**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: produkcja i dostawa podłoży – agar półpłynny wzbogacony w probówkach szklanych. Szczegółowy opis przedmiotu oferty:Przygotowanie i dostawa w transzach wg uzgodnionego harmonogramu 13 200 sztuk probówek szklanych z podłożem agarowym wzbogaconym półpłynnym (3 ml podłoża w probówce).1. Dla każdej partii podłoży wymienionych w pkt 2.1. a-b, Zamawiający wymaga (zgodnie z normą ISO 7218 oraz ISO 17025) przedstawienia Certyfikatu Kontroli Jakości każdej partii produktów (świadectwa kontroli jakości), zawierającego:

• nazwę producenta, nazwę produktu, numer serii, datę ważności,• skład pożywki,• ogólną charakterystykę pożywki: kolor, pH, opakowanie, sterylność,b) nadruk zawierający nazwę pożywki, numer serii, datę ważności podłoża (może być na opakowaniu zbiorczym), c) dostarczane podłoża będą musiały posiadać min. 3 tygodniowy termin ważności (minimalny okres przydatności do użycia od momentu dostawy), |
| **IV. Data przygotowania oferty** |  |
| **V. Ważność oferty** | 30 dni |
| **VI. Całkowita kwota brutto** |  |
| **VII. Data realizacji usługi** | Od 1.08.2018 do 31.01.2019 r.  |
| **VIII. Warunki 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