*Załącznik nr 2 do wniosku o dofinansowanie*

CZĘŚĆ B Oferta (WZÓR)

1. **Dane oferenta:**

| **Nazwa** |  |
| --- | --- |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Dane dotyczące zamówienia:[[1]](#footnote-1)1**

| **Opis przedmiotu zamówienia**W polu Opis przedmiotu zamówienia publicznego należy szczegółowo wskazać zakres oferty. W przypadku przygotowania oferty przez konsorcjum podmiotów, o którym mowa w §18 ust. 9 pkt. 4 Regulaminu należy **szczegółowo wskazać, które z zadań w ramach wykonywanego zamówienia będzie realizowane przez dany podmiot oraz czy podmiot ten jest uprawniony do świadczenia danego typu usługi** |  |
| --- | --- |
| **Kod CPV** należy zastosować nazwy i kody określone we [**Wspólnym**](https://kody.uzp.gov.pl/) [**Słowniku Zamówień**](file:///C%3A%5CUsers%5Cewelina%5CAppData%5CLocal%5CTemp%5CS%C5%82owniku%20Zam%C3%B3wie%C5%84)(https://kody.uzp.gov.pl/ )(np. 73200000-2) |  |
| **Cena netto zamówienia** |  |
| **Cena brutto zamówienia** (Cena zawiera wynagrodzenie za przeniesienie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, wszelkich autorskich praw majątkowych do wykonanych prac i wyników badań oraz za przeniesienie wszelkich praw do dóbr własności przemysłowej i intelektualnej, które mogą powstać w związku z realizacją usługi[[2]](#footnote-2)). |  |
| **Termin realizacji zamówienia** Czas realizacji zamówienia proszę podać w miesiącach. Prosimy również zwrócić uwagę na zapis znajdujący się w zapytaniu ofertowym : *Informujemy, iż podpisanie umowy z wykonawca będzie możliwe tylko i wyłącznie w przypadku i w momencie otrzymania informacji o przyznaniu dofinansowania dla złożonego projektu którego przedmiotem realizacji są niniejsze badania* |  |
| **Termin związania ofertą** | … dni |

1. **Informacja o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:**

| **Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot należy do kategorii** (np. jednostki naukowe, przedsiębiorcy posiadający status centrum badawczo-rozwojowego)**:** |
| --- |
|  |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał techniczny, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** |
| Lp. | Nazwa urządzenia/aparatury/zasobów technicznych | Sposób wykorzystania w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia |
| 1. |  |  |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał kadrowy, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Tytuł naukowy (jeśli dotyczy) | Posiadane wykształcenie/do-świadczenie/ umiejętności | Zakres czynności w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia | Forma zatrudnienia u oferenta  |
| 1. |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenia/zobowiązania Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, , rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. 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.
 |
| **2.** | Zobowiązuję się do przygotowania pisemnego raportu z wykonanej usługi, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do wniosku o dofinansowanie. Raport zostanie sporządzony przez osoby wskazane jako potencjał kadrowy w niniejszej ofercie i będzie podstawą do wypłacenia wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia. |
| **3.** | Zobowiązuje się do posiadania/uzyskania wymaganej zgody/pozytywnej opinii/pozwolenia/zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu w przypadku gdy projekt obejmuje badania:1. będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 514 z późn. zm);
2. kliniczne w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobu medycznego lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, o których mowa w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm);
3. kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 944 z późn. zm.);
4. wymagające doświadczeń na zwierzętach;
5. nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;
6. nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów;
 |
| **4.** | Oświadczam, że posiadam uprawnienia do reprezentowania oferenta w ramach niniejszego postępowania i złożenia oferty w jego imieniu. |

1. **Dodatkowe informacje/załączniki (jeśli dotyczy):**

| **Dodatkowe informacje** |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i numer załącznika** |  |

……………………………………………………………………………

(data, pieczęć oraz czytelny podpis Wykonawcy)

1. 1 W przypadku dopuszczenia możliwości składania ofert częściowych, ofertę należy złożyć osobno dla każdej części przedmiotu zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. Szczegółowe uregulowania w zakresie przeniesienia ww. praw własności intelektualnej, w tym pola eksploatacji zostaną uregulowane w umowie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą. [↑](#footnote-ref-2)