

Warszawa 02/04/2025

**Zamawiający:**

Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im.  
Mirosława Mossakowskiego  
Polskiej Akademii Nauk  
02-106 Warszawa,  
ul. Adolfa Pawińskiego 5  
tel. 22 608 64 65  
NIP: 5250008169  
REGON: 000326463

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

wyłączone ze stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 poz. 1605 z póź. zm.) na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 wymienionej ustawy.

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

1. Nazwa: Radioligandy do badań receptorowych
2. Rodzaj zamówienia: dostawa
3. Termin dostawy: 28 dni od dnia zawarcia umowy
4. Kod CPV: 33124000-5
5. Sygnatura: ZO\_BK\_02\_2025

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa do siedziby zamawiającego:

| LP | NAZWA                                                                                  | WIELKOŚĆ<br>OPAKOWANIA | IŁOŚĆ<br>OPAKO<br>WAŃ | Specyfikacje                                                                                                                                                                  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | U-69,593, [Phenyl-3,4-3H]-                                                             | 250µCi (9.25MBq)       | 1                     | Radioligand do badania powinowactwa do receptora opioidowego subtypu kappa o zakresie aktywności specyficznej 30-60 Ci/mmol (1110 – 2220 GBq/mmol).                           |
| 2  | Enkephalin (2-D-Penicillamine, 5-D-Penicillamine), [Tyrosyl-3,5-3H(N)]-                | 50µCi (1.85MBq)        | 1                     | Radioligand do badania powinowactwa do receptora opioidowego subtypu delta o zakresie aktywności specyficznej 20-60 Ci/mmol (740-2220 GBq/mmol).                              |
| 3  | DAMGO, [Tyrosyl-3,5-3H(N)]-                                                            | 250µCi (9.25MBq)       | 1                     | Radioligand do badania powinowactwa do receptora µ-opioidowego (MOR) o zakresie aktywności specyficznej 30-60 Ci/mmol (1110-2220 GBq/mmol).                                   |
| 4  | N-succinimidyl-3-(4-hydroxy-3-[125I]iodophenyl)propionate, BoltonHunter Reagent, 1 mCi | 1 mCi (37 MBq)         | 1                     | Ester bursztynimidowy kwasu 4-hydroksy-3-iodofenylopropionowego, monojodowany jodem 125. 2200 Ci (81.4 TBq)/mmol. W momencie dostawy nie starszy niż 2 tygodnie od produkcji. |

### III. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, PODSTAWY WYKLUCZENIA:

1. **Warunki udziału w postępowaniu:** Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu

2. **Podstawy wykluczenia:**

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo 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 przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy a Oferentem, polegające w szczególności na:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

Sposób weryfikacji podstaw/braku podstaw wykluczenia:

Weryfikacja nastąpi na podstawie oświadczenia Oferenta (wzór zał.3 do Zapytania ofertowego) oraz oświadczeń Zamawiającego i osób wykonujących w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy.

3. Na potwierdzenie zgodności zaoferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganiami Zamawiającego określonymi w ROZDZIALE III zapytania ofertowego, Wykonawca wraz z ofertą złoży: **przykładowe certyfikaty analityczne oferowanych produktów**

### IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA I MIEJSCE DOSTAWY:

1. **28 dni** od dnia złożenia zamówienia
2. Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk 02-106 Warszawa, ul. Adolfa Pawińskiego 5

### V. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent powinien przygotować ofertę na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania – **Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego**.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, złożenie więcej niż jednej oferty lub złożenie oferty zawierającej propozycje alternatywne spowoduje odrzucenie tych ofert.
3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy udzielającego pełnomocnictwa i załączone do oferty.
5. Oferta powinna zawierać: datę sporządzenia oferty oraz oznaczenie adresu lub siedziby oferenta, numer telefonu, numer NIP, adres e-mail,

6. **Do oferty należy dołączyć:**

- a) zał.2 do zapytania ofertowego,
- b) przykładowe certyfikaty analityczne oferowanych produktów oraz
- c) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG)
- d) oświadczenie o braku powiązań z zamawiającym którego wzór stanowi zał.2 do Zapytania Ofertowego
- e) Oferta powinna być: podpisana podpisem elektronicznym lub podpisana podpisem tradycyjnym (podpis oferenta lub osoby posiadającej stosowne umocowanie) a następnie zeskanowana (w formacie PDF).
- f) Oferta powinna być doręczona Zamawiającemu w sposób określony w rozdziale VI
- g) Dokumenty, będące kopiami, powinny być opatrzone na każdej stronie adnotacją "Za zgodność z oryginałem" i podpisane przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
- h) Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty z ceną wyrażoną w euro (EUR) lub dolarach amerykańskich (USD). Na potrzeby porównania ofert, ceny wyrażone w walutach obcych zostaną przeliczone na złote polskie (PLN) według średniego kursu Narodowego Banku Polskiego (NBP) obowiązującego w dniu otwarcia ofert
- i) W przypadku firm zagranicznych, które nie podlegają polskiemu VAT, cena powinna być podana jako netto (bez podatku VAT).

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: **Bazy Konkurencyjności na której prowadzone jest postępowanie lub platformy zakupowej zamawiającego: <https://imdik-pan.ezamawiajacy.pl/>**
2. **Termin składania ofert: 11/04/2025 godz.09:00**
3. **Termin otwarcia ofert: 11/04/2025 godz.09:05**
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed terminem rozpatrywania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. Do oferty wykonawca dołączy odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru (w celu potwierdzenia uprawnienia do reprezentowania podmiotu)

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. Kryterium oceny oferty: cena 100%
2. Sposób obliczenia: Kryterium cena (waga 100%). Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalnie 100 pkt. Pozostałe oferty będą oceniane według wzoru:  $P = (C_{min} / C_{of}) \times 100$ , gdzie: P – liczba punktów,  $C_{min}$  – najniższa cena,  $C_{of}$  – cena oferty ocenianej. Cena musi obejmować wszystkie koszty realizacji zamówienia
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która będzie zawierała najniższą cenę, uwzględniając wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym transport, podatki (w tym lokalne podatki, jeśli dotyczy), cła oraz inne opłaty w tym koszty dostawy, a także będzie zgodna z wymaganiami określonymi w dokumentacji przetargowej.
4. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem ogłoszenia na stronie na której prowadzone jest postępowanie

#### VIII. ROZLICZENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA :

1. Wynagrodzenie będzie płacone przelewem bankowym z rachunku Zamawiającego na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, w terminie do 14 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury poprzedzonej podpisanym protokołem odbioru
2. **Wzór umowy stanowi zał.3 do Zapytania ofertowego**

#### IX. ZASTRZEŻENIA:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania w każdym czasie i bez podania przyczyny modyfikacji lub unieważnienia niniejszego postępowania, zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert, jak również żądania, w przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 70 (5) § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 z późn. zm.), unieważnienia umowy zawartej w drodze postępowania. W przypadku podjęcia jednej z powyższych decyzji, Zamawiający niezwłocznie poinformuje o niej za pośrednictwem poczty elektronicznej (na adresy email wszystkich Oferentów).
2. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty oraz zawarciem umowy ponosi Oferent, a w przypadku modyfikacji lub unieważnienia niniejszego postępowania i nieudzielenia zamówienia Oferentom nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.

#### X. INFORMACJE O ŹRÓDLE FINANSOWANIA

1. Zamówienie finansowane z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w ramach Przedsięwzięć pod nazwą: Innowacyjne analgetyki peptydowe do skutecznego, bezpiecznego i wygodnego leczenia bólu przewlekłego, wniosek o objęcie wsparciem nr KPOD.07.07-IW.07-0087/24

#### XI. RODO

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Wykonawcę oraz osób wskazanych przez Wykonawcę jako osoby do kontaktu jest Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. M. Mossakowskiego PAN, 02-106 Warszawa, ul. A. Pawińskiego 5.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pisząc na adres wskazany w ust. 1 lub adres e-mail: [daneosobowe@imdik.pan.pl](mailto:daneosobowe@imdik.pan.pl)
3. Dane osobowe:
  - 1) osób reprezentujących (jeżeli jest osobą prawną), będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 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 osobowych), wynikającego z przepisów prawa określających umocowanie do reprezentowania – w zakresie ważności umów i właściwej reprezentacji stron. Podane tych danych jest warunkiem zawarcia umowy lub ważności podejmowanych czynności.
  - 2) Wykonawcy będącego osobą fizyczną będą przetwarzane w związku z zawarciem i realizacją niniejszej umowy, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenia 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 osobowych).
- 3) osób wskazanych przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu/realizacji umowy (imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, miejsce pracy) będą przetwarzane w prawnie uzasadnionym interesie, o którym mowa w art. 6 ust. 1 lit. f rozporządzenia 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 osobowych), w celu realizacji niniejszej umowy. Dane zostały podane przez Wykonawcę w ramach zawieranej umowy.
  4. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Administratora danych oraz będą przechowywane nie dłużej niż to wynika z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
  5. W granicach i na zasadach opisanych w przepisach prawa, osobom, o których mowa w ust. 1 przysługuje prawo żądania: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
  6. Ponadto osobom wskazanym przez Wykonawcę, jako osoby do kontaktu, przysługuje również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wynikającego ze szczególnej sytuacji.
  7. Wykonawcy będącemu osobą fizyczną przysługuje również prawo żądania przeniesienia danych.

## XII. ZAŁĄCZNIKI

- 1) Załącznik Nr 1- Formularz ofertowy
- 2) Załącznik Nr 2- Oświadczenie
- 3) Załącznik Nr 3- Wzór umowy

Syg. ZO\_BK\_02\_2025

## FORMULARZ OFERTY

### Nazwa i adres Wykonawcy<sup>1</sup>

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nazwa Wykonawcy        |  |
| Adres Wykonawcy        |  |
| NIP (jeżeli dotyczy)   |  |
| REGON (jeżeli dotyczy) |  |
| telefon                |  |
| e-mail                 |  |

Na podstawie zapytania ofertowego podejmuję się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z dobrą praktyką, wiedzą, obowiązującymi przepisami oraz należytą starannością składam ofertę zapytaniu ofertowym pn: „**Radioligandy do badań receptorowych**”

Oferujemy wykonanie zamówienia za :

| nazwa produktu                                                                             | wielkość opakowania | ilość opakowań | specyfikacje                                                                                                                                        | Cena netto | VAT | Cena brutto |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----|-------------|
| U-69,593,<br>[Phenyl-3,4-<br>3H]-                                                          | 250µCi<br>(9.25MBq) | 1              | Radioligand do badania powinowactwa do receptora opioidowego subtypu kappa o zakresie aktywności specyficznej 30-60 Ci/mmol (1110 – 2220 GBq/mmol). |            |     |             |
| Enkephalin (2-D-<br>Penicillamine,<br>5-D-<br>Penicillamine)<br>, [Tyrosyl-3,5-<br>3H(N)]- | 50µCi<br>(1.85MBq)  | 1              | Radioligand do badania powinowactwa do receptora opioidowego subtypu delta o zakresie aktywności specyficznej 20-60 Ci/mmol (740-2220 GBq/mmol).    |            |     |             |
| DAMGO,<br>[Tyrosyl-3,5-<br>3H(N)]-                                                         | 250µCi<br>(9.25MBq) | 1              | Radioligand do badania powinowactwa do receptora µ-opioidowego (MOR) o zakresie aktywności specyficznej 30-60 Ci/mmol (1110-2220 GBq/mmol).         |            |     |             |

