

Załącznik 1 FORMULARZ OFERTOWY do zapytania ofertowego nr 2/ABM/2024

Pieczęć Oferenta

Nazwa: _____

Adres: _____

Nr telefonu: _____

NIP: _____

Osoba do kontaktów: _____

e-mail: _____

Dane Zamawiającego:

Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 26

01-510 Warszawa

NIP: 525-264-06-06

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe nr 2/ABM/2024 dotyczące realizacji projektu „Przygotowanie technologii do badań klinicznych innowacyjnej terapii komórkowej MDC-735” składam ofertę następującej treści:

Oferuję realizację zamówienia za cenę netto _____ zł

(słownie: _____ złotych).

Oraz cenę brutto _____ zł

(słownie: _____ złotych)

1. Szczegółowa kalkulacja kosztów:

Zadanie	Opis zadania	Maksymalna liczba godzin potrzebnych do wykonania zadania	Cena netto za godzinę	Maksymalny koszt wykonania zadania (cena netto)
Usługi doradcze w zakresie nadzoru jakościowego nad produkcją materiału do badań klinicznych fazy I w Europie.	Usługi doradcze w zakresie nadzoru jakościowego nad produkcją materiału do badań klinicznych fazy I przeprowadzanych w Europie (Polska, Szwajcaria, Niemcy), w tym np. zapewnienie zgodności produktu z wymogami regulacyjnymi, spełniania norm dla bezpieczeństwa pacjentów oraz wykazania odpowiedniej efektywności. Produkcja materiału do badań klinicznych – preparatu MDC-735 - odbywa się w trzech CDMO w Europie, które są odpowiedzialne za: a) produkcję białka – 1 CDMO – białko zostało wyprodukowane, b) produkcję kompleksu białka i leku cytotoksycznego – 2 CDMO – kompleks został wyprodukowany, c) produkcję produktu końcowego MDC-735– 3 CDMO.	1105		
	Total			

- Oferent oświadcza, że wszystkie koszty realizacji zamówienia zostały uwzględnione w cenie.
- Oferent oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą Ofertą przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
- Oferent oświadcza, że zapoznał się z Zapytaniem Ofertowym, przyjmuje warunki w nim zawarte i nie wnosi zastrzeżeń do realizacji zamówienia zgodnie z tymi warunkami.

 Data i miejscowość

 Podpis Oferenta / osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli

**Załącznik 2 OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
do zapytania ofertowego nr 2/ABM/2024**

Oferent

(nazwa i adres Oferenta)

oświadcza, że spełnia poniższe warunki:

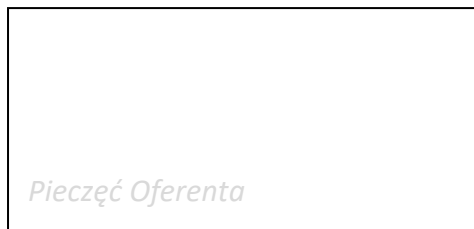
- a) Oferent oświadcza, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej czasowe i zgodne z wymaganiami stawianymi w zapytaniu ofertowym wykonanie zamówienia.
- b) Oferent oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę specjalistyczną oraz wykwalifikowany personel.
- c) Oferent oświadcza, że posiada minimum 5-letnie doświadczenie na rynku biotechnologicznym w zakresie nadzoru jakościowego nad produkcją terapii komórkowych do badań klinicznych fazy I w Europie, w tym obejmującego przegląd dokumentacji produktu z punktu widzenia regulacyjnego.
- d) Oferent oświadcza, że zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).

Data i miejscowość

Podpis Oferenta / osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli

**Załącznik 3 OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM
do zapytania ofertowego nr 2/ABM/2024**

_____, dn. _____

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym**

Ja niżej podpisany/a _____ oświadczam, że
nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, w szczególności:

- a) uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- c) pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub w związku z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- e) pozostawanie we wspólnym pożyciu z Wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- f) pozostawanie 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.

Data i miejscowość_____
Podpis Oferenta / osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli