**Zapytanie ofertowe w ramach projektu „Opracowanie i wprowadzenie nowatorskiej suplementacji innowacyjnym, złożonym preparatem zawierającym mioinozytol u pacjentów ze stanem przedcukrzycowym w celu prewencji rozwoju cukrzycy” planowanego do realizacji ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w Programie Operacyjnym Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020**

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I.1. Nazwa i adres Zamawiającego**

ESTABLO PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

ul. Wojciechowska 9B/9

20-704 Lublin

NIP: 7123224746

**I.2. Określenie kodów CPV dotyczących przedmiotu zamówienia**

CPV: 73000000-2 - Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe oraz pokrewne usługi doradcze

CPV: 73100000-3 - Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe

CPV: 73110000-6 - Usługi badawcze

CPV: 73120000-9 - Usługi eksperymentalno-rozwojowe

CPV: 73200000-4 - Usługi doradcze w zakresie badań i rozwoju

CPV: 73210000-7 - Usługi doradcze w zakresie badań

CPV: 73220000-0 - Usługi doradcze w zakresie rozwoju

CPV: 73300000-5 - Projekt i realizacja badań oraz rozwój

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Załączniku nr 3. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji do Dokumentacji Działania 1.1 „Projekty B+R przedsiębiorstw”, Poddziałania 1.1.1 „Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa” POIR w 2015 r. (Konkurs 1/1.1.1/2015).

**II.2.**

1. Umowa zostaje zawarta w wyniku przyjęcia oferty przez Zamawiającego. Umowa zostaje zawarta pod warunkiem zawieszającym uzyskania przez Zamawiającego dofinansowania niniejszego projektu na podstawie stosownej umowy.

**II.2.1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego**

Tytuł projektu: „Opracowanie i wprowadzenie nowatorskiej suplementacji innowacyjnym, złożonym preparatem zawierającym mioinozytol u pacjentów ze stanem przedcukrzycowym w celu prewencji rozwoju cukrzycy”

**II.2.2. Określenie przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup usługi badawczo-rozwojowej polegającej na:

1. Opracowaniu składu złożonego preparatu zawierającego mioinozytol, który będzie stosowany u pacjentów ze stanem przedcukrzycowym w celu prewencji rozwoju cukrzycy.
2. Weryfikacja hipotezy, że suplementacja innowacyjnym, złożonym preparatem zawierającym mioinozytol (związek o insulinouwrażliwiającym działaniu), zmniejsza ryzyko rozwoju jawnej cukrzycy, poprzez poprawę wrażliwości na insulinę
i parametrów gospodarki węglowodanowej u pacjentów z rozpoznanym stanem przedcukrzycowym.
3. Ocena bezpieczeństwa stosowania preparatu w zakresie funkcji wątroby i nerek (drugorzędowy cel badania).

**II.2.3 Warunki**

1. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty częściowej.
2. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty wariantowej.
3. Termin związania ofertą: 90 dni.

**II.3. Wymagania dotyczące Oferentów:**

1. Zamawiający zastrzega, że oferty mogą złożyć wyłącznie Oferenci, którzy:
	1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności, objętej zamówieniem oraz
	2. Należą do sektora publicznych jednostek badawczo-rozwojowych tj. uczelni publicznych, są państwowym instytutem badawczym, instytutem PAN lub są inną jednostką naukową będącą organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, o której mowa w art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., która podlega ocenie jakości działalności naukowej lub badawczo-rozwojowej jednostek naukowych, o której mowa w art. 41 ust. 1 pkt 1 i art. 42 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r., poz. 1620), i otrzymała co najmniej ocenę B,
	3. Posiadają doświadczenie w prowadzeniu badań w zakresie prowadzenia badań klinicznych i obserwacyjnych i mogą potwierdzić ten fakt co najmniej dwoma projektami badawczymi w tym zakresie,
	4. Udokumentują posiadanie odpowiednich do realizacji zadania zasobów kadrowych (minimum dwóch osób), wraz z podaniem dorobku naukowego, zaangażowanych w powyższe projekty badawcze.
	5. Dysponują niezbędnym sprzętem laboratoryjnym i technicznym niezbędnym do przeprowadzenia badań będących przedmiotem zamówienia**.**
2. Ocena spełniania warunków odbędzie się zgodnie z formułą „spełnia / nie spełnia”, na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów.

II.4 Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Oferenci w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków określonych w pkt. II.3 Specyfikacji Zamówienia Oferenci zobowiązani są przedłożyć następujące dokumenty:

1. formularz oferty (wraz z formularzem cenowym);
2. oświadczenie, sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszych SZ, o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi;
3. wykaz projektów badawczych w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że projekty badawcze, o których mowa powyżej, zostały wykonane należycie (na formularzu stanowiącym załącznik do SZ);
4. wykaz zasobów kadrowych potwierdzający dysponowanie co najmniej 2 osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, , wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, celem udokumentowania posiadania odpowiednich do realizacji zadania zasobów kadrowych (na formularzu stanowiącym załącznik do SZ).

**II.5. Składanie ofert:**

1. Oferty należy złożyć w ciągu 7 dni kalendarzowych od daty wysłania zapytania przez Zamawiającego, przy czym termin 7 dni kalendarzowych biegnie od dnia następnego po dniu upublicznienia zapytania ofertowego i kończy się z upływem ostatniego dnia.
2. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj.: ESTABLO PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Wojciechowska 9B/9, 20-704 Lublin lub drogą elektroniczną na adres: michal.kolodzinski@establopharma.com
3. Oferta na wykonanie zadań powinna zawierać co najmniej:
	1. cenę
	2. zakres i krótki opis badań
	3. czas realizacji zadania badawczego
	4. dokumenty potwierdzające doświadczenie w projektach badawczych i odpowiednie zasoby kadrowe
4. Koszt przygotowania i dostarczenia oferty pokrywa Oferent.
5. Oferty, jakie wpłyną po terminie, zostaną zwrócone do Oferentów bez ich oceny, jako nieważne.

**II.6. Tryb rozpatrzenia ofert:**

1. Oferty przedłożone w terminie zostaną przeanalizowane przez Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych od daty zakończenia postępowania ofertowego.
2. Zamawiający w trakcie analizy ofert może wystąpić do Oferenta o dodatkowe wyjaśnienia lub uzupełnienia, jeśli zawarte w ofercie informacje nie pozwolą na obiektywną ocenę oferty.
3. Dla odpowiedzi związanych z wyjaśnieniem oferty, przyjmuje się 2 dni robocze od dnia dostarczenia przez Zamawiającego zapytania/prośby o wyjaśnienie.
4. Po dokonaniu analizy ofert oraz rozpatrzeniu – zgodnie z zasadą konkurencyjności – przedłożonych ofert, Zamawiający poinformuje drogą elektroniczną Oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz terminie podpisania umowy z wybranym Oferentem.

**II.7. Kryteria oceny ofert:**

1. Spełnienie warunków określonych w pkt. II.3. Wymagania dotyczące Oferentów
2. Cena = 100%
3. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
4. Zamawiający będzie oceniał oferty, które nie podlegają odrzuceniu, złożone przez Oferentów którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania, według następujących kryteriów:

Cena – 100 %

W kryterium tym zostanie zastosowany wzór:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ocena punktowa = | najniższa cena ofertowa brutto | x 100 pkt  |
| cena oferty badanej brutto |

1. Do oceny będą brane pod uwagę ceny oferty brutto
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, spośród ofert spełniających warunki określone w pkt. II.3, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

**II.8. Informacje na temat zakresu wykluczenia (w odniesieniu do podmiotów powiązanych):**

1. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.
2. Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
* 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.

**SEKCJA III: INFORMACJE DODATKOWE**

**III.1. Finansowanie projektu:**

Zamawiający informuje, że projekt zamierza realizować z wykorzystaniem funduszy Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Program Operacyjny Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020, działanie 1.1.1.

