

 Warszawa, dnia 16.04.2019 r.

**ZapytaniE ofertowe nr 30/2019**

na usługę

**Oznaczenie stężenia wybranych substancji metodą spektrometrii mas LCM SMS**

dla Instytutu Biologii Doświadczalnej im. Marcelego Nenckiego

 Polskiej Akademii Nauk

**Zamawiający:** Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego PAN,

z siedzibą przy ul. Pasteura 3, Warszawa (02-093), NIP:525-000-92-69, REGON 000325825

Osoba do kontaktów w sprawie zamówienia:

Adam Hamed

e-mail: a.hamed@nencki.gov.pl

Termin zgłaszania ofert: **nie później niż do dnia 24.04.2019, do godz. 20:00**

**I. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

Oznaczenie w tkance mózgowej, w poszczególnych strukturach stężenia poniżej wymienionych substancji metodą spektrometrii mas LCM SMS:

1. noradrenaline (NA),
2. 3-methoxy-4-hydroxyphenylglycol
3. (MHPG),
4. dopamine (DA),
5. 3,4-dihydroxyphenylacetic acid (DOPAC),
6. homovanillic acid (HVA),
7. 3-methoxytyramine (3-MT),
8. serotonin (5-HT)
9. 5-hydroxyindoleacetic acid (5-HIAA)
10. GABA
11. glutamate
12. glutamine
13. alanine
14. taurine

 liczba próbek: 980 sztuk o masie około od 5 mg.

**II. Opis Przygotowania Oferty i jej Ocena:**

1. Oferta powinna zostać przygotowana na wzorze nr 1 załączonym do Zapytania.
2. Oferta powinna zawierać Informację o łącznej wartości netto i brutto zamówienia: Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, przed podpisaniem umowy dostarczy skany: zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, zaświadczenia REGON oraz zaświadczenia o nadaniu NIP.
3. Oferty należy przesyłać elektronicznie w postaci zeskanowanej oferty oryginalnej pocztą elektroniczną na adres: a.hamed@nencki.gov.pl
4. Prosimy oznaczyć ofertę w tytule wiadomości: **Oznaczenie neuroprzekaźników LCM SMS**
5. Ocenie poddane zostaną tylko te oferty, które zawierają wszystkie elementy wymienione powyżej
6. Przy wyborze Zamawiający będzie się kierował kryterium ceny przy spełnieniu (tak/nie) wymogów zamówienia
7. **III. Dodatkowe informacje:**
8. W celu realizacji zamówienia z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji warunków umowy z najlepszymi Wykonawcami.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybierania żadnego
z Wykonawców.
11. Wybór Wykonawcy zostanie ogłoszony na stronie www. Zamawiającego niezwłocznie po zakończeniu procedury.

**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

Nazwa i adres Wykonawcy:……………………………………………………

Osoba do kontaktu………………………………………………………………..

Nazwa, model / producent aparatu do spektrometrii mas metodą LCM SMS zastosowany do przeprowadzenia oznaczenia dostarczonych prób……………………………:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | OPIS  | Spełnienie wymogu (TAK/NIE)  | UWAGI |
| 1. | oferent musi posiadać co najmniej dwa aparaty do analizy spektrometrii mas metodą LCM SMS; |  |  |
| 2. | czas zabezpieczenia od dostarczenia poszczególnych transzy próbek nie dłuższy niż 24h(zhomogenizowanie i zamrożenie homogenatów w -80 °C). |  |  |
| 3. | transport tkanek na suchym lodzie od Pracowni Pamięci Przestrzennej (ul. Pasteura 3) do oferenta nie może trwać dłużej niż 20 minut (tkankę dostarcza Pracownia Pamięci Przestrzennej); |  |  |
| 4. | oferent musi posiadać homogenizator mechaniczny (probówki z ceramicznymi kulkami dostarcza Pracownia Pamięci Przestrzennej); |  |  |
| 5. | oferent zobowiązuje się w ramach umowy do zakupu wzorców potrzebnych do analizy |  |  |
| 6. | oferent zobowiązuje się do dostarczenia wyników analizy w postaci liczbowej (tabela Excel) w okresie nie dłuższym niż 2 miesiące od dostarczenia próbek przez Pracownię Pamięci Przestrzennej |  |  |
| 7. | oferent musi zatrudniać osoby, które posiadają odpowiednią wiedzę i przeszkolenie w analizach LCM SMS |  |  |

Cena netto…………………………………………………………………………….PLN, ………..%VAT…………………………………………………..PLN

Cena brutto……………………………………………………………………………PLN

Termin realizacji zamówienia ………………………………………………………………..

Termin przekazania wyników analizy: ………………………………………………

Liczba aparatów do analizy spektrometrii mas metodą LCM SMS……………..

 …………………………………………… …………………………………………

 Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy