**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**dla Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum**

**ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków**

Nazwa (Firma) Wykonawcy – ……………………........................................................................................................

Adres Wykonawcy – …….......................................................................................................................................

Adres do korespondencji – ……………….................................................................................................................

Tel.: - .......................................................................; E-mail: ...............................................................................;

NIP - .....................................................................; REGON - ..............................................................................;

***Dotyczy:*** *wyłonienia wykonawcy do przeprowadzenia rekrutacji pacjentek i pobierania próbek biologicznych wraz z przygotowaniem preparatów mikroskopowych oraz standardową diagnostyką mikrobiologiczną do przedsięwzięcia pn.* ***„MicroAIvag - Innowacyjne wykorzystanie sztucznej inteligencji do diagnostyki zakażeń pochwy”****, realizowanego w ramach* ***Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia, Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu****, finansowanego ze środków* ***Agencji Badań Medycznych. Numer umowy o objęcie Przedsięwzięcia wsparciem:* nr 2024/ABM/03/KPO/KPOD.07.07-IW.07-0056/24-00**

*ja/my niżej podpisany/i:*

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

*imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

**Oferujemy** realizację przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym, zgodnie z treścią zapytania i zaproszenia, ewentualnych wyjaśnień do zapytania i zaproszenia oraz jej zmian, jeżeli dotyczy

1. Za łączną kwotę netto: ……….……… zł (słownie złotych netto: ……………..) plus należny podatek VAT w wysokości ...... %, tj. …… zł (słownie złotych:…..), co **daje kwotę ........................ zł brutto** (słownie: ....................................................................................... ),

: za prawidłowe i kompleksowe zrekrutowanie i przebadanie 1 uczestniczki oraz przygotowanie preparatów:

Kwotę netto………………. zł plus należny podatek VAT w wysokości ……% tj. …………..zł (słownie złotych…….), co daje kwotę ………… zł brutto (słownie:………………………….)

1. Deklarujemy realizację przedmiotu zamówienia w terminie określonym w pkt V. Zapytania.
2. Oświadczamy, iż posiadamy zdolność techniczną lub zawodową niezbędną do realizacji zamówienia

tj. dysponujemy i przeznaczymy do realizacji zamówienia następujące osoby:

a) co najmniej 1 położną - która ma doświadczenie w pobieraniu materiałów jakimi są wymazy z pochwy

b) co najmniej 1 diagnostą laboratoryjnym w trakcie odbywania specjalizacji z mikrobiologii lub posiadający specjalizację z mikrobiologii oraz co najmniej 5 letnie doświadczenie w klasycznej diagnostyce mikrobiologicznej

c) co najmniej 1 diagnostą laboratoryjnym posiadający specjalizację z mikrobiologii, z co najmniej 5-cio-letnim doświadczeniem związanym z rutynową diagnostyką mikrobiologiczną (w tym badania biocenozy pochwy, identyfikacja drobnoustrojów, ocena lekowrażliwości oraz interpretacja wyników w kontekście klinicznym), posiadający doświadczenie w realizacji co najmniej 1 projektu badawczego z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej – opiekun zespołu.

.

\*( warunek określony w pkt II. 4 zapytania):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe (np. ukończone studia/ kursy itp.) | Opis doświadczenia (wskazanie lat, zakresu wykonywanych czynności i kompetencji) | Informacja o podstawie do dysponowania osobami (np. umowa o prace) |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

Oświadczamy, iż wskazana powyżej osoba Pan/Pani………………………………………(imię i nazwisko) przewidziany/a do realizacji zamówienia jako opiekun zespołu – diagnosta laboratoryjny posiada następujące doświadczenie w realizacji projektów badawczych z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa projektu | Przedmiot, opis i rodzaj projektu | Opis doświadczenia/roli w danym projekcie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| ….. |  |  |  |

1. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy, stanowiącymi integralną część Zapytania i akceptujemy je bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w razie wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. **Oświadczamy,** że deklarujemy doręczenie faktury:
3. *w formie papierowej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem doręczenia na adres:*

***Zakład Molekularnej Mikrobiologii Medycznej  
Katedra Mikrobiologii UJCM  
ul. Czysta 18, 31-121 Kraków\****

1. *w formie elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres:* ***m.brzychczy-wloch@uj.edu.pl oraz anna.niedzwiadek@uj.edu.pl****, \**
2. **Oświadczamy**, że jesteśmy\* / nie jesteśmy\*: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu, tj. **30 dni** od daty składania ofert.
2. **Oświadczamy**, iż wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w celu oceny i porównania ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej, jak i ewentualnej realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2019r. poz. 1781), oraz z klauzulą informacyjną dołączoną do dokumentacji postępowania, a ponadto oświadczamy, iż wypełniliśmy obowiązki informacyjne oraz obowiązki związane z realizacją praw osób fizycznych przewidziane w art. 13 oraz art. 14 RODO, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. **Oświadczamy,** iż nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dziennik Ustaw z 2024r. poz. 507 z późn. zm.), tj.:

a) nie jesteśmy Wykonawcą wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 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;

b) nie jesteśmy Wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r., poz. 1124 z późn. zm.) 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 2022r., 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;

1. nie jesteśmy Wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (tekst jednolity: Dziennik Ustaw z 2023r., poz. 120 z późn. zm.), 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 2022r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy
2. **Oświadczamy,** że nie jesteśmy osobowo lub kapitałowo powiązani 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 wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
   1. 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;
   2. 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,
   3. pozostawaniu z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
3. **Oświadczamy**, iż w cenie ryczałtowej oferty uwzględniliśmy koszty i zakres całości przedmiotu zamówienia oraz, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami i warunkami opisanymi oraz określonymi przez Zamawiającego w Ogłoszeniu.
4. **Oświadczamy**, iż wpłata wynagrodzenia powinna być dokonana na rachunek bankowy Wykonawcy  
   o numerze konta:

…………………………………………….………………………………… Bank: …………………………………………………….………………\*

*\* - należy odpowiednio wypełnić*

1. **Oświadczamy**, iż jesteśmy/nie jesteśmy czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT)\*.

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczamy**, iż osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w zakresie złożonej oferty oraz w sprawach dotyczących ewentualnej realizacji umowy jest: …………………………………….…………….……….……………..,

e-mail: ……………………………………………….……………., tel.: ………………………………………………………………….…….. *(można wypełnić fakultatywnie)*.

1. **Oświadczamy**, że wybór oferty:
   1. nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.\*
   2. będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

*\* - niepotrzebne skreślić*

Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył

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

*(Należy wpisać nazwę /rodzaj towaru lub usługi, które będą prowadziły do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług)* objętych przedmiotem zamówienia.\*

1. Załączniki:

1) ……

*Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.*

*…………………………………………………………………………..*

*Data i podpis osoby/osób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/Oferenta*

*dodać oświadczenia dotyczące warunków w zależności od uzgodnionych zapisów*