**ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Biophage Pharma S.A.**

**ul. Mogilska 40**

**31-546 Kraków**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. Nazwa Oferenta** |  |
| **II. Adres Oferenta,  nr telefonu, adres e-mail** |  |
| **III. Przedmiot oferty** | Przedmiotem zamówienia jest zlecenie usługi polegającej na przeprowadzeniu procesu sekwencjonowania genomowego dla łącznie 40 wybranych bakteriofagów przeciwko *Acinetobacter baumannii* lub *Klebsiella pneumoniae* lub *Pseudomonas aeruginosa.*  Zlecone zostanie:  1. Preparatyka bakteriofagów z lizatów fagowych, oczyszczanie materiału genetycznego, kontrola jakości uzyskanego DNA.  2. Przygotowanie bibliotek fagowych z wyizolowanego materiału genetycznego.  3. Sekwencjonowanie.  4. Składanie genomu, automatyczne lub manualne poprawienie anotacji.  5. Poszukiwanie podobieństw do znanych toksyn i integraz.  6. Przygotowanie raportu, w którym wskazane będą fagi lityczne i lizogenne (na podstawie sekwencjonowania oraz dodatkowych testów, np. z mitomycyną).  **KOD CPV:**  73111000-3 Laboratoryjne usługi badawcze  71900000-7 Usługi laboratoryjne |
| **IV. Data przygotowania oferty** |  |
| **V. Ważność oferty** | 30 dni |
| **VI. Całkowita cena netto w PLN** |  |
| **VII. Data realizacji usługi** |  |
| **VIII. Warunki płatności – sposób i termin płatności** |  |

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

Podpis

**ZAŁĄCZNIK 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Nazwa oferenta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczamy, że między …………………………. a **Biophage Pharma S.A.** nie zachodzą powiązania osobowe lub kapitałowe polegające na:

* Uczestniczeniu 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
* Pozostawianiu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie 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

**ZAŁĄCZNIK 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty. Oświadczam, że zapoznałem się z zakresem i przedmiotem zobowiązań do wykonania.
3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że spełniam wymagania stawiane Oferentowi, które to wymagania zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń.
5. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania ofertowego oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym i gospodarczym.
7. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zapytaniu ofertowym usług.
8. Posiadam niezbędną wiedzę, kompetencje i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także zasoby ludzkie niezbędne do realizacji przedmiotu postępowania ofertowego.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).

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

Podpis

**ZAŁĄCZNIK 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Oświadczam, że:

1. Jednostka, którą reprezentuję, należy do jednej z poniższych kategorii:

* jednostka naukowa, w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, posiadająca przyznaną kategorię naukową A+, A lub B, o której mowa w tej ustawie,
* przedsiębiorca posiadający status centrum badawczo-rozwojowego w rozumieniu ustawy z dn. 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej oraz posiadającemu siedzibę na terytorium RP,
* konsorcjum naukowe,
* konsorcjum naukowo-przemysłowe,
* niezależna jednostka, stanowiąca akredytowane laboratorium (posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji),
* notyfikowane laboratorium (ujęte w aktualnym obwieszczeniu ministra właściwego ds. gospodarki w sprawie informacji o notyfikowanych jednostkach certyfikujących i jednostkach kontrolujących oraz notyfikowanych laboratoriach), posiadającym siedzibę na terytorium RP

2. Posiadam następujące publikacje:

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

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

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

3. Pracownicy odpowiedzialni za realizację zadania brali udział w następujących projektach badawczych/grantach, których tematyka związana jest z tematyką przedmiotowego zapytania ofertowego (w całym okresie poprzedzającym zapytanie):

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

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

4. Posiadam laboratorium wyposażonego w sprzęt niezbędny do przeprowadzenia procesu sekwencjonowania i analizy.

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