|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  **ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 02 07 2025 A** | | | | | | | |
| **Nazwa Oferenta:** |  | | | | | | |
| **Adres siedziby:** |  | | | | | | |
| **NIP:** |  | | | | | | |
| **Osoba uprawniona do kontaktowania się z Zamawiającym:** | | | | | | | |
| **imię i nazwisko:** |  | | | | | | |
| **telefon:** |  | | | | | | |
| **adres e-mail:** |  | |  |  | |  | |
| **Część 1: Produkcja rekombinowanych białek**  **Nazwa i kod CPV:** **73100000-3 Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe.** | | **Odpowiedź**  **potwierdzenie zgodności** | | | **Komantarz**  **(jeśli konieczny)** | | |
| Potwierdzam, że zakres oferowanej usługi jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia.  Produkcja rekombinowanych białek:   1. **Human Noggin Recombinant Protein**  * Gatunek: człowiek * System ekspresji: HEK293 * Sekwencja aminokwasowa: QHYLHIRPAP SDNLPLVDLI EHPDPIFDPK EKDLNETLLR SLLGGHYDPG FMATSPPEDR PGGGGGAAGG AEDLAELDQL LRQRPSGAMP SEIKGLEFSE GLAQGKKQRL SKKLRRKLQM WLWSQTFCPV LYAWNDLGSR FWPRYVKVGS CFSKRSCSVP EGMVCKPSKS VHLTVLRWRC QRRGGQRCGW IPIQYPIISE CKCSC * Masa: 46 kDa * Czystość: ≥ 95% (SDS-PAGE, HPLC) * Stężenie endotoksyn: < 1 EU/µg * Forma: liofilizowana, niekonjugowana * Zastosowania: Immunohistochemia, Cytometria przepływowa, Testy funkcjonalne, Testy inhibicji, Testy in vitro * Ilość na usługę: 1 mg (2 x 500 µg) * Liczba usług (minimum): 6 * Liczba usług (szacunkowo): 30  1. **Human R-Spondin 1 Recombinant Protein**    * Gatunek: człowiek    * System ekspresji: CHO    * Sekwencja aminokwasowa: SRGIKGKRQR RISAEGSQAC AKGCELCSEV NGCLKCSPKL FILLERNDIR QVGVCLPSCP PGYFDARNPD MNKCIKCKIE HCEACFSHNF CTKCKEGLYL HKGRCYPACP EGSSAANGTM ECSSPAQCEM SEWSPWGPCS KKQQLCGFRR GSEERTRRVL HAPVGDHAAC SDTKETRRCT VRRVPCPEGQ KRRKGGQGRR ENANRNLARK ESKEAGAGSR RRKGQQQQQQ QGTVGPLTSA GPA    * Masa: 26,7 kDa    * Czystość: ≥ 95% (SDS-PAGE, HPLC)    * Stężenie endotoksyn: < 1 EU/µg    * Forma: liofilizowana, niekonjugowana    * Zastosowania: Immunohistochemia, testy in vitro    * Ilość na usługę: 1 mg (2 x 500 µg)    * Liczba usług (minimum): 4    * Liczba usług (szacunkowo): 30 2. **Human FGF-10 Recombinant Protein**    * Gatunek: człowiek    * System ekspresji: E. coli    * Sekwencja aminokwasowa: MLGQDMVSPE ATNSSSSSFS SPSSAGRHVR SYNHLQGDVR WRKLFSFTKY FLKIEKNGKV SGTKKENCPY SILEITSVEI GVVAVKAINS NYYLAMNKKG KLYGSKEFNN DCKLKERIEE NGYNTYASFN WQHNGRQMYV ALNGKGAPRR GQKTRRKNTS AHFLPMVVHS    * Masa: 19,3 kDa    * Czystość: ≥ 95% (SDS-PAGE, HPLC)    * Stężenie endotoksyn: < 1 EU/µg    * Forma: liofilizowana, niekonjugowana    * Zastosowania: Western Blot, Immunohistochemia, testy in vitro    * Ilość na usługę: 1 mg (2 x 500 µg)    * Liczba usług (minimum): 6    * Liczba usług (szacunkowo): 30   W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający złoży zamówienia na realizację usług w liczbie mieszczącej się w przedziale od Liczba usług (minimum) do Liczba usług (szacunkowo) wskazanych dla poszczególnych produktów. Ostateczna liczba zamówionych usług będzie uzależniona od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego i będzie się mieścić w tym zakresie. | | TAK/NIE | | |  | | |
| **MIEJSCE DOSTAWY:** Produkt usługi (rekombinowane białka) musi zostać dostarczony Zamawiającemu w terminie określonym w punkcie II.2. (Termin realizacji zamówienia). Koszt wysyłki za każdą przesyłkę musi być uwzględniony w ofercie (wliczony w cenę). | | TAK/NIE | | |  | | |
| **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**: Wykonanie zamówień wynikających z umowy musi nastąpić w terminie nie dłuższym niż **21 dni kalendarzowych** od daty złożenia zamówienia. Termin realizacji jest warunkiem dopuszczenia do postępowania - oferty wskazujące dłuższy czas realizacji zostaną odrzucone. Do oceny dopuszczone będą wyłącznie oferty, których termin wykonania mieści się w wyżej wskazanym czasie. Złożenie zamówienia oznacza skuteczne przesłanie przez Zamawiającego wiadomości e-mail na adres wskazany przez Wykonawcę, zawierającej szczegóły dotyczące zakresu oraz liczby zamawianych usług. Wykonanie przedmiotu umowy rozumiane jest jako odbiór usługi przez Zamawiającego | | TAK/NIE | | |  | | |
| **WARUNKI PŁATNOŚCI:** Termin płatności faktury nie może być krótszy niż **30 dni kalendarzowych**. Jest to warunek dopuszczenia do postępowania - oferty wskazujące krótszy termin płatności zostaną odrzucone. | | TAK/NIE | | |  | | |
| **OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY:** Zamówienia będą realizowane od momentu podpisania umowy do dnia **31 grudnia 2027 r.**  W przypadku przedłużenia terminu realizacji Projektu lub jego etapu, umowa ramowa może zostać odpowiednio przedłużona, po wprowadzeniu zmian w wniosku o dofinansowanie Projektu. | | TAK/NIE | | |  | | |
| **Nazwa produktu** | | |  | | --- | |  |   **Cena netto za produkcję 1 mg (2 x 500 µg)** | | | **Liczba usług**  **szacunkowo** | | |  | | --- | |  |   **Wartość netto (Cena x Liczba)** |
| 1. Cena netto za produkcję 1 mg (2 x 500 µg)   Human Noggin Recombinant Protein | |  | | | 30 | |  |
| 1. Cena netto za produkcję 1 mg (2 x 500 µg)   Human R-Spondin 1 Recombinant Protein | |  | | | 30 | |  |
| 1. Cena netto za produkcję 1 mg (2 x 500 µg)   Human FGF-10 Recombinant Protein | | **`** | | | 30 | |  |
| **Suma (30 x A + 30 x B + 30 x C):** | | | | | | |  |

* Oświadczam, że oferta zachowuje ważność minimum do dn. 31.08.2025 r.
* Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
* Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku poświadczenia przeze mnie nieprawdy, oferta zostanie odrzucona.
* Oświadczam, że Oferent spełnia poniższe warunki:

1. Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Prowadzi działalność zgodną z opisem przedmiotu zamówienia.
3. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie jest w stanie likwidacji ani też nie ogłosił upadłości.
6. Nie zalega z uiszczeniem opłat publicznoprawnych, podatków lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
7. Nie został prawomocnie skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych – dotyczy wspólnika spółki jawnej, partnera lub członka zarządu spółki partnerskiej, komplementariusza spółki komandytowej oraz spółki komandytowo-akcyjnej; członka organu zarządzającego osoby prawnej.
8. Nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
   * + - 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,
       - 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,
       - 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.
9. Nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 27 ust. 1 Ustawy z dn. 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.Poz.835). Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu z postępowania wyklucza się:

* wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 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 o przeciwdziałaniu;
* 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 o przeciwdziałaniu;
* 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.

…………………………..….... ....................................................

Miejsce i data Podpis osoby uprawnionej