Wszelka korespondencja w formie pisemnej związana z przygotowaniem i złożeniem ofert musi być doręczona do Zamawiającego na adres:

ESTABLO PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Wojciechowska 9B/9, 20-704 Lublin

lub drogą elektroniczną na adres email: michal.kolodzinski@establopharma.com

1. Zamawiający nie jest zobligowany do prowadzenia postępowania według ustawy o zamówieniach publicznych.
2. Treść zapytania jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego – www.crusar.eu oraz w siedzibie Zamawiającego w: ESTABLO PHARMA SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, ul. Wojciechowska 9B/9, 20-704 Lublin. Zaproszenie do składania ofert będzie rozesłane do Oferentów drogą mailową lub przesyłką kurierską/pocztową poleconą.
3. Pytania techniczne należy kierować do Pana Michała Kołodzińskiego na adres michal.kolodzinski@establopharma.com. Na pytania techniczne Zamawiający będzie udzielał odpowiedzi drogą mailową, pod warunkiem, że pytania wpłyną nie później niż na 2 dni przed datą zakończenia postępowania.
4. W sprawach formalnych należy kontaktować się z Panem Michałem Kołodzińskim – pod numerem telefonu 502 333 429 (w godz. 8:00-15:00) lub adresem mailowy michal.kolodzinski@establopharma.com.
5. Jeżeli odpowiedzi na pytania lub zgłoszone problemy będą wiązały się ze zmianą warunków zamówienia, wszyscy uczestnicy zapytania zostaną powiadomieni o zmianach drogą mailową na adresy, na jakie zostały wysłane zapytania ofertowe.

**III.2. Termin wykonania zamówienia**

Zamówienie będzie realizowane w okresie nie wcześniej niż po dniu podpisania umowy o dofinansowanie z Narodowym Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie.

III.3. Istotne dla stron postanowienia umowy

1. Po podpisaniu umowy o dofinansowanie Zamawiający i Oferent określą szczegółowe warunki realizacji Zamówienia.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku:
	1. gdy ze strony Instytucji Pośredniczącej pojawi się konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Oferenta,
	2. istotnych zmian w zakresie przedmiotu i sposobu realizacji Umowy niespowodowanych działaniem lub zaniechaniem którejkolwiek ze Stron Umowy,
	3. konieczności zmiany poszczególnych terminów realizacji Umowy w sytuacji, gdy z przyczyn związanych z procedurą udzielania przedmiotowego zamówienia, umowa zostanie zawarta w terminie uniemożliwiającym realizację Umowy w pierwotnych terminach,
	4. Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian w przypadku wystąpienia siły wyższej, co uniemożliwia wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z SZ. Przez siłę wyższą rozumie się zdarzenie, którego strony nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec ani przeciwdziałać, a które uniemożliwia stronom wykonanie w części lub w całości ich zobowiązań, w szczególności: wojna, działania wojenne, działania wrogów zewnętrznych; terroryzm, rewolucję, przewrót wojskowy lub cywilny, wojnę domową; skutki zastosowania amunicji wojskowej, materiałów wybuchowych, skażenie radioaktywne, z wyjątkiem tych, które mogą być spowodowane użyciem ich przez Oferenta; klęski żywiołowe, jak huragany, powodzie, trzęsienie ziemi; bunty, niepokoje, strajki, okupacje budowy przez osoby inne niż pracownicy Oferenta; inne wydarzenia losowe.

**SEKCJA IV: Załączniki**

1. Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 Formularz oferty
3. Załącznik nr 2a Formularz cenowy
4. Załącznik Nr 3 Wykaz zasobów kadrowych
5. Załącznik Nr 4 Wykaz projektów badawczych
6. Załącznik Nr 5 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi

**Załącznik nr 1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**Przedmiotem zamówienia jest zakup usługi badawczo-rozwojowej polegającej na wykonaniu następujących badań:**

**B. Cel badania**

Pierwszorzędowym celem badania, jest weryfikacja hipotezy,
że suplementacja innowacyjnym, złożonym preparatem zawierającym mioinozytol (związek o insulinouwrażliwiającym działaniu), zmniejsza ryzyko rozwoju jawnej cukrzycy, poprzez poprawę wrażliwości na insulinę i parametrów gospodarki węglowodanowej u pacjentów z rozpoznanym stanem przedcukrzycowym.

Drugorzędowym celem badania jest ocena bezpieczeństwa stosowania preparatu w zakresie funkcji wątroby i nerek.

1. **Opis produktu/preparatu**

We wstępnym etapie badania, na podstawie przeglądu literatury przedmiotu, zostanie opracowany skład innowacyjnej cząsteczki, złożonej z mioinozytolu
i składnika o synergistycznym działaniu, z grupy suplementów diety. W chwili obecnej nie ma na rynku polskim preparatu zwierającego mioinozytol do stosowania u pacjentów z rozpoznanym stanem przedcukrzycowym. Opracowany zostanie również skład pod kątem zgodności technologią produkcji.

