Gdańsk, 04.2025 r.

**Zapytanie ofertowe nr 37/ZZ/2025**

Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3a, NIP: 584-09-55-985, REGON: 288627, zaprasza do składania ofert w ramach zapytania ofertowego.

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego z wyłączeniem przepisów ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320). Wartość zamówienia poniżej kwoty 130 000 PLN (art. 2 ust. 1 pkt. 1).

1. **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**

Projekt finansowany przez Agencję Badań Medycznych „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ang. ERICONS – Early RITUXIMAB in Childhood Onset Nefhrotic Syndrome”. Umowa nr: 2019/ABM/01/00024.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę jednorazowej usługi polegającej na wykonaniu izolacja DNA z krwi pełnej w ramach realizacji projektu finansowanego przez Agencję Badań Medycznych „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ang. ERICONS – Early RITUXIMAB in Childhood Onset Nefhrotic Syndrome”. Umowa nr: 2019/ABM/01/00024.

1. Szczegółowe informacje dot. wykonania izolacji DNA z krwi pełnej:
   * 1. Materiałem do izolacji będzie krew pełna pobrana od pacjentów na antykoagulant EDTA i przechowywana w temperaturze -80oC
     2. Elucja, czyli końcowa objętość wyizolowanego DNA będzie wynosić 60[µl](https://www.bing.com/ck/a?!&&p=eb6fd108f1831283bf9ea4abf1dc97119fdf440177cd8702870a3ffa3d84c0c5JmltdHM9MTc0MzcyNDgwMA&ptn=3&ver=2&hsh=4&fclid=11796be1-3792-6312-09f0-785236fd62fe&psq=mikroliter+&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cuamVkbm9zdGVrLW1pYXJ5LmluZm8vcHJ6ZWxpY3orTWlrcm9saXRyLnBocA&ntb=1). Średnie stężenie po izolacji DNA wyniesie 60 ng/[µl](https://www.bing.com/ck/a?!&&p=eb6fd108f1831283bf9ea4abf1dc97119fdf440177cd8702870a3ffa3d84c0c5JmltdHM9MTc0MzcyNDgwMA&ptn=3&ver=2&hsh=4&fclid=11796be1-3792-6312-09f0-785236fd62fe&psq=mikroliter+&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cuamVkbm9zdGVrLW1pYXJ5LmluZm8vcHJ6ZWxpY3orTWlrcm9saXRyLnBocA&ntb=1).
     3. Czystość DNA A260/280 będzie wynosić 1,8 +/- 0,1.
2. Zakres usługi:
3. Wykonawca, w ramach usługi stanowiącej przedmiot zamówienia będzie zobowiązany do zrealizowania przedmiotu umowy w terminie do 60 dni kalendarzowych od momentu zawarcia umowy.
4. Próbki przekazane Wykonawcy będą opisane indywidualnym kodem. Dane pacjenta nie będą przekazywane Wykonawcy.
5. Transport próbek oraz opakowanie i suchy lód zapewnia Wykonawca. Koszt zostanie uwzględniony w wartości dotyczącej izolacji DNA z krwi pełnej w każdej z próbek.
6. Próbki z materiałem biologicznym o pojemności 2 ml zostaną przekazane  Wykonawcy w stanie głębokiego zamrożenia.
7. Transport, w tym dostawa i odbiór przesyłki będzie odbywać się w dni robocze od godz. 8:00 do 14:00 od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
8. Miejsce odbioru i późniejszej dostawy próbek: [Zakład Medycznej Diagnostyki Laboratoryjnej](https://informator.gumed.edu.pl/335) **Gdański Uniwersytet Medyczny** Dębinki 7, 80-211 Gdańsk (Budynek 48).
9. Transport materiału biologicznego do laboratorium odbywać się będzie w warunkach kontrolowanych (w suchym lodzie w temp. -80oC). Wykonawca przekaże Zamawiającemu odczyt z termorejestratora potwierdzający prawidłowe warunki transportu.
10. Wykonawca niezwłocznie przeprowadzi usługę izolacji DNA.
11. Po wykonaniu usługi izolacji DNA próbki będą przechowywane w temp. -20oC.
12. Transport próbek z laboratorium do Zamawiającego odbywać się będzie w temperaturze   
    -20oC. Wykonawca przekaże Zamawiającemu odczyt z termorejestratora potwierdzający prawidłowe warunki transportu.
13. Szacowana liczba probówek: 58 próbówek z materiałem biologicznym od 58 pacjentów biorących udział w badaniu + szacunkowo 5 próbek na wypadek konieczności powtórzenia usługi w przypadku utraty próbki np. wystąpienia hemolizy – wówczas, niezwłocznie od momentu powiadomienia Zamawiającego, zostaną przygotowane do wysyłki zapasowe próbki krwi od wskazanych pacjentów, które Wykonawca będzie zobowiązany odebrać od Zleceniodawcy. Łączna liczba probówek nie przekroczy liczby 63 sztuk.