\*\*w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. W przypadku składania oferty samodzielnie, nie wypełniać



|                                                                                        |                |   |                                                                                                                                                                               |                            |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|
| N-succinimidyl-3-(4-hydroxy-3-[125I]iodophenyl)propionate, BoltonHunter Reagent, 1 mCi | 1 mCi (37 MBq) | 1 | Ester bursztynoiidowy kwasu 4-hydroksy-3-iodofenylopropionowego, monojodowany jodem 125. 2200 Ci (81.4 TBq)/mmol. W momencie dostawy nie starszy niż 2 tygodnie od produkcji. |                            |  |  |
|                                                                                        |                |   |                                                                                                                                                                               | łączna wartość netto.....  |  |  |
|                                                                                        |                |   |                                                                                                                                                                               | Vat.....                   |  |  |
|                                                                                        |                |   |                                                                                                                                                                               | łączna wartość brutto..... |  |  |

- Oświadczamy, że cena podana powyżej jest niezmienna w okresie realizacji przedmiotu zamówienia i obejmuje wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją przedmiotowego zamówienia.
- Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z zakresem zawartym w zapytaniu ofertowym
- Oświadczamy że Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie 28 dni od dnia złożenia zamówienia**
- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i nie wnosimy jakichkolwiek zastrzeżeń do możliwości jego realizacji oraz zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami przedstawionymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Zamawiającego.
- Oświadczamy że nie podlegamy wykluczeniu i spełniamy warunki udziału w postępowaniu
- \*\*Części zamówienia oraz nazwa Podwykonawcy, któremu Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie tych części zamówienia:**

| L.p. | Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcy oraz wartość lub procentowa część zamówienia jaka zostanie powierzona Podwykonawcy | Nazwa Podwykonawcy, jeżeli jest już znana |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1.   |                                                                                                                                                                   |                                           |
| 2.   |                                                                                                                                                                   |                                           |

.....

(podpis upoważnionego Przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

Syg. ZO\_BK\_02\_2025

### OŚWIADCZENIE

#### O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie zapytania ofertowego pn. „**Radioligandy do badań receptorowych**” (syg. Syg. ZO\_BK\_02\_2025), niniejszym oświadczam/oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia mnie/nas z postępowania o udzielenie zamówienia z uwagi na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym, tj. wzajemne powiązania 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:

- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis upoważnionego Przedstawiciela Wykonawcy)



Syg. ZO\_BK\_02\_2025

## WZÓR UMOWY

Umowa nr .....

zawarta w dniu.....

w Warszawie z datą złożenia ostatniego podpisu przez strony pomiędzy:

**Instytutem Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im. Mirosława Mossakowskiego Polskiej Akademii Nauk z siedzibą w Warszawie** przy ul. Adolfa Pawińskiego 5, 02-106 Warszawa, wpisanym do Rejestru instytutów naukowych PAN pod nr RIN-VI-27/98 posiadającym numer identyfikacyjny REGON 000326463, będącym podatnikiem podatku VAT, posiadającym NIP 525-000-81-69,

który reprezentują:

1. prof. dr hab. n. med. Leonora Bużańska - Dyrektor Instytutu,
2. mgr inż. Katarzyna Wyszowska – Z-ca Dyrektora ds. Finansowych / Główny Księgowy

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

a

\* [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], wpisaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy [...] w [...], [...] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS [...], NIP [...], Regon [...], kapitał zakładowy w wysokości ..... zł.

reprezentowaną przez:.....

zwaną dalej „**Wykonawcą**”

\* wykonawcami wspólnie ubiegającymi się o udzielenie zamówienia publicznego, tj.:

a) [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], wpisaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy [...] w [...], [...] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS [...], NIP [...], Regon [...], kapitał zakładowy w wysokości ..... zł.

reprezentowaną przez: .....

i

b) [...] z siedzibą w [...], przy ul. [...], wpisaną w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy [...] w [...], [...] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS [...], NIP [...], Regon [...], kapitał zakładowy w wysokości ..... zł.

reprezentowaną przez:.....

zwanymi dalej „**WYKONAWCĄ**”

Ze strony Wykonawców działających wspólnie Pełnomocnikiem będzie [...]

