Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

**I.DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

Urteste S.A.

ul. Starodworska 1

80-137 Gdańsk

**II.DANE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |
| NIP: |  |

**III. DANE OSOBY DO KONTAKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Tel.: |  |
| E-mail: |  |

**IV.OFERTA**

Niniejszą ofertę składamy w odpowiedzi na zapytanie ofertowe w trybie zasady konkurencyjności usługę pozyskania materiału biologicznego (mocz) wraz z danymi medycznymi pacjentów do prowadzenia badań w ramach eksperymentu medycznego– **pacjenci z nowotworem piersi.**

Dotyczy projektu: FENG.01.01-IP.02-2751/23 - Test NASTRO – bazujący na metodzie enzymatycznej, nisko kosztowy test IVD do diagnozowania raka piersi we wczesnych stadiach rozwoju oraz międzynarodowa ochrona praw własności przemysłowej nowego markera diagnostycznego piersi a także zdobywanie i rozwój kompetencji Zespołu URTESTE S.A. w obszarze prac B+R i ich komercjalizacji.

|  |
| --- |
| **Część 1** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 2** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 3** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 4** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 5** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 6** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 7** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 8** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 9** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 10** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 11** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 12** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 13** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 14** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 15** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 16** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 17** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 18** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 19** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 20** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 21** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 22** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 23** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 24** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 25** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 25** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 25** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 25** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 25** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 26** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 27** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 28** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 29** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |
| **Część 30** |
| Oferowane warunki |
| Cena netto PLN |
| Cena brutto PLN |

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, w szczególności załącznikiem nr 3 – opis przedmiotu zamówienia i uznajemy jego warunki za wiążące, w tym termin realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Deklarujemy przeprowadzenie ofertowanego eksperymentu zgodnie z wytycznymi Dobrej Praktyki Badań Klinicznych Międzynarodowej Konferencji ds. Harmonizacji (International Conferencje on Harmonization of Technical Requirements for Registration of Pharmaceuticals for Human Use), deklaracją Helsińską oraz obowiązującymi przepisami europejskimi i lokalnymi, a także otrzymaną od Sponsora dokumentacją dotyczącą eksperymentu.

**□ TAK**

**□ NIE**

1. Deklarujemy przeprowadzenie ofertowanego eksperymentu z odpowiednią jakością. Oświadczamy, że dane uzyskiwane w trakcie badania będą podlegały kontroli wewnętrznej.

**□ TAK**

**□ NIE**

1. Posiadamy możliwość zrekrutowania pacjentów wyrażających świadomą zgodę na udział w eksperymencie, spełniających kryteria włączenia i wyłączenia opisanych   
   w dokumencie Synopsis.

**□ TAK**

**□ NIE**

1. Jesteśmy zarejestrowani **jako Podmiot Leczniczy** zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numer ………………………………………………………… (*proszę uzupełnić*).
2. Spełniamy wymóg dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, co potwierdzają poniższe informacje:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Główny Badacz** | | |
| 1 | imię i nazwisko |  |
| wykształcenie |  |
| nr PWZ (Centralny Rejestr Lekarzy) | TAK/NIE  nr ………………………………………. |
| aktualne szkolenie z GCP | TAK/NIE  Data wydania certyfikatu:………………..….. |
| certyfikat IATA | TAK/NIE  Data wydania certyfikatu:………………..….. |
| **Badacz** | | |
| 2 | imię i nazwisko |  |
| wykształcenie |  |
| nr PWZ (Centralny Rejestr Lekarzy) | TAK/NIE  nr ………………………………………. |
| aktualne szkolenie z GCP: | TAK/NIE  Data wydania certyfikatu:………………….... |
| certyfikat IATA | TAK/NIE  Data wydania certyfikatu:………………..….. |
| **Osoba pomagająca Głównemu badaczowi lub Badaczowi** | | |
| 3 | imię i nazwisko |  |
| wykształcenie |  |
| nr PWZ (Centralny Rejestr Pielęgniarek i Położnych) | TAK/NIE  nr ………………………………………. |
| Koordynator ośrodka | TAK/NIE |
| aktualne szkolenie z GCP: | TAK/NIE  Data wydania certyfikatu:………………….... |
| certyfikat IATA | TAK/NIE  Data wydania certyfikatu:………………..….. |

Uwaga: Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowego sprawdzenia zgodności przedłożonych dokumentów i oświadczeń ze stanem faktycznym, w tym również poprzez wezwanie oferenta do wyjaśnienia treści dokumentów lub oświadczeń.

1. Jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni kalendarzowych od dnia składania ofert.
2. Jako załączniki do niniejszej oferty składamy:
   * oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
   * aktualne CV osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

**…….………...…………………..………………………………………………**

miejscowość, data oraz podpis oferenta  
lub jego upoważnionego przedstawiciela

Załącznik nr 2

*………………….……………….*

*miejscowość, data*

*Dotyczy zapytania ofertowego w trybie zasady konkurencyjności usługę pozyskania materiału biologicznego (mocz) wraz z danymi medycznymi pacjentów do prowadzenia badań w ramach eksperymentu medycznego.*

*Dotyczy projektu: FENG.01.01-IP.02-2751/23 - Test NASTRO – bazujący na metodzie enzymatycznej, nisko kosztowy test IVD do diagnozowania raka piersi we wczesnych stadiach rozwoju oraz międzynarodowa ochrona praw własności przemysłowej nowego markera diagnostycznego piersi a także zdobywanie i rozwój kompetencji Zespołu URTESTE S.A. w obszarze prac B+R i ich komercjalizacji.*

**OŚWIADCZENIE**

**o braku powiązań z Zamawiającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oferenta: |  |
| Adres: |  |

Oświadczamy, iż nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

*Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Oferenta a Oferentem, polegające w szczególności na):*

*a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,*

*b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa   
w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,*

*c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności, w związku   
z postępowaniem o udzielenie zamówienia.*

**...…….………...…………………..………………………………………………**

data oraz podpis oferenta  
lub jego upoważnionego przedstawiciela