12) Rzeczywista ilość zleconych izolacji DNA będzie zależna od bieżących potrzeb Zamawiającego, może ulec zmniejszeniu jednak nie więcej niż o 50%.

1. **TERMIN REALIZACJI**

Usługa świadczona będzie w ciągu 60 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

1. **ZAKRES WYKLUCZENIA Z MOŻLIWOŚCI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
   * + 1. Z możliwości realizacji Przedmiotu Zamówienia wyłącza się osoby, które powiązane są   
          z  Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego. Wyklucza się również pracowników Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego w Gdańsku zatrudnionych na podstawie umowy o pracę. Wykonawca złoży oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym - załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
       2. Z możliwości realizacji Przedmiotu Zamówienia wyłącza się osoby, które podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji w Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U poz. 835)” – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
2. **KRYTERIA OCENY OFERT**
3. Kryteria oceny ofert – 100 % (100 pkt) łączna wartość zamówienia brutto

C = (Cmin/ Cx) x 100

gdzie:

C - liczba punktów za łączna wartość zamówienia

Cmin - najniższa cena (koszt) spośród złożonych ofert

Cx - łączna cena (koszt) oferty badanej

1. **DODATKOWE INFORMACJE**
   * + 1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
2. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
3. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
6. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie,
7. złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów,
8. poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy).
9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
10. Kompletna oferta powinna zawierać:
    1. a) formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1
    2. b) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 2.
    3. c) Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – zgodnie z załącznikiem nr 3
11. **MIEJSCE, SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**
12. Oferty należy składać do dnia **30.04.2025 r. do godz. 10.00** drogą mailową w formie zeskanowanych i podpisanych dokumentów na adres e-mail: [ewelina.zaworska@gumed.edu.pl](mailto:ewelina.zaworska@gumed.edu.pl) (w temacie wiadomości proszę wpisać- zapytanie ofertowe nr 37/ZZ/2025).
13. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
14. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami jest Ewelina Zaworska, tel. 58 349 18 68, adres e-mail: [ewelina.zaworska@gumed.edu.pl](mailto:ewelina.zaworska@gumed.edu.pl)
15. Jednostka organizacyjna: **Dział Zakupów.**
16. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia określonego przez Zamawiającego jako termin składania ofert.
17. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA W RAMACH PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**
18. Ze względu na założenia budżetowe w przypadku, gdy kwoty przedstawione w odpowiedziach na zapytanie będą wyższe od zaplanowanych w budżecie projektu, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z Wykonawcami, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania. Ostateczny wybór Wykonawców, z którymi nastąpi podpisanie umów, nastąpi po zakończeniu ewentualnych negocjacji.
19. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wycofania się lub unieważnienia niniejszego zapytania w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji. W przypadku odwołania niniejszego zapytania Wykonawcom nie przysługuje wobec Zamawiającego jakiekolwiek roszczenie.
20. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy zamieszczając informację na stronie internetowej zamawiającego.
21. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy dot. realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.
22. Forma i termin płatności – wynagrodzenie za wszystkie wykonane czynności płatne będzie po każdym seminarium przelewem bankowym na konto Wykonawcy w terminie do 21 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionych dokumentów tj.: prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

**…………………………………………………**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Załącznik nr 4 - Istotne postanowienia umowy

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Klauzula informacyjna dla kontrahentów (wykonawców umów)   
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz ich przedstawicieli i pracowników**

Zgodnie z art. 13 oraz 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119   
z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej **„RODO”**, Zamawiający informuję, że:

1. Administratorem Państwa [[1]](#footnote-1) danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny,   
   ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, zwany dalej Administratorem lub GUMED
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem email: iod@gumed.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **na podstawie**:
4. art. 6 ust. 1 lit b RODO w związku z realizowaną umowy w zakresie danych osobowych strony umowy
5. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu:

