**Załącznik nr 1: Wzór formularza oferty**

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

Osoba do kontaktu: ………………………………………………………………………

tel. ……………..……….., e-mail: ……………………………………..

Przedmiot zamówienia: **usługa wstępnego przetwarzania próbek obejmująca organizację, separację i dokumentację próbek pobranych w ramach współpracy laboratorium TREND (Polska) z Uniwersytetem Centrum Klinicznym, Polikliniką Tuzla i Plava (Bośnia i Hercegowina).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **OPIS oraz punktacja parametrów i wymagań** | **Spełnienie wymogu (TAK/NIE)** | **Uwagi** |
| 1. | Wykonawca zobowiązuje się do:Organizacji i kontroli jakości próbek (100% całkowitej kwoty zamówienia) | (TAK/NIE) |  |
|  2. | Wykonawca zobowiązuje się do:Przekazania Zamawiającemu raportu, który musi zawierać:* listę wszystkich dostępnych próbek, które zostały odpowiednio wstępnie przetworzone, tj. nasienie oddzielone od osadu plemników oraz probówek z surowicą, bez zanieczyszczeń resztkami komórek krwi
* kontrolę jakości próbek, tj. sprawdzenie, czy wszystkie próbki biologiczne zostały utrzymane w odpowiednich warunkach chłodzenia i przechowywania, są oznaczone anonimowymi kodami i znajdują się w pojemnikach, które można bezpiecznie wysłać do dalszej analizy molekularnej w laboratorium TREND.
 | (TAK/NIE) |  |
| 3. | Wykonawca zobowiązuje się do:Wystawienia faktury za usługę po zatwierdzeniu raportu przez Zamawiającego. | (TAK/NIE) |  |

Cena netto ………………………….………… PLN

Podatek ……….. % VAT, tj. ………………………..PLN,

Cena brutto ………………..…………… PLN,

Termin realizacji zamówienia …………..…… dni od daty zawarcia umowy (maks. do 14 dni).

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy  z dnia 13 kwietnia 2022 r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2021 r., poz. 835)

Zapoznałam/em się ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

…………………………………………… …………………………………………………………………

 Miejscowość, data Podpis i pieczęć Wykonawcy

Pasteura 3, 02-093 Warszawa; e-mail: p.rojek@nencki.edu.pl, <http://www.nencki.edu.pl_>