



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

ZAŁĄCZNIK NR 3 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO Nr VCT/CKD/8/2024
(postępowanie nr: 2024-61112-209090)

FORMULARZ OFERTOWY

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa firmy / imię i nazwisko	
Adres siedziby	
NIP (jeżeli dotyczy)	
REGON (jeżeli dotyczy)	
Dane osoby do kontaktu:	
Imię i Nazwisko	
Adres e-mail na który Zamawiający powinien przesyłać korespondencję związaną z postępowaniem	
Nr telefonu	

2. CENA

Oferujemy wykonanie usługi polegającej **na przeprowadzeniu badania pilotażowego z wykorzystaniem preparatu komórkowego** zgodnie z poniższą kalkulacją:

Procedury medyczne	Liczba wizyt	Jednostko wa cena netto (waluta)	Całkowita cena netto za procedurę (jedn. cena netto x liczba wizyt) (waluta)	VAT (%)	Całkowita cena brutto za procedurę (waluta)
Wywiad medyczny oraz przygotowanie materiału: - wywiad z właścicielem zwierzęcia, uzyskanie zgody właściciela - ocena kliniczna stanu zdrowia kota - pomiar masy ciała kota	5				

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

- przygotowanie dokumentacji medycznej - przygotowanie próbki surowicy (odwirowanie)					
Pomiar ciśnienia krwi	3				
Wykonanie USG nerek z opisem, zdjęcia	3				
Podanie znieczulenia i preparatu (szacowany czas procedury 30 min, podanie z pomocą pompy perystaltycznej)	2				
Wykonanie badań z krwi morfologia z rozmazem: - WB, - RBC, - hemoglobina, - hematokryt, - płytki krwi	3				
Wykonanie badań z krwi biochemia: - ALAT, - białko całkowite, - bilirubina, - fosfataza alkaliczna, - glukoza, - kreatynina, - mocznik, - fosfor, - sód, - potas, - wapń, - albuminy	3				

Fundusze Europejskie
dla MałopolskiRzeczpospolita
PolskaDofinansowane przez
Unię Europejską

MAŁOPOLSKA

Badanie ogólne moczu pełne ze stosunkiem białka do kreatyniny	4				
Badanie na posiew moczu	3				
Badanie wirusologiczne i pasożyty: • FIV • FeLV • FCV • <i>Toxoplasma gondii</i>	1				
Witamina B1 (tiamina)	2				
SDMA	4				
FGF-23	3				
T4	3				
Białka ostrej fazy we krwi • SAA • Hepcydyna	3				
CAŁKOWITA CENA PRZEPROWADZENIA BADANIA PILOTAŻOWEGO DLA 1 KOTA	-	(SUMA PÓŁ POWYŻEJ)	(SUMA PÓŁ POWYŻEJ)	(SUMA PÓŁ POWYŻEJ)	(SUMA PÓŁ POWYŻEJ)

Wszystkie procedury	Całkowita cena netto (waluta)	VAT (%)	Całkowita cena brutto (waluta)
Całkowita cena przeprowadzenia badania pilotażowego dla 30 kotów (<i>całkowita cena przeprowadzenia badania pilotażowego dla 1 kota z poprzedniej tabeli pomnożona x 30</i>)			
Zarządzanie projektem przez cały okres trwania pilotażu, w tym spotkania z			



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Zamawiającym w celu omówienia postępu prac (min. 7 spotkań), zbieranie oraz grupowanie dokumentacji, bieżąca komunikacja z Zamawiającym, wydruk dokumentów, logistyka badania pilotażowego, i dostaw preparatu oraz wszelkie inne aktywności niezbędne do przeprowadzenia badania pilotażowego, przechowanie mrożonego preparatu komórkowego			
Nadzór nad bezpieczeństwem zwierząt oraz pharmacovigilance (dyżur telefoniczny, monitorowanie działań niepożądanych)			
CAŁKOWITA CENA PRZEPROWADZENIA BADANIA PILOTAŻOWEGO DLA 30 KOTÓW	(SUMA PÓŁ POWYŻEJ)	(SUMA PÓŁ POWYŻEJ)	(SUMA PÓŁ POWYŻEJ)

3. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Niniejszym oświadczam, że:

- a. Wykonawca zapoznał się z dokumentacją postępowania i akceptuje warunki postępowania,
- b. Wykonawca uzyskał informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty,
- c. Wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są aktualne i prawdziwe,
- d. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w pkt II zapytania ofertowego nr VCT/CKD/8/2024 oraz Załączniku nr 1A do zapytania ofertowego „Specyfikacja przeprowadzenia badania pilotażowego CKD”.
- e. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia badania za zgodą Lokalnej Komisji Etycznej w zatwierdzonym ośrodku.
- f. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym wymaganym do realizacji przedmiotu zamówienia i jako osoby wskazuję/emy:



Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania	Kwalifikacje / doświadczenie
		lekarz weterynarii z co najmniej rocznym doświadczeniem pracy w zawodzie
		lekarz weterynarii z co najmniej rocznym doświadczeniem pracy w zawodzie

- g. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej prawidłową realizację zamówienia, w szczególności nie znajduję/emy się w stanie upadłości, restrukturyzacji lub likwidacji.

- h. Wykonawca nie jest z Zamawiającym tj. VET CELL TECH Sp. z o.o. powiązany osobowo lub kapitałowo tzn.:

Nie jestem/śmy z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, powiązany/i poprzez:

- uczestniczenie 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,
 - pozostawanie 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 Zamawiającym, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych Zamawiającego ubiegających się o udzielenie zamówienia,
 - pozostawanie 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.
- i. w stosunku do Zamawiającego, tj. VET CELL TECH Sp. z o.o. i w relacjach z nim nie występuje konflikt interesów, tj. sytuacja, w której osoby biorące udział w przygotowaniu lub prowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia lub mogące wpłynąć na wynik tego postępowania mają, bezpośrednio lub pośrednio, interes finansowy, ekonomiczny lub inny interes osobisty, który postrzegać można jako zagrażający ich bezstronności i niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

- j. nie zachodzą okoliczności opisane w 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.

4. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Oferent oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. TRYB I WARUNKI PŁATNOŚCI:

Tryb i warunki płatności wskazane zostaną w umowie.

6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Deklaruję/emy realizację zamówienia w terminie: do 18.08.2025 r.

7. INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY STANOWIĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY (jeśli dotyczy):

- a)
- b)

Miejscowość / data

Podpis

(osoby upoważnionej do złożenia oferty
w imieniu Wykonawcy)