**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

…………………………………………………….

Miejscowość, data

……….…………………………………………….

Nazwa podmiotu/Dane osoby składającej ofertę

…………………………………….……………….

Adres

……………………………………………………..

Telefon kontaktowy, e-mail

………………………………….………………….

NIP Wykonawcy

**ALCID Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**ul. Wronia 45, lok. u2,**

**00-870 Warszawa**

**NIP: 5272764145**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego **na dostarczenie bazy danych próbek cytologicznych płuc** na potrzeby firmy ALCID Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w ramach projektu pt. „Narzędzie bioinformatyczne do automatyzacji diagnostyki chorób układu oddechowego z wykorzystaniem obrazów 3D komórek przy wykorzystaniu narzędzi Deep Learning” w ramach Piorytetu II Środowisko sprzyjające innowacjom; Działanie 2.09 Seal of Excellence – Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021–2027 (FENG) składamy poniższą ofertę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **cena netto za 1 preparat wraz z walutą** | **Ilość procentowa dostarczonych obrazów 3D z informacja z wielu płaszczyzn ostrości**  **W %** |
| **dostarczenie bazy danych próbek cytologicznych płuc** |  |  |

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym wraz z załącznikami i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczamy, że wyżej podana cena obejmuje realizację wszystkich zobowiązań Wykonawcy opisanych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami.
4. Oświadczamy, iż oferta ważna jest **do dnia ………………………….. r**. (min. 28.02.2026)
5. **Oświadczamy,** że dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentacji, Zamawiający może uzyskać za pomocą **bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych**, pod adresem internetowym:

* \* <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>

*(dotyczy podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]),*

* \* <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx>

*(dotyczy podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej [CEIDG])*

* \*-......................................................... (wpisać odpowiedni adres internetowy w przypadku innych baz danych niż wyżej wskazane)

*\*proszę wybrać i zaznaczyć opcję właściwą dla danego rodzaju Wykonawcy.*

***W przypadku reprezentacji na podstawie pełnomocnictwa musi być ono dołączone do oferty***

1. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 2),

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w związku z działaniami Rosji (załącznik nr 3)

Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO (załącznik nr 4)

Oświadczenie o spełnieniu warunku udziału w postepowaniu (Załącznik nr 5) wraz z dokumentami potwierdzającymi

Dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentacji i działania w imieniu Oferenta – jeśli dotyczy

……….………………………….…………………………….

*(czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę do zapytania ofertowego **na dostarczenie bazy danych próbek cytologicznych płuc** na potrzeby firmy ALCID Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w ramach projektu pt. „Narzędzie bioinformatyczne do automatyzacji diagnostyki chorób układu oddechowego z wykorzystaniem obrazów 3D komórek przy wykorzystaniu narzędzi Deep Learning” w ramach Piorytetu II Środowisko sprzyjające innowacjom; Działanie 2.09 Seal of Excellence – Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021–2027 (FENG) oświadczam (oświadczamy), **że nie ma podstaw do wykluczenia mnie (nas) z postępowania o udzielenie zamówienia** z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, tj. wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami uprawnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej
  2. posiadaniu co najmniej 10% udziału lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
  3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  4. 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 pozostawania we wspólnym pożyciu z Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego,
  5. pozostawania z Zamawiającym w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

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

Miejscowość i data *(czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentacji)*

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU W ZWIĄZKU Z DZIAŁANIAMI ROSJII**

Składając ofertę do zapytania ofertowego **na dostarczenie bazy danych próbek cytologicznych płuc** na potrzeby firmy ALCID Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w ramach projektu pt. „Narzędzie bioinformatyczne do automatyzacji diagnostyki chorób układu oddechowego z wykorzystaniem obrazów 3D komórek przy wykorzystaniu narzędzi Deep Learning” w ramach Piorytetu II Środowisko sprzyjające innowacjom; Działanie 2.09 Seal of Excellence – Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021–2027 (FENG) oświadczam (oświadczamy), **że nie ma podstaw do wykluczenia mnie (nas) z postępowania o udzielenie zamówienia**

