**Załącznik nr 1 – Wzór oferty**

……………………………….

Pieczęć Wykonawcy

 Do INSTYTUTU GENETYKI SĄDOWEJ Sp. z o.o.

 Aleje Adama Mickiewicza 3/5, 85-071 Bydgoszcz

Oferta na zakup usługi związanej z realizacją prac badawczo-rozwojowychw ramach realizacji projektu pt.: ***”Opracowanie innowacyjnego TOX-TEST wykrywającego obecność niebezpiecznych związków w organizmie człowieka”***

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba do kontaktu |  |
| Numer telefonu osoby do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe **nr 1/2018/IGS/VB** przedstawiamy poniższą ofertę:

**Zadeklarowana cena usługi brutto to:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER I NAZWA ETAPU** | **Wycena dla zakresu zadań usługi badawczo-rozwojowej określonych w zapytaniu ofertowym** | **Cenanetto** | **Stawka VAT** **(jeśli dotyczy)** | **Kwota VAT** **(jeśli dotyczy)** | **Cena****brutto** |
| **NAZWA KOSZTU****OPIS PLANOWANYCH DZIAŁAŃ (prac i czynności)** | **REZULTAT DZIAŁANIA**  | **DATA ROZPOCZĘCIA** | **DATA ZAKOŃCZENIA** |
| **ZADANIE 1.** Badania przemysłowe zakresowe metody/testu TOX-TEST | Zdefiniowaniazakresu badań w odniesieniu do związków niebezpiecznych, takichjak herbicydy, pestycydy, diksyny, polichorowane bifenyle,węglowodory aromatyczne, metale ciężkie | Raport zakresowy związków niebezpiecznych  | **Od podpisania umowy** | **2018-10-31** | ……..PLN | ……..% | ……..PLN | ……..PLN |
| **ZADANIE 2.** Badania przemysłowe analityczne metody/testu TOX-TEST | Zdefiniowania metodanalizy związków niezbezpiecznych | Raport analityczny metody związków niebezpiecznych | **2018-11-01** | **2018-12-31** | ……..PLN | ……..% | ……..PLN | ……..PLN |
| **ZADANIE 3.**Prace rozwojowe metody/testu TOX-TEST  | Zdefiniowania koniecznych dla funkcjonalności testuzakresów oznaczeń | Raport zawierający procedurę badawczo-techniczną wykrywania we krwi obecnościniebezpiecznych związków z żywności lub skażonym środowisku do zastosowania jako TOX-TEST | **2019-01-01** | **2019-01-22** | ……..PLN | ……..% | ……..PLN | ……..PLN |
|  **CENA USŁUGI RAZEM (zgodnie z kryterium wyboru)** | **……..****PLN** | **……..%** | **……..****PLN** | **……..****PLN** |

**OŚWIADCZENIA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres oświadczenia** | **Zaznacz właściwe** |
| 1 | Oświadczam/y, iż posiadamy uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia i spełniam/y status jednostki naukowej w rozumieniu art. 2 pkt 9 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz.U. z 2014 r. poz. 1620, z późn. zm.) prowadzącej w sposób ciągły badania naukowe lub prace rozwojowe jako:a) podstawowe jednostki organizacyjne uczelni w rozumieniu statutów tych uczelni,b) jednostki naukowe Polskiej Akademii Nauk w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Polskiej Akademii Nauk (Dz. U. z 2016 r. poz. 572 i 1311, z późn. zm.),c) instytuty badawcze w rozumieniu ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. z 2016 r. poz. 572 i 1311, z późn. zm.)d) międzynarodowe instytuty naukowe utworzone na podstawie odrębnych przepisów, działające na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,e) Polską Akademię Umiejętności,f) inne jednostki organizacyjne niewymienione w lit. a-e, posiadające siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, będące organizacjami prowadzącymi badania i upowszechniającymi wiedzę w rozumieniu art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.6.2014, str. 1). | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 2 | Oświadczamy, że czas związania ofertą wynosi 60 dni kalendarzowych od ostatecznego terminu składania ofert. | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 3 | Oświadczam/y, iż posiadamy odpowiedni potencjał badawczy, niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia wykazując, że w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert zrealizowaliśmy co najmniej 2 projekty/usługi badawczo-rozwojowe (B+R), dotyczące tematyki zbieżnej z zakresem przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 1 projekt badawczy: (tytuł i krótki opis):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1 projekt badawczy: (tytuł i krótki opis):……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 4 | Oświadczam/y, iż posiadamy odpowiednie warunki techniczne, ekonomiczne i finansowe umożliwiające realizację przedmiotu zamówienia | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 5 | Oświadczam/y, że Wykonawca w imieniu którego działam, nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym tzn. nie występują żadne powiązania kapitałowe lub osobowe w rozumieniu wzajemnych powiązań 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:a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,b) posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,c) pełnią funkcję członka organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika,d) pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności 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.  | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 6 | Oświadczam/y, że:• posiadam/y pełną zdolność do czynności prawnych,• korzystam/y w pełni z praw publicznych,• nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe. | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 7 | Oświadczam/y, że nie znajdujemy się w stanie upadłości lub likwidacji w chwili złożenia oferty | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 8 | Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, jak i potwierdzenia wymogów określonych w zapytaniu ofertowym dotyczących wykonania przedmiotu zamówienia oraz możliwego podpisania umowy na realizację przedmiotu zamówienia. | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 9 | Oświadczam/y iż w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.  | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 10  | Oświadczam/y, że przedmiot oferty jest zgodny ze specyfikacją wskazaną w zapytaniu ofertowym. | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 11 | Oświadczam/y, iż zapoznałem/liśmy się z warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |
| 12  | Zapoznałem/liśmy się i akceptuję/emy istotne postanowienia umowy i w przypadku wybrania oferty jestem/śmy gotów/owi do podpisania umowy na podanych przez Zamawiającego warunkach. | 🞎 SPEŁNIA🞎 NIE SPEŁNIA |

……………………………….

*(podpis/y i pieczęć Wykonawcy)*