**D. Badana populacja**

Do badania zostanie włączonych 100-150 pacjentów, u których na podstawie obowiązujących kryteriów Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego (PTD) rozpoznano stan przedcukrzycowy. Pacjenci zostaną zrandomizowani do grupy leczonej innowacyjnym złożonym preparatem zawierającym mioinozytol (preparat zawierający 2g mioinozytolu oraz wybrany we wstępnej fazie projektu badawczego składnik o synergistycznym działaniu z grupy suplementów diety stosowany 2 razy dziennie) lub do grupy przyjmującej placebo (2 razy dziennie).

Wszyscy pacjenci zostaną poddani prospektywnej obserwacji przez okres 12 miesięcy.

**Kryteria włączenia do badania:**

1. Wiek > 18 lat

2. BMI> 25 kg/m2 i/lub obwód talii > 80 cm u kobiet i 94 cm u mężczyzn

3. Rozpoznany stan przedcukrzycowy:

 - IFG – stęż. glukozy na czczo w osoczu krwi żylnej w zakresie 100-125 mg/dl

i/lub

 - ITG - stęż. glukozy w osoczu krwi żylnej po 120 minutach po obciążeniu 75g glukozy w zakresie 140-199 mg/dl.

**Kryteria wykluczenia:**

1. Zdiagnozowana cukrzyca wg kryteriów WHO/PTD
2. Obecność klinicznie jawnych chorób przewodu pokarmowego, utrudniających wchłanianie, jak celiakia, stan po operacji bariatrycznej
3. Przewlekła terapia glikokortykoidami (z wykluczeniem podawania miejscowego)
4. Przewlekłe uzależnienie od alkoholu lub leków
5. Ciężkie choroby układu sercowo-naczyniowego, w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed włączeniem do badania, jak udar, zdekompensowana niewydolność krążenia (NYHA III lub IV), zawał mięśnia sercowego, niestabilna choroba wieńcowa
6. Niewydolność nerek (dializoterapia, stężenie kreatyniny we krwi >2.5 mg/dL)
7. Niewydolność wątroby (stężenie bilirubiny ≥ 2x górnej granicy referencyjnej, aktywność ALAT, AsPAT, GGTP > 3 x górnej granicy referencyjnej dla laboratorium)
8. Choroba nowotworowa (rozpoznana w ciągu ostatnich 5 lat)
9. Choroba hematologiczna (anemie, hemoglobinopatie lub inne wpływające na stężenie HbA1C)

Wszyscy pacjenci zostaną poddani ocenie klinicznej i laboratoryjnej:

* w momencie włączenia do projektu badawczego
* w trakcie 12 miesięcznej, prospektywnej obserwacji.
* w momencie zakończenia badania

Ocena kliniczna prowadzona w okresach: 0-1-3-6-12 miesięcy podczas trwania projektu badawczego będzie obejmowała badanie podmiotowe i przedmiotowe:

- pomiary antropometryczne (wzrost, masa ciała, BMI, pomiar obwodu talii),

- pomiar ciśnienia tętniczego w pozycji siedzącej po 5 minutowym odpoczynku.

W ocenie laboratoryjnej podczas wizyt zostaną uwzględnione następujące parametry:

- stężenia glukozy na czczo i w 2 godz. po standardowym śniadaniu (wizyty
0-1-3-6-12 miesięcy),

- OGGT (wizyty 0 i 12 miesięcy),

- HbA1c we krwi pełnej (wizyty 0-3-6-12 miesięcy),

- stężenie insuliny i C-peptydu na czczo (wizyty 0-6-12 miesięcy),

- lipidogram w surowicy krwi (wizyty 0-6-12 miesięcy),

- ocena funkcji wątroby: aktywność AspAT i Alat (wizyty 0-1-3-6-12 miesięcy),

- ocena funkcji nerek: stęż. kreatyniny we krwi, oszacowanie eGFR przy użyciu modyfikacji wzoru MDRD + ACR (wskaźnik albumina/kreatynina w moczu) (wizyty 0-1-3-6-12 miesięcy)

- stęż. CRP (wizyty 0-6-12 miesięcy),

- stęż. fibrynogenu (wizyty 0-6-12 miesięcy),

- stęż. adiponektyny (wizyty 0 i 12 miesięcy),

W celu oceny stopnia insulinooporności będzie obliczona wartość HOMA-IR oraz zostanie zabezpieczana surowica krwi do oceny stęż. adiponektyny (marker insulinowrażliwości).

