urpl.gov.pl](mailto:zampubl@urpl.gov.pl)**, w formie skanu (fotografii) podpisanego dokumentu.

Wpłynięcie oferty zostanie niezwłocznie potwierdzone danemu WYKONAWCY pocztą elektroniczną.

Złożenie oferty jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na zawarcie umowy.

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie możliwość prowadzenia negocjacji w celu ustalenia ostatecznej ceny, z wybranymi OFERENTAMI/WYKONAWCAMI, którzy złożyli oferty zawierające cenę oraz spełniają wymagania w zakresie właściwości podmiotowej i przedmiotu zamówienia.

Wykonanie zamówienia zostanie powierzone WYKONAWCY, który zaoferował ostatecznie najniższą cenę za wykonanie zamówienia i przyjął wymagania ZAMAWIAJĄCEGO określone w zapytaniu ofertowym, w tym zgodził się na zawarcie pisemnej umowy.

**OFERENT/WYKONAWCA:**

*nazwa (imię i nazwisko), adres, e-mail, telefon,  
PESEL (dot. osób niebędących przedsiębiorcami),  
NIP, REGON (dot. przedsiębiorców)*

**O F E R T A**

**ZAMAWIAJACY:**

**Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych,  
Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych  
02-222 Warszawa, Al. Jerozolimskie 181C**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **UR.BFK.26.0001.2016.JR.1** w sprawie zamówienia na **wykonywanie w okresie od 6 czerwca do 30 grudnia 2016 r. merytorycznej obsługi Biura Finansowo-Księgowego.** w zakresie:

- elektroniczna weryfikacja wniesionych przez wnioskodawców opłat i przepisywanie do nich numerów wniosków złożonych przez wnioskodawców,
- wstępna kontrola i przygotowywanie dokumentacji dotyczącej zwrotu nadpłat lub opłat nienależnych,
- prowadzenie korespondencji z komórkami merytorycznymi m.in. w zakresie weryfikowanych opłat i zwrotów nadpłat lub opłat nienależnych,
- sporządzanie pism do podmiotów wnoszących opłaty rejestracyjne w celu wyjaśnienia tytułu płatności lub w sprawie numeru rachunku bankowego, na który należy dokonać zwrotu nadpłaty lub opłaty nienależnej,
- prowadzenie monitoringu spraw prowadzonych przez komórkę dotyczących opłat wnoszonych przez wnioskodawców,

**oferuję/-emy należyte wykonanie ww. zamówienia za ryczałtowym wynagrodzeniem miesięcznym w kwocie**

..... **PLN brutto** (słownie złotych: ..... *miesięcznie*)

1. Oświadczam/y, że posiadamy/y uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające mi/nam wykonanie ww. zamówienia lub dysponuję/my potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia.
2. Oświadczamy, że zamówienie będzie wykonywać bezpośrednio (*proszę podać imię i nazwisko*) ..... , która/y posiada wykształcenie, doświadczenie oraz kwalifikacje na nw. poziomie, w zakresie (*proszę podać wszystkie informacje dot. wymagań określonych w zapytaniu ofertowym*)
3. Usługi objęte zamówieniem wykonam/-y samodzielnie przez cały okres obowiązywania umowy.
4. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązuję/my się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Uważam/y się za związanych tą ofertą w terminie 20 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Wyrażam/y zgodę na zamieszczenie przez ZAMAWIAJĄCEGO na stronie podmiotowej Biuletynu Informacji Publicznej, zawartych w ofercie danych OFERENTA/WYKONAWCY oraz ceny lub cen.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis OFERENTA/WYKONAWCY*