- nie znajduje/my się na liście osób i podmiotów objętych sankcjami w związku z działaniami podważającymi integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy zgodnie z ustawą z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835, 1713)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………..  *(miejscowość, data)* | ……………………………………………………………………..  *(Podpisy i pieczęć osób (osoby) uprawnionych (uprawnionej) do występowania w obrocie prawnym, reprezentowania Dostawcy, składania oświadczeń).* |

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego**

*Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO*

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data | Imię, nazwisko i podpis Wykonawcy lub upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy |

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego**

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego **na dostarczenie bazy danych próbek cytologicznych płuc** na potrzeby firmy ALCID Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w ramach projektu pt. „Narzędzie bioinformatyczne do automatyzacji diagnostyki chorób układu oddechowego z wykorzystaniem obrazów 3D komórek przy wykorzystaniu narzędzi Deep Learning” w ramach Piorytetu II Środowisko sprzyjające innowacjom; Działanie 2.09 Seal of Excellence – Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021–2027 (FENG) oświadczam, że **spełniam/(spełniamy) warunki udziału w postępowaniu tj.**

* Wykonawca współpracuje z laboratorium histopatologicznym, tj. posiada własne laboratorium histopatologiczne i/lub zapewnia dostęp do takiego laboratorium na podstawie współpracy z podmiotem trzecim, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia lub potrafi wykazać **nie mniej jak 2 laboratoria histopatologiczne z którymi posiada relacje komercyjne lub naukowe.**
* Poniżej przedstawiam minimum 2 umowy o współpracy / listy intencyjne / referencyjne lub inne dokumenty potwierdzające współpracę z laboratorium histopatologicznym oraz oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

|  |  |
| --- | --- |
| Dane laboratorium | Dokument potwierdzający |
|  |  |
|  |  |

........................................... ..............................................

*(miejscowość, data) (podpis i/lub pieczęć upoważnionego*

*Przedstawiciela Wykonawcy)*

**Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

* + - 1. **Kary umowne:**
         1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji umowy, Zamawiającemu przysługują kary umowne w wysokości:
* 0,5 % ceny zamówienia netto, za każdy pełny tydzień opóźnienia w realizacji umowy, przekraczający termin wskazany w umowie, z zastrzeżeniem pkt 2.
  + - * 1. Maksymalna wysokość nałożonej na Wykonawcę kary umownej nie może przekroczyć 15% wartości całego zamówienia netto.
        2. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia Zamawiającego prawa do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w przepisach prawa.
        3. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych umową kar umownych oraz wszelkich roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy.
        4. Kary umowne płatne będą w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę noty odsetkowej.

1. **Finansowanie:**
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie wynikające z oferty. Podstawą wystawienia faktury VAT jest protokół odbioru przedmiotu zamówienia bez zastrzeżeń, podpisany przez obie strony, z zastrzeżeniem pkt. 2
3. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zaliczki oraz płatności częściowych. **Szczegółowy sposób płatności zostanie ustalony z Wykonawcą na etapie podpisania umowy.**
4. Dostawca będzie wystawiał FV Zamawiającemu za dostawę każdej zamówionej transzy osobno.
5. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym bank obciąży konto Zamawiającego.
6. **Odbiory:**

Zamawiający przewiduje dokonanie odbioru częściowego i/lub końcowego. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony protokół odbioru.

1. **Odstąpienie od umowy**
2. Zamawiający, może odstąpić od zawartej umowy w całości lub części w następujących przypadkach:
   1. gdy Wykonawca opóźnia się z realizacją Przedmiotu umowy w ustalonym w umowie terminie, po wcześniejszym wezwaniu do prawidłowej realizacji umowy,
   2. gdy Przedmiot umowy jest wadliwy lub niezgodny z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, ofercie lub w umowie, a Wykonawca w dodatkowym terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, nie usunie stwierdzonych naruszeń,
3. Szczegółowe warunki rozliczenia na wypadek wypowiedzenia umowy zostaną ustalone w umowie między Zamawiającym a Wykonawcą.