**Załącznik nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | |
| w postępowaniu o udzielenie zamówienia, prowadzonym przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, ul. Żwirki i Wigury 61, 02-091 Warszawa, pn.: | | | |
| **„Usługa laboratoryjna obejmująca badania: Identyfikację podtypu molekularnego ostrej białaczki limfoblastycznej oraz ocenę choroby resztkowej (MRD) metodą molekularną qPCR (rearanżacje genów TCR i Ig) wg standardu EURO-MRD wykonywane w ramach badania klinicznego fazy I/II pt. Zastosowanie limfocytów CAR-T antyCD19 w leczeniu dorosłych chorych na nawrotową i oporną ostrą białaczkę limfoblastyczną. Badanie kliniczne fazy I/II (MERMAID1)”, znak sprawy AEZ/S-110/2023**  **Informacje dotyczące Wykonawcy** | | | |
| Nazwa | ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….. | | |
| Ulica i numer | ……………………………………………………….. | Kod pocztowy, miejscowość | ……………………………………………………….. |
| NIP/PESEL | ……………………………………………………….. | REGON | ……………………………………………………….. |
| KRS/CEiDG | ……………………………………………………….. | Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów: | ……………………………………………………….. |
| Telefon: | ……………………………………………………….. | E-mail: | ……………………………………………………….. |
| Nr rachunku bankowego: | ……………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….. | | |

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, oferujemy wykonanie zamówienia, za cenę:

**netto zł:**.................. (słownie zł.................................................................................................)

**podatek VAT**: ..........%. w kwocie .................... zł. (słownie zł:….............................................)

**brutto zł:** ..................(słownie zł:...............................................................................................)

ustaloną na podstawie kalkulacji szczegółowej:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj usługi | Rodzaj badania (wykonywanego w ramach poszczególnych usług) | Ilość badań | Cena jednostkowa netto (PLN) za badanie | Wartość netto (PLN) | Stawka VAT | Kwota VAT (PLN) | Wartość brutto (PLN) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5=3x4 | 6 | 7=5x6 | 8=5+7 |
| Identyfikacja podtypu molekularnego ostrej białaczki limfoblastycznej | Wysokorozdzielcze mikromacierze SNP (Cytoscan HD, Affymetrix) | 20 |  |  |  |  |  |
| Sekwencjonowanie RNA metodą NGS (Pancancer Panel, Illumina) | 20 |  |  |  |  |  |
| Ocena choroby resztkowej (MRD) metodą molekularną qPCR (rearanżacje genów TCR i Ig) wg standardu EURO-MRD | Identyfikacja markera molekularnego klonu białaczkowego (rearanżacje genów TCR i Ig) | 20 |  |  |  |  |  |
| Ocena ilościowa identyfikowanych markerów | 80 |  |  |  |  |  |
| RAZEM: | | | |  |  |  |  |

1. Niniejszym zobowiązujemy wykonać zamówienia w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2025 r.
2. Wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego?

***TAK***

***NIE***

*(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź, a w przypadku odpowiedzi twierdzącej należy podać:*

nazwa (rodzaj) usług, których wykonanie będzie prowadziło do powstania obowiązku podatkowego:

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

wartości usług objętych obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku:

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

stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie

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

*W przypadku nie zaznaczenia jednej z ww. pozycji pkt. 5, Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

1. Akceptujemy 30 dniowy termin związania ofertą.
2. Akceptujemy warunki płatności określone w Projekcie umowy.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia o przetargu oraz Projektem umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).

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

(elektroniczny podpis osoby/ osób uprawnionych

do występowania w imieniu Wykonawcy)

1. ***Wyjaśnienie:*** *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (w takim przypadku należy usunąć treść oświadczenia, np. przez jego wykreślenie)* [↑](#footnote-ref-1)