**Załącznik nr 1**

 **Nr postępowania 40/2024/ZO/DZP**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Tytuł zamówienia: ***Sukcesywna usługa badawcza polegająca na sekwencjonowaniu metodą Illumina i analizie bioinformatycznej próbek środowiskowych.***

**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 usługi badawczej zgodnie z następującymi parametrami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Opis wymaganej usługi: | Wykonanie sekwencjonowania metagenomu i analiz bioinformatycznych 268 próbek środowiskowych (w dwóch partiach - 168 i 100 próbek) |
|  | Nazwa metodologii badania/technologii w której usługa ma zostać wykonana: | Sekwencjonowanie bakteryjnego 16S rRNA (region V3+v4) |
|  | Sposób wykonania usługi: | Kontrola jakości dostarczonego materiału DNA;Przygotowanie bibliotek;Sekwencjonowanie na platformie Illumina;Długość odczytów 2x250bp;Amplifikowany Region: V3+V4; Analiza bioinformatyczna: 1. Assessment of sequencing data quality2. OUT analysis3. Species annotation and Taxonomic analysis:3.1. Analysis for species distribution:3.2 Heatmap of species richness clustering3.3 MEGAN taxonomic tree3.4 Phylogenetic tree4. Alpha diversity analysis4.1 Alpha diversity index statistics4.2 Rarefaction Curve4.3 Shannon Curve4.4 Rank Abundance Curve4.5 Species accumulation curve5. Beta diversity analysis:5.1 PCA analysis5.2 PCoA analysis5.3 NMDS analysis5.4 UPGMA analysis5.5 UPGMA clustering tree5.6 Sample heatmap analysis5.7 PERMANOVA6. Significant difference analysis6.1 Lefse analysis6.2 Metastats analysis6.3 Analysis of variance: Anova6.4 Rank sum test6.5 Ternary diagram7. Correlation and Association Analysis7.1 RDA/CCA7.2 Correlation Network Analysis8. Function prediction8.1 KEGG functional prediction8.2 COG functional prediction8.3 Bugbase functional prediction9. Abundance. |
|  | Inne informacje niezbędne dla prawidłowości uzyskanych wyników np. nazwa sprzętu na jakim usługa musi zostać wykonana | Platforma Illumina |
|  | Zakres czasowy badania: | maksymalnie 90 dni od dnia, gdy wszystkie próbki z przekazanej partii poprawnie przejdą kontrolę ilościową co Wykonawca potwierdzi raportem z badania próbek przekazanym na adres Przedstawiciela Zamawiającego |
| **Wymagania dodatkowe:** |
| 1. | Opracowanie raportu/wyników:  | Raport z sekwencjonowania powinien zawierać analizę bioinformatyczną próbek. |
| 2.  | Forma przekazania raportu/wyników: | Z uwagi na ilość danych, raporty/wyniki muszą być przekazywane na dysku twardym.  |

za cenę brutto w PLN:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto w PLN** |
| 1 | sekwencjonowania metagenomu i analiz bioinformatycznych | 1 próbka |  |
| **Razem wartość brutto:** |  |
| **Wartość brutto słownie:** |  |

Ponadto oświadczamy, 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 zwanej dalej „ustawa sankcyjna”) 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. 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*