ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT NR 17/2017 - IBD/IPF/STRATEGMED/YKL40

*(pieczęć Wykonawcy)*

NAZWA FIRMY (FIRM) :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON FIRMY:­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP FIRMY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES FIRMY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Zarejestrowana w\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

faks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do:

**OncoArendi Therapeutics SA**

**02-089 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 101**

**NIP 7282789248**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego:

OFERTA:

1. Składam (y) niniejszą ofertę i oferuję/my:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zakres objętości** | **Ilość [szt.]** | **Nr kat** | **Cena netto za 1 szt.** | **Wartość netto** |
| 0.1 µl -2.5 µl | 2 | 3120 000.011 |  |  |
| 0.5 µl – 10 µl | 3 | 3120 000.020 |  |  |
| 2 µl – 20 µl | 2 | 3120 000.038 |  |  |
| 20 µl – 200 µl | 4 | 3120 000.054 |  |  |
| 100 µl – 1000 µl | 4 | 3120 000.062 |  |  |
| 1-5 ml | 6 | 3120.000.070 |  |  |
| 0,5-10 µl | 2 | 3122.000.027 |  |  |
| 10-100 µl | 2 | 3122.000.043 |  |  |
| 30-300 µl | 3 | 3122.000.060 |  |  |
| 0,5-10 µl | 1 | 4861.000.015 |  |  |
| 5-100 µl | 1 | 4861.000.023 |  |  |
| 15-300 µl | 1 | 4861.000.031 |  |  |
| 50-1000 µl | 1 | 4861.000.040 |  |  |
| 0,2-5 ml | 1 | 4861.000.058 |  |  |
| 0,5-10 ml | 1 | 4861.000.066 |  |  |
| 0,5-10 µl | 1 | 4861.000.112 |  |  |
| 50-1200 µl | 1 | 4861.000.171 |  |  |
| SUMA | | | |  |

1. Całkowity koszt wykonania usługi wynosi ………………….. netto, ………………..brutto
2. Oświadczamy, że realizacja poszczególnych zamówień zajmie do …………. (dni) od momentu potwierdzenia przyjęcia zamówienia
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy w całości warunki w nim zawarte, jak również, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ofercie, tj. 30 dni od daty wyznaczonej na składanie ofert.
6. Oświadczamy, że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że dążyć będziemy do realizacji zamówienia w sposób korzystny dla środowiska, poprzez zapewnienie minimalizacji zużycia materiałów, surowców, energii, itp. (posiadane certyfikaty środowiskowe np. ISO)
8. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*.
9. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. KRS

2. Specyfikacja techniczna przedmiotu zamówienia

3.…………………………………………….

Oferta zawiera ………………. kolejno ponumerowanych stron.

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

Miejscowość, data /czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy/osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT NR 17/2017 - IBD/IPF/STRATEGMED/YKL40

Oświadczenia do zapROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT NR 17/2017 - IBD/IPF/STRATEGMED/YKL40 potwierdzające spełnienia warunków z punktu IV

Oświadczam, że firma …………………………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres siedziby) spełnia poniższe warunki:

1. Oświadczamy, iż posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, iż dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Oświadczamy, iż zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem fatycznym i prawnym (art. 233 KK)

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

Miejscowość, data /czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy/osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy/

\*Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT NR 17/2017 - IBD/IPF/STRATEGMED/YKL40

…..……………, dn. ………………

**Wykonawca/pieczątka:**

NIP ……………………………………

REGON ………………………………

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań**

**osobowych i kapitałowych z Zamawiającym**

Ja niżej podpisany/a*……………………………………………………………………………………………………………………………*

**oświadczam, że:**

1. Dostawca **jest/nie jest\*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:
3. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
4. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
5. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
6. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia   
   w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
7. Oświadczam, że Dostawca jest powiązany z Zamawiającym\*/osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego\*/osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Dostawcy\* w następujący sposób (proszę wskazać sposób powiązań określony w pkt 1)-4) ust. 2 powyżej) \*\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Miejscowość, data /czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy/osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy\*\*\*

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wypełnić tylko w przypadku złożenia w pkt 1 oświadczenia, że Wykonawca jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.*

*\*\*\* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu*