**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: dostawa do Zamawiającego materiałów zużywalnych, wymienionych poniżej, w transzach wg ustalonego wcześniej harmonogramu. **Szczegółowy opis przedmiotu oferty:**1. Końcówki bez filtra, autoklawowalne:
	1. 75 opakowań (worków) końcówek po min. 1000 szt. do pipet o pojemności 100-1000 ul – kompatybilne z pipetami HTL oraz Eppendorf, typ Gilson
	2. 125 opakowań (worków) końcówek po min. 1000 szt. do pipet o pojemności 20-200 ul – kompatybilne z pipetami HTL oraz Eppendorf, typ Gilson
	3. 30 opakowań (worków) końcówek po min. 200 szt. do pipet o pojemności 0,5-5 ml – kompatybilne z pipetami HTL oraz Eppendorf
	4. 20 opakowań (worków) końcówek po min. 200 szt. do pipet o pojemności 1-10 ml – kompatybilne z pipetami HTL oraz Eppendorf
2. Probówki stożkowe typu Falcone o pojemności 50 ml, z polipropylenu, stożkowe, z podziałką i polem do opisu, jałowe, min. 25 szt. w opakowaniu, apirogenne – 50 opakowań.
3. Probówki stożkowe typu Falcone o pojemności 50 ml, z polipropylenu, stożkowe, z podziałką i polem do opisu, jałowe, min. 25 szt. w opakowaniu – 50 opakowań.
4. Probówki stożkowe typu Falcone o pojemności 15 ml, z polipropylenu, stożkowe, z podziałką i polem do opisu, z podstawką, jałowe, minimum 25 szt. w opakowaniu, apirogenne – 50 opakowań.
5. Probówki stożkowe typu Falcone o pojemności 15 ml, z polipropylenu, stożkowe, z podziałką i polem do opisu, z podstawką, jałowe, minimum 25 szt. w opakowaniu – 50 opakowań.
6. Probówki typu Eppendorf o pojemności 1,5 ml z polipropylenu, stożkowodenne, bezbarwne, z podziałką, niejałowe, minimum 500 szt. w opakowaniu, zamknięcie typu Safe Lock, płaskie wieczko – 50 opakowań.
7. Probówki typu Eppendorf o pojemności 1,5 ml z polipropylenu, stożkowodenne, bezbarwne, z podziałką, niejałowe, minimum 500 szt. w opakowaniu, apiorogenne (endotoksyny: <0,1 EU), zamknięcie typu Safe Lock, płaskie wieczko – 50 opakowań.
8. Ezy bakteriologiczne z polistyrenu, jałowe, sterylizowane radiacyjnie, indywidualnie pakowane w blistry (papier-folia), objętość oczka 10 µl – 15 000 sztuk.
9. Ezy bakteriologiczne z polistyrenu, jałowe, sterylizowane radiacyjnie, indywidualnie pakowane w blistry (papier-folia), objętość oczka 1 µl – 5 000 sztuk.
10. Ezy bakteriologiczne z polistyrenu, jałowe, sterylizowane radiacyjnie, pakowane zbiorczo (10, 20 lub 25 sztuk) objętość oczka 10 µl – 5 000 sztuk.
11. Głaszczki L-kształtne, sterylne (sterylizowane radiacyjnie), pakowane indywidualnie – 2000 szt.
12. Głaszczki L-kształtne, sterylne (sterylizowane radiacyjnie), pakowane zbiorczo (po 10, 20 lub 25 szt) – 2000 szt.
13. Kuwety plastikowe do spektrofotometru, pojemność około 1-2 ml, – długość drogi optycznej 1 cm – 50 opakowań po 100 sztuk.
14. Końcówki z filtrem:
	1. Końcówki do pipet o pojemności 100-1000 ul – pasujące do pipet HTL oraz Eppendorf – sterylne, w rakach, niskoretencyjne, pakowane po 960 szt., apirogenne - 10 opakowań.
	2. Końcówki z filtrem do pipet o pojemności 20-200 ul – pasujące do pipet HTL oraz Eppendorf – sterylne, w rakach, niskoretencyjne, pakowane po 960 szt., apirogenne - 20 opakowań
	3. Końcówki z filtrem do pipet o pojemności 0,5-10 ul – pasujące do pipet HTL oraz Eppendorf - sterylne, w rakach, niskoretencyjne, pakowane po 960 szt., apirogenne – 20 opakowań.

W przypadku każdego oferowanego produktu, oferowana liczba opakowań może być inna, niż wskazano w Zapytaniu ofertowym – dopuszczone są rozbieżności, pod warunkiem, że sumaryczna liczba sztuk produktów z poszczególnych podpunktów będzie kompatybilna z zapytaniem ofertowym. **KOD CPV:**38437110-1 – końcówki pipet19520000-7 – produkty z tworzyw sztucznych33192500-7 – probówki |
| **IV. Data przygotowania oferty** |  |
| **V. Ważność oferty** | 30 dni |
| **VI. Całkowita kwota brutto** |  |
| **VII. Data realizacji usługi** | Od 20.02.2019 do 31.03.2020.  |
| **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