* Jeżeli są Państwo pracownikami lub współpracownikami kontrahenta GUMED,   
  a Państwa dane (tj.: podstawowe dane personalne – imię i nazwisko, dane podmiotu,   
  w imieniu którego możecie Państwo występować, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe – numer telefonu, adres email) zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę, zleceniodawcę lub bezpośrednio przez Państwa, dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a Państwa pracodawcą lub zleceniodawcą; w takim przypadku podstawą przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes GUMED jako administratora, polegający   
  na wykonywaniu ww. umowy.
* zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów takich jak ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń w związku z wykonywaniem umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem.

1. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w celu wypełnienia obowiązków rachunkowych i podatkowych w związku z ustawą o rachunkowości.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem. Konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości zawarcia i wykonywania ww. umowy.
3. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla strony umowy: Pani/Pana dane w celu zapewnienia integralności (aktualności, weryfikacji, poprawności i kompletności danych) mogą być pozyskiwane również z publiczno-dostępnych ewidencji i rejestrów np. CEiDG , KRS, wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
4. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla przedstawicieli i osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu umowy oraz pracowników Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane w związku zawarta umową bezpośrednio od strony umowy (kontrahenta, wykonawcy, usługobiorcy).
5. Odbiorcami Pani/Pana organy publiczne lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez GUMED przez czas wykonywania umowy, a także później, tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego dotyczącego dokumentów przechowywanych w celach podatkowych.
7. Posiadają Państwo prawo do: żądania dostępu do przekazanych danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych w sytuacji kiedy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane z zastrzeżeniem z wyłączeniem art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także do przenoszenia danych osobowych jeżeli będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w związku z Państwa szczególną sytuacją. W celu wykonania tych uprawnień można skontaktować się z Administratorem drogą pisemną na adres jego siedziby lub drogą mailową na adres: iod@gumed.edu.pl
8. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W stosunku do przekazanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym również do takich w stosunku do których Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony.

**Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy**

Miejscowość………….. dnia ……………

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i siedziba Oferenta:

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

REGON: ……………………………………………… NIP: …………………………………………………

osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym:

Imię i nazwisko: ………………………………………………… Stanowisko: ………………………………..

Nr tel.: ……………………………………………. e-mail: ……………………………………………..

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe : **……………..** wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczącym świadczenie przez Wykonawcę jednorazowej usługi polegającej na wykonaniu izolacja DNA z krwi pełnej w ramach realizacji projektu finansowanego przez Agencję Badań Medycznych „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ang. ERICONS – Early RITUXIMAB in Childhood Onset Nefhrotic Syndrome”. Umowa nr: 2019/ABM/01/00024. My niżej podpisani:

*(imię i nazwisko):* ………………………………………………………….

1. Oświadczamy, iż oferujemy realizację zamówienia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowe nr **37/ZZ/2025** za łączną cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Jednostka miary** | **Cena jednostkowa netto za 1 próbkę** | **Cena jednostkowa brutto za 1 próbkę** | **Ilość** | **Łączna wartość zamówienia netto** | **Łączna wartość zamówienia brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **D\*F** | **E\*F** |
| 1 | Izolacja DNA z krwi pełnej w postaci próbki | Szt. |  |  | 63 |  |  |

\* **Na komplet usługi badawczej składa się: izolacja DNA oraz transport próbek (tam i powrót) wraz z opakowaniem i suchym lodem.**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia .
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z pkt V.
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy/umów w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: 37/ZZ/2025

………………………, ……….. 2025 r.

…………………………..

…………………………..

…………………………..

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*tel. kontaktowy, adres e-mail)*

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. M. Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące wyboru Wykonawcy świadczącego jednorazową usługę polegającą na wykonaniu izolacja DNA z krwi pełnej w ramach realizacji projektu finansowanego przez Agencję Badań Medycznych „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ang. ERICONS – Early RITUXIMAB in Childhood Onset Nefhrotic Syndrome”. Umowa nr: 2019/ABM/01/00024.

**Ja** **niżej podpisany oświadczam**, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym (Gdański Uniwersytet Medyczny).

