

Pieczęć Wykonawcy

**Zamawiający:**

**„Olimp Laboratories” sp. z o. o.**

**Pustynia 84F**

**39-200 Dębica**

**OFERTA**

**w postępowaniu, którego celem** jest**:**

**Testy ELISA – markery jelitowe**

**OLNC.61.2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Oferenta** | **Adres Oferenta** |
|  |  |

*(niniejszy wzór oferty jest edytowalny – należy go dostosować do wymagań obowiązujących Warunków Postępowania / Specyfikacji Istotnych Warunków )*

Niniejszym, działając w imieniu Oferenta, jako [*osoba upoważniona do reprezentacji / pełnomocnik*] składam ofertę na wykonanie przedmiotu Zamówienia – zgodnie z wymogami zawartymi w Warunkach Postępowania, za następującą cenę:

CENA OFERTOWA (łącznie) ………………………………… (netto)

(słownie:………………………………………………………………………………………………………),   
tj. ……………………………………… (brutto) (słownie:……………………………………..………………..)

w tym VAT……………………,

Czas realizacji zamówienia (w nawiązaniu do wymagań Warunków Postepowania): ………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wymaganie spełnione** | | | **TAK/NIE** |
| **Test do immunoenzymatycznej detekcji ludzkiej zonuliny** | | |  |
| Metoda detekcji | | Kolorymetryczna |  |
| Zasada działania testu | | Poliklonalne przeciwciało |  |
| Wykrywany antygen | | zonulina |  |
| Reaktywność testu | | ludzka |  |
| Rodzaj analizy | | Ilościowa |  |
| Zakres standardu | | 0.25-16 ng/ml |  |
| Czułość | | < 50 ng/ml |  |
| Możliwość analizy próbek | | kał |  |
| Termin przydatności do użycia | | Minimum 6 miesięcy |  |
| Precyzja tzw. intra assay | | < 8% |  |
| Precyzja tzw. inter assay | | < 20% |  |
| Odczyt wyniku (długość fali) | | 450 nm |  |
| Przewidywana maksymalna ilość oznaczeń | | 384 |  |
| Za model wzorcowy przyjęto produkt IDK® Zonulin (Stool) ELISA, Immunodiagnostik # K5600. Zamawiający zaakceptuje kit równoważny dokładnie spełniający specyfikację i cechy kitu wzorcowego. | | |  |
| **Test do immunoenzymatycznej detekcji ludzkiej kalprotektyny** | | |  |
| Metoda detekcji | Kolorymetryczna | |  |
| Zasada działania testu | Monoklonalne przeciwciało | |  |
| Wykrywany antygen | kalprotektyna | |  |
| Reaktywność testu | ludzka | |  |
| Rodzaj analizy | Ilościowa | |  |
| Zakres standardu | 13-840 ng/ml | |  |
| Czułość | < 50 ng/ml | |  |
| Możliwość analizy próbek | kał | |  |
| Termin przydatności do użycia | Minimum 6 miesięcy | |  |
| Precyzja tzw. intra assay | < 8% | |  |
| Precyzja tzw. inter assay | < 15% | |  |
| Odczyt wyniku (długość fali) | 450 nm | |  |
| Przewidywana maksymalna ilość oznaczeń | 384 | |  |
| Za model wzorcowy przyjęto produkt IDK® Calprotectin (MRP 8/14) (Stool) ELISA, Immunodiagnostik # K6927. Zamawiający zaakceptuje kit równoważny dokładnie spełniający specyfikację i cechy kitu wzorcowego. | | |  |

# Oświadczam, że:

## Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, specyfikacją Istotnych Warunków Postepowania oraz wzorem umowy (jeśli dołączony) i zgadza się na wszelkie warunki, które z nich wynikają

## cena obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy/Dostawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu Umowy

## zapoznałem się z Zapytaniem Ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

## Przedstawiona przez nas oferta spełnia wszystkie wymagania techniczne oraz formalne przedstawione w Warunkach Postępowania wraz z załącznikami

## posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania Zamówienia;

## dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia;

## znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej, umożliwiającej wykonanie Zamówienia oraz że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono wobec niego upadłości lub nie umorzono postępowania upadłościowego wobec niego z uwagi na brak środków na pokrycie kosztów postępowania;

## nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

## uzyskał wszelkie niezbędne informacje do przygotowania niniejszej oferty i wykonania Zamówienia;

## pozostaje związany niniejszą ofertą przez okres 90 dni od dnia upływu terminu składania Ofert,

## nie posiada powiązań kapitałowych oraz osobowych z Zamawiającym w szczególności poprzez (dotyczy również biorących udział przy przygotowaniu oferty) Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na w szczególności poprzez

### uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

### posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;

### pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

* 1. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

# Osobą uprawnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

imię i nazwisko: ………………………………………………………………

numer tel.: ………………………………………………………………

numer fax: ………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………

…………………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do reprezentacji Wykonawcy)*