Po zakończeniu 12 miesięcznego okresu obserwacji klinicznej u każdego Pacjenta zostanie przeprowadzona rediagnostyka w kierunku cukrzycy zgodnie z obowiązującymi algorytmami wg PTD.

**Głównym punktem końcowym** będzie obecność jawnej klinicznie cukrzycy, rozpoznanej na podstawie kryteriów wg PTD: glikemia na czczo w osoczu krwi żylnej >125 mg/dl, lub glikemia po 120 min. w OGTT > 200 mg/dl lub objawy hiperglikemii z glikemią przygodną > 200mg/dl.

**Drugorzędowe punkty końcowe:**

przybór masy ciała, wzrost obwodu pasa

wzrost stęż. glukozy, insuliny, triglicerydów, HOMA-IR w stosunku do wartości wyjściowych, a spadek stężenia adiponektyny, spadek stęż. HDL

**Załącznik nr 2 Formularz oferty**

……………………………….. ……………………………….

……………………………….. (miejscowość i data)

………………………………..

………………………………...

 (*nazwa i adres Oferenta)*

**FORMULARZ OFERTY**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Załączniku nr 3. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji do Dokumentacji Działania 1.1 „Projekty B+R przedsiębiorstw”, Poddziałania 1.1.1 „Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa” POIR w 2015 r. (Konkurs 1/1.1.1/2015).**

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

 *(nazwa (firma) dokładny adres Oferenta/Oferentów); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Zamówienia i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach w niej określonych.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)*

**OFERUJEMY** realizację całego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną CENĘ BRUTTO ............................. zł (słownie: ........................................................ złotych). Szczegółowa kalkulacja została przedstawiona Formularzu cenowym (załącznik nr 2a do SZ)

**OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, określonymi w Specyfikacji Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w Specyfikacji Zamówienia.

**OŚWIADCZAMY**, że dysponujemy niezbędnym sprzętem laboratoryjnym i technicznym niezbędnym do przeprowadzenia badań będących przedmiotem zamówienia.

**UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Zamówienia, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.

**OŚWIADCZAMY,** że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach ……..\* , które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.

Umowa zostaje zawarta w wyniku przyjęcia oferty przez Zamawiającego. Umowa zostaje zawarta pod warunkiem zawieszającym uzyskania przez Zamawiającego dofinansowania niniejszego projektu na podstawie stosownej umowy.

**WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko ……………………………….

Adres: ………………………………………….

Telefon: ………………………………………..

Fax: …………………………………………….

Adres e-mail: …………………………………..

**OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach, oraz dołączamy do niej następujące oświadczenia i dokumenty:

1)........................................................................................

2)…………………………………………………………………………………………

3)…………………………………………………………………………………………

4)…………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_ 2015 roku

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

*(pieczęć i podpis Oferenta)*

*\*Niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2a Formularz cenowy

……………………………….. ……………………………….

……………………………….. (miejscowość i data)

(*nazwa i adres Oferenta)*

**FORMULARZ CENOWY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Załączniku nr 3. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji do Dokumentacji Działania 1.1 „Projekty B+R przedsiębiorstw”, Poddziałania 1.1.1 „Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa” POIR w 2015 r. (Konkurs 1/1.1.1/2015), oświadczam, że oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Szczegółowym Opisem Przedmiotu Zamówienia zawartym w SZ w poniższych cenach:

**Projekt pt. „Opracowanie i wprowadzenie nowatorskiej suplementacji innowacyjnym, złożonym preparatem zawierającym mioinozytol u pacjentów ze stanem przedcukrzycowym w celu prewencji rozwoju cukrzycy”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I.** | **Cena brutto za realizację zamówienia** | **cena netto:** **cena brutto:** **cena brutto słownie:**  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_ 2015 roku

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

*(pieczęć i podpis Oferenta)*

**Załącznik nr 3 Wykaz zasobów kadrowych**

**Wykaz zasobów kadrowych, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie** | **Doświadczenie Kwalifikacje