**Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego nr** **01\_FENG\_2023**

..................................., dnia .............. ............. roku

*(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres / NIP)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o.o.

ul. Żwirki i Wigury 101, 02-089 Warszawa,

**FORMULARZ OFERTOWY**

**,,Ocena bezpieczeństwa nowej cząsteczki na co najmniej dwóch modelach zwierzęcych,   
z uwzględnieniem różnych dróg podania, w standardzie nonGLP i GLP’’**

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca [firma][[1]](#footnote-1): |  |
| Adres siedziby: |  |
| Nr KRS [jeśli dotyczy] |  |
| NIP: |  |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy [podpisania oferty] |  |
| Podanie podstawy uprawnienia do reprezentowania Wykonawcy |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu: |  |
| Nr telefonu: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Nr rachunku bankowego na który należy przekazać wynagrodzenie |  |

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA OFERTY.**
2. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto |  |
| **Cena brutto** |  |
| w tym VAT |  |
| *Wartość brutto słownie* |  |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że podana przez nas cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające z zakresów i warunków określonych w Zapytaniu ofertowym **01\_FENG\_2023.**
3. Oświadczam, że w przypadku wyboru niniejszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że jesteśmy w stanie na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia   
   i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, na potwierdzenie informacji zawartych w ofercie.
5. Przy wykonaniu przedmiotu zamówienia *nie powierzymy podwykonawcom wykonania części lub całości Przedmiotu Zamówienia / powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części Przedmiotu Zamówienia[[2]](#footnote-2)*.
6. Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia[[3]](#footnote-3).
7. Wybór mojej oferty będzie/nie będzie[[4]](#footnote-4) (o, ile dotyczy) prowadzić do powstania   
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę i rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku).
8. Oświadczam, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenie 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 pozyskaliśmy   
   w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[5]](#footnote-5).

Do oferty załączamy:

1. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Certyfikat potwierdzający spełnienie standardu Dobrej Praktyki Laboratoryjnej (GLP) w zakresie prac będących przedmiotem zamówienia
4. Pełnomocnictwo (jeśli dotyczy)

Miejscowość …….. dnia ……… ........................................................

*(podpis osoby/(osób) uprawnionej/(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego n****r 01\_FENG\_2023**

..................................., dnia .............. ............. roku

*(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres / NIP)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o. o.

ul. Żwirki i Wigury 101

02-089 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH – WZÓR**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na ,,Ocena bezpieczeństwa nowej cząsteczki na co najmniej dwóch modelach zwierzęcych, z uwzględnieniem różnych dróg podania,   
w standardzie nonGLP i GLP’’ (Zapytanie Ofertowe nr **01\_FENG\_2023**), w imieniu Wykonawcy oświadczam, że pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy nie zachodzą wzajemne powiązania, polegające w szczególności na:

* 1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa, lub z przepisów dotyczących zasad realizacji projektu objętego Zapytaniem Ofertowym,
  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

lub jakiekolwiek inne powiązania mogące skutkować powstaniem konfliktu interesów przy udzieleniu zamówienia. Oświadczam, że jestem świadomy, że w przypadku ujawnienia się powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym zamówienie nie może być Wykonawcy udzielone.

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

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej/(-ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 01\_FENG\_2023**

..................................., dnia .............. ............. roku

*(miejscowość) (data)*

**WYKONAWCA:**

……………………………………….

*(Nazwa Wykonawcy / siedziba/ adres / NIP)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

WPD Pharmaceuticals sp. z o. o.

ul. Żwirki i Wigury 101

02-089 Warszawa

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU   
W POSTĘPOWANIU – WZÓR**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na ,,Ocena bezpieczeństwa nowej cząsteczki na co najmniej dwóch modelach zwierzęcych, z uwzględnieniem różnych dróg podania,   
w standardzie nonGLP i GLP’’ (Zapytanie Ofertowe nr **01\_FENG\_2023**), w imieniu Wykonawcy oświadczam, że spełniam/-my warunki udziału w postępowaniu tj.:

1. usługi wykonywane będą w oparciu o uprawnienia/ niezbędne zezwolenia (w tym zgodę właściwej Komisji Bioetycznej, jeśli dotyczy) do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, do wykonywania działalności objętej zamówieniem. Na etapie realizacji zmówienia będą posiadali możliwość testowania wybranych związków w zwierzęcych modelach badawczych oraz zobowiązują się do humanitarnego traktowania zwierząt laboratoryjnych wykorzystywanych do celów naukowych zgodnie z właściwymi wymaganiami prawnymi;
2. posiadamy dostęp do grona specjalistów posiadających niezbędną wiedzę i doświadczenie wymagane do realizacji usługi, w tym ekspertów i konsultantów w zakresie badań bezpieczeństwa związków chemicznych/substancji aktywnych/leków na wybranych modelach zwierzęcych;
3. posiadamy uprawnienia/niezbędne zezwolenia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, do wykonywania działalności objętej zamówieniem. Wykonawca dysponuje lub będzie dysponował odpowiednim zapleczem badawczym tj. laboratorium wyposażonym w specjalistyczną aparaturę umożliwiającą realizowanie badań zgodnie z obowiązującymi wytycznymi. Posiadamy możliwość testowania otrzymanych substancji w zwierzęcych modelach badawczych oraz zobowiązuje się do humanitarnego traktowania zwierząt laboratoryjnych wykorzystywanych do celów naukowych Laboratorium wyposażone jest w: aparaturę umożliwiającą wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi metodami i wytycznymi w tym zgodnie ze standardem GLP Zwierzętarnia umożliwiająca utrzymywanie zwierząt zgodnie z obowiązującymi normami. Wykonamy Przedmiot zamówienia z zachowaniem najwyższej staranności a w szczególności zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Laboratoryjnej (GLP). **Wdrożony standard GLP potwierdzony certyfikatem – w załączeniu.**

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

*(podpis osoby/(-ób) uprawnionej/(-ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

1. *W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wpisać dane każdego z tych Wykonawców, a nadto wskazać tego z nich, który reprezentuje Wykonawców w Postępowaniu (tzw. Lider konsorcjum, pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Oświadczenie Wykonawców składających wspólnie ofertę* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-4)
5. *Skreślić jeśli nie dotyczy, tj. gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych inne niż bezpośrednio jego dotyczących lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 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 L119, str.1).* [↑](#footnote-ref-5)