Podmioty działające wspólnie ponoszą odpowiedzialność solidarną za wykonanie umowy.

\* (jeśli Wykonawca jest osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą)

(imię i nazwisko) zamieszkałym w (.....) ..... przy ul. ...., prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... z siedzibą ..... przy ul. ...., posiadający NIP: ..... REGON ..... PESEL ..... wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, zwanym dalej „Wykonawcą”,

reprezentowaną przez: .....

zwanym dalej „**WYKONAWCĄ**”

- uprawnionym do reprezentacji Wykonawcy na podstawie: \*odpisu z rejestru przedsiębiorców KRS/\* wyciągu z ewidencji działalności gospodarczej Wykonawcy (CEIDG)/ \*pełnomocnictwa aktualnego na dzień zawierania Umowy, którego odpis stanowi **Załącznik nr 6** do umowy

zwani dalej łącznie „**STRONAMI**”

w wyniku rozstrzygnięcia postępowania w trybie zapytania ofertowego na którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 130 000 złotych netto i nie podlega rygorom ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (tj. Dz.U. z 2024 r. poz.1320 ze zm.) [zwanej dalej: ustawą Pzp], została zawarta umowa o następującej treści:

### §1. PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest **jednorazowa dostawa „Radioligandy do badań receptorowych”** wymienionych w ofercie stanowiącej integralną część umowy.

### § 2 OKRES REALIZACJI UMOWY

1. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi w ciągu **28 dni** od dnia zawarcia umowy .
2. Dostawa będzie uważana za wykonaną, a niebezpieczeństwo utraty lub uszkodzenia przedmiotu umowy przejdzie na Zamawiającego w chwili, gdy przedmiot umowy zostanie dostarczony i przyjęty przez Zamawiającego.

### § 3 WARUNKI DOSTAWY

1. Przedmiot umowy określony w § 1 dostarczony będzie na koszt Wykonawcy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego:  
Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej im.  
Mirosława Mossakowskiego  
Polskiej Akademii Nauk  
02-106 Warszawa,  
ul. Adolfa Pawińskiego 5
2. Dostawa przedmiotu umowy do miejsca wskazanego przez Zamawiającego obejmuje: **transport, rozładunek i wniesienie przedmiotu umowy do określonych pomieszczeń.**
3. Odbiór przedmiotu umowy zostanie dokonany na podstawie protokołu odbioru podpisanego bez zastrzeżeń.
4. Jeżeli w trakcie odbioru zostaną stwierdzone wady nadające się do usunięcia, Zamawiający odmówi przyjęcia dostawy do momentu usunięcia wad przez Wykonawcę.

### § 4 WARTOŚĆ UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy Zamawiającemu przedmiotu umowy wymienionego w § 1 umowy, po cenie określonej w formularzu oferty, stanowiącym integralną część umowy.
2. Ogólną wartość umowy ustala się na kwotę:  
..... **zł brutto** (słownie: .....)  
..... **zł netto** (słownie: .....)  
kwota VAT (wg stawki .....%): ..... zł.
3. Ceny jednostkowe brutto zawierają wszelkie koszty, podatki i opłaty związane z dostawą przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.

### §5 TERMIN I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostawę przedmiotu umowy, po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury oraz podpisanego przez strony protokołu odbioru, na rachunek bankowy wskazany na fakturze w terminie 14 dni licząc od dnia jej otrzymania, z wyjątkiem sytuacji przewidzianej w § 8 ust. 4, gdzie 14 dniowy termin będzie liczony od daty prawidłowego wykonania dostawy, poprzez dostarczenie całego asortymentu wolnego od wad.
2. Jako zapłatę faktury rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Termin uważa się za zachowany jeśli obciążenie rachunku bankowego zamawiającego nastąpi najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
3. Wykonawca nie może przenosić wierzytelności wynikającej z umowy na rzecz osoby trzeciej, bez pisemnej zgody Zamawiającego. Treść dokumentów, dotyczących przenoszonej wierzytelności (umowy o przelew, pożyczki, zawiadomienia, oświadczenia itp.) nie może stać w sprzeczności z postanowieniami niniejszej umowy.

## § 6 KARY UMOWNE

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie zrealizuje zamówienia w terminie określonym w § 2 ust. 1, lub nie uzupełnia braków ilościowych albo nie dokonuje wymiany towaru wadliwego na towar wolny od wad, w terminie określonym w § 8 ust. 4, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% ogólnej wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w dostawie.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% ogólnej wartości brutto umowy, o której mowa w § 4 ust. 2, jeżeli z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy Zamawiający odstąpi od umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania do wysokości poniesionej szkody, niezależnie od kar umownych.
4. Zamawiający ma prawo potrącania kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia, po uprzednim wystawieniu noty obciążeniowej.

## § 7 ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku: zaistnienia okoliczności powodującej, iż wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy, jeżeli Zamawiający bez podania przyczyny odmawia odbioru zamówionego przedmiotu umowy.
3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno zostać złożone w terminie 10 dni od dnia, w którym strona dowiedziała się o przyczynie odstąpienia.

## § 8 RĘKOJMIA I REKLAMACJE

1. Wykonawca oświadcza, że towar oferowany Zamawiającemu jest wolny od wad i spełnia wszelkie normy stawiane takim towarom przez prawo polskie / unijne.
2. Wykonawca odpowiada za rodzaj, jakość oraz ilość dostarczonego przedmiotu umowy objętego zamówieniem.
3. Wykonawca oświadcza Zamawiającemu że dostarczony asortyment posiada co najmniej 6 – miesięczny termin przydatności do użycia dostarczonego przedmiotu umowy.
4. Braki ilościowe lub wady jakościowe stwierdzone w dostawie Zamawiający reklamuje niezwłocznie. Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt do uzupełnienia braków lub usunięcia wad niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania wezwania.
5. Wykonawca udziela Zamawiającemu rękojmi na przedmiot umowy na okres 12 miesięcy od dnia odbioru przedmiotu umowy.
6. W przypadku ujawnienia wad przedmiotu umowy w okresie rękojmi, Zamawiający ma prawo do żądania usunięcia wady lub wymiany przedmiotu na nowy, wolny od wad, na koszt Wykonawcy.

## § 9 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności umowy.
2. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego .
4. Strony zgodnie postanawiają, że niniejsza umowa może zostać podpisana w formie elektronicznej przy użyciu podpisu elektronicznego zgodnie
5. Strony uznają, że dokumenty podpisane podpisem elektronicznym mają taką samą moc prawną jak dokumenty podpisane własnoręcznie.

6. Wymiana podpisanych egzemplarzy umowy może nastąpić za pośrednictwem poczty elektronicznej lub innego systemu elektronicznego akceptowanego przez Strony.
7. Dzień zawarcia umowy uważa się za dzień, w którym ostatnia ze Stron skutecznie złożyła kwalifikowany podpis elektroniczny na niniejszej umowie.
8. Zamawiający do dokonywania uzgodnień i koordynacji realizacji niniejszej umowy ustanawia:.....;
9. Wykonawca do dokonywania uzgodnień i koordynacji realizacji niniejszej umowy ustanawia:.....;
10. Zamówienie finansowane z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w ramach Przedsięwzięć pod nazwą: Innowacyjne analgetyki peptydowe do skutecznego, bezpiecznego i wygodnego leczenia bólu przewlekłego, wniosek o objęcie wsparciem nr KPOD.07.07-IW.07-0087/24

Załącznik:

- Oferta Wykonawcy z dnia .....

**ZAMAWIAJĄCY:**

.....

**WYKONAWCA:**

.....