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobamiupoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobamiwykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegającew szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
* 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.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z REALIZACJI UMOWY** |

Przystępując do zapytania ofertowego dot. wyboru Wykonawcy świadczącego jednorazową usługę polegającą na wykonaniu izolacja DNA z krwi pełnej w ramach realizacji projektu finansowanego przez Agencję Badań Medycznych „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ang. ERICONS – Early RITUXIMAB in Childhood Onset Nefhrotic Syndrome”. Umowa nr: 2019/ABM/01/00024.

**Nr zapytania ofertowego: 37/ZZ/2025**

Ja (imię i nazwisko) .....................................

reprezentując Firmę............................................................................, NIP: ......................, Regon: ...............................

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

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

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. ……..… ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 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\*).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

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

*\*) jeżeli dotyczy*

......................................*....... podpis (miejscowość, data)*

**Załącznik nr 4 – Istotne postanowienia umowy**

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem zamówienia jest jednorazowa usługę polegająca na wykonaniu izolacja DNA z krwi pełnej w ramach realizacji projektu finansowanego przez Agencję Badań Medycznych „Wczesne leczenie rituximabem dzieci z idiopatycznym zespołem nerczycowym ang. ERICONS – Early RITUXIMAB in Childhood Onset Nefhrotic Syndrome”. Umowa nr: 2019/ABM/01/00024.
2. Szczegółowy zakres usługi określa Załącznik nr 1 do umowy (Zapytanie ofertowe nr ……….oraz Załącznik nr 2 do umowy (Oferta Wykonawcy z dnia ................), stanowiące jej integralną część.
3. W celu prawidłowej realizacji usługi Wykonawca wskazuję osobę odpowiedzialną za koordynację działań w zakresie merytorycznym i administracyjnym po stronie Wykonawcy:

...................................................................................................................................

***§ 2***

**TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI**

1. Wykonawca wykona przedmiot Umowy określony w Załączniku nr 1 do umowy, w ciągu 60 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy

**§ 3**

**WYNAGRODZENIE**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie brutto ............................ za wykonanie izolacji DNA z krwi pełnej wraz z transportem oraz opakowaniem z suchym lodem.

Termin zapłaty faktury wyniesie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

1. Za dzień zapłaty uważać się będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 4**

**WARUNKI REALIZACJI**

1. Wykonawca oświadcza, że usługa będzie świadczona zgodnie z warunkami podanymi w zapytaniu ofertowym nr ………………- Załącznik nr 1 do umowy.

**§ 6**

**KARY UMOWNE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   1. za utratę przesyłki – w kwocie odpowiadającej wysokości deklarowanej wartości brutto zawartości danej przesyłki,
   2. za ubytek lub uszkodzenie – w kwocie odpowiadającej wysokości deklarowanej wartości brutto zawartości danej przesyłki,
   3. za opóźnienie w stosunku do terminów wymaganych przez Zamawiającego – w wysokości 50% wartości brutto przesyłki za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminów określonych w zapytaniu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, pod warunkiem nieprzekroczenia warunków temperatury transportu . W przypadku opóźnienia i niezachowania warunków, mogących skutkować uszkodzeniem zawartości, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 100% deklarowanej wartości brutto przesyłki.
2. Deklarowana wartość przesyłki obliczana będzie w sposób: ilość próbek materiału biologicznego x 2500,00 zł ( średni koszt pozyskania jednej próbki materiału biologicznego do badań).
3. Łączna wartość kar nie przekroczy 20% maksymalnej wartości brutto określonej w § 3 ust. 1
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwoty kar umownych bezpośrednio przy zapłacie faktury VAT, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zapłaty tych kar w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni, i po bezskutecznym upływie tego terminu.
5. W przypadku, kiedy przewidziana w Umowie kara, nie pokrywa rozmiarów szkody, w tym utraconych korzyści, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.
6. Zamawiający może odstąpić od umowy bez prawa odszkodowania dla Wykonawcy, jeżeli Wykonawca nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne i nie usunął stwierdzonych naruszeń w wyznaczonym terminie 14 dni, pomimo pisemnego wezwania do ich usunięcia w wyznaczonym terminie, pod rygorem odstąpienia od umowy.
7. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno zostać złożone na piśmie w terminie 30 dni od daty powzięcia przez stronę wiadomości o wystąpieniu okoliczności determinującej odstąpienie od umowy

1. dotyczy danych osobowych kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy oraz przedstawicieli i osób wyznaczonych przez kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy do realizacji przedmiotu umowy [↑](#footnote-ref-1)