**Załącznik nr 1**

**Nr postępowania 38/2024/ZO/DZP**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Tytuł zamówienia: ***Usługa badawcza polegająca na sekwencjonowaniu kwasów nukleinowych – mRNA (transkryptom) 9 próbek pochodzących z nicienia, Anisakis simplex.***

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail główny Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer KRS**  *(jeśli dotyczy)* |  |
| **Podstawa prawna do reprezentacji** (wpis do KRS, CEiDG, pełnomocnictwo) |  |

Ja niżej podpisany(a), ...................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz .......................................................................................................................

w odpowiedzi na przedmiotowe ogłoszenie o udzielanym zamówieniu*,* w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniuo udzielanym zamówieniu w formie zapytania ofertowego, za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia: sekwencjonowanie transkryptomów *Anisakis simplex*** | | |
|  | Opis wymaganej usługi: | Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi sekwencjonowania kwasów nukleinowych – mRNA (transkryptom) 9 próbek pochodzących z nicienia, *Anisakis simplex.* Dostarczony materiał powinien zostać sprawdzony pod kątem ilościowym przy użyciu metod fluorescencyjnych wysokiej czułości (np. Quant-it™ RiboGreen RNA Assay). Sprawdzenie materiału wejściowego pod kątem jakości (stopnia degradacji- pomiar RIN) przy użyciu urządzenia (Agilent TapeStation lub Bioanalyzer).  Biblioteki przygotowane przy użyciu oryginalnego zestawu Illumna TruSeq mRNA stranded. Ocena jakościowa i ilościowa wygenerowanej biblioteki, powtórzenie generacji biblioteki w przypadku otrzymana bibliotek o niesatysfakcjonującym standardzie. Pulowanie biblioteki.  Sekwencjonowanie NGS całkowitego RNA:  Sekwencjonowanie przy użyciu platformy NovaSeq6000  Konfiguracja sekwencjonowania: 2x150bp Minimalna oczekiwana ilość odczytów na próbkę: 40 mln odczytów całkowitych. |
|  | Nazwa metodologii badania/technologii w której usługa ma zostać wykonana: | **Illumina SBS** |
|  | Inne informacje niezbędne dla prawidłowości uzyskanych wyników np. nazwa sprzętu na jakim usługa musi zostać wykonana | Przygotowanie biblioteki oryginalnym kitem Illumina TruSeq mRNA stranded oraz sekwencjonowanie na sekwenatorze Illumina NovaSeq6000 |
|  | Zakres czasowy badania: | Maksymalnie 56 dni od dnia pozytywnego zakwalifikowania próbek pod kątem ilościowym i jakościowym przez Wykonawcę co Wykonawca potwierdzi raportem z badania próbek przekazanym na adres Przedstawiciela Zamawiającego |
| **Wymagania dodatkowe:** | | |
| 1. | Opracowanie raportu/wyników: | TAK |
| 2. | Forma przekazania raportu/wyników: | Pobranie z serwera Wykonawcy |
| **Cena jednostkowa badania jednej próbki brutto w PLN:** | |  |
| **Cena jednostkowa badania jednej próbki słownie w PLN:** | |  |

Ponadto oświadczam/y, że:

1. **podlegam/nie podlegam** \* wykluczeniu na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, 1859) z niniejszego postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego oraz, iż niniejsze oświadczenie należy traktować jako aktualne na każdym etapie postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego i w chwili ewentualnego udzielania zamówienia. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego, jeżeli w trakcie prowadzenia postępowania lub w chwili udzielania zamówienia nastąpi zmiana w zakresie aktualności tego oświadczenia.
2. zawarta w ofercie cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego;
3. powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w sposób określony przez Zamawiającego i w terminie wymaganym przez Zamawiającego;
4. dostarczony materiał będzie sprawdzony pod kątem ilościowym przy użyciu metod fluorescencyjnych wysokiej czułości takich jak:……………………………………………………………………………..
5. dokonamy sprawdzenie materiału wejściowego pod kątem jakości (stopnia degradacji- pomiar RIN) przy użyciu urządzenia:…………………………………………………………………………………………………………..
6. zobowiązujemy się udostępnić wyniki online, w formie linku dostępowego przekazanego na adres e-mail Przedstawiciela Zamawiającego, wskazany w umowie;
7. przedmiot zamówienia zamierzamy:

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM**\***

CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZAMY POWIERZYĆ PODWYKONAWCY:

*Należy wskazać części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom*

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonanym przez wykonawcę | Firmy podwykonawców o ile są oni znani w dniu składania ofert. |
|  |  |
|  |  |

1. pozostajemy związani niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od ostatecznego terminu składania ofert;
2. wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
3. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\* w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ww. ustawy, w oparciu o następujące uzasadnienie:

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

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

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

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

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

Dane osób wskazanych przez Wykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy / Przedstawiciel Zamawiającego \* | Numer telefonu\* | Adres e-mail\* |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

(podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami Zamawiającego)

*\*) niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwe*