



Miejscowość, dnia2020 roku.

Oferta

dot. zapytania ofertowego Nr 23/Bioceltix/2021 na wykonanie usług laboratoryjnych

Nazwa (firma) oraz adres Oferenta.

.....

NIP:; REGON:; KRS:

Osoba składająca ofertę (wraz z adresem email):

Osoba kontaktowa (zamówienia i reklamacje):

Tel:; e-mail:

Przedstawiciel firmy (do reprezentacji w umowie wraz ze stanowiskiem)

1. Składamy naszą ofertę na wykonanie usług laboratoryjnych.
2. Przyjmujemy do wiadomości, że usługa będzie realizowana na rzecz Projektu nr POIR.01.01.01-00-0134/19-00 pt. „Opracowanie, produkcja i badanie kliniczne leku biologicznego na bazie allogenicznym mezenchymalnych komórek zrębu tkanki tłuszczowej przeznaczonego do leczenia zapalenia stawów u koni” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach działania 1.1.1 Programu operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020.
3. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń, spełniamy stawiane przez Zamawiającego wymagania.
4. Akceptujemy bez uwag wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 23/Bioceltix/2021.
5. Oświadczamy, iż posiadamy doświadczenie w realizacji usług badawczych, w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia i wykonamy analizy metodami akredytowanymi.
6. Deklarujemy termin związania ofertą w okresie 30 dni od daty zakończenia postępowania zakupowego.
7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
 - **kalkulacja cenowa – szczegółowa wycena poszczególnych analiz**
 - skan zparafowanego wzoru umowy (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego)
 - referencje lub inne dokumenty potwierdzające oświadczenie dostawcy o rzetelności zrealizowanych usług laboratoryjnych, w zakresie zbliżonym do przedmiotu zamówienia.

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

BIOCELTIX S.A.

Adres: ul. Bierutowska 57-59, bud. III, 51-317 Wrocław

tel.: +48 71 880 87 71, faks: +48 71 734 55 09

e-mail: office@bioceltix.com

KRS: 0000744521, NIP: 899-27-94-360, REGON: 364963245

Załącznik nr 1 do oferty

Kalkulacja cenowa

Rodzaj analizy	Szacowana ilość analiz/częstotliwość	Wartość jednostkowa analizy netto
1	2	3
Badanie jałowości		
Walidacja metody badania jałowości metodą bezpośredniego posiewu na trzech seriach produktu	jednorazowo	
Badanie endotoksyn		
Walidacja metody badania obecności endotoksyn bakteryjnych metodą testu żelowego LAL dla produktu PK/EM-1	jednorazowo	
Badanie obecności endotoksyn bakteryjnych metodą testu żelowego LAL zgodnie z Ph.Eur. 6.2.14 serii produktu	Minimum 3 serie	
Badanie żywności i jałowości podłoży stałych (płytki mikrobiologiczne)		
Badanie żywności podłoża z użyciem szczepów wzorcowych zgodnie z wymaganiami Ph. Eur.	Minimum 6	
Badanie jałowości podłoża z użyciem szczepów wzorcowych zgodnie z wymaganiami Ph. Eur.	Minimum 6	
Badania żywności i jałowości (bulion TSB)		
Badanie jałowości bulionu TSB używanego do testu napełniania pożywką	Raz na pół roku	
Badanie żywności bulionu TSB używanego do testu napełniania pożywką	Raz na pół roku	
Badanie jałowości fiolek napełnionych bulionem TSB w ramach testu napełniania pożywką	Raz na pół roku	

BIOCELTIX S.A.

Adres: ul. Bierutowska 57-59, bud. III, 51-317 Wrocław

tel.: +48 71 880 87 71, faks: +48 71 734 55 09

e-mail: office@bioceltix.com

KRS: 0000744521, NIP: 899-27-94-360, REGON: 364963245

Jednocześnie oświadczam(y), że:

nie jestem(śmy) z Zamawiającym powiązany(i) 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;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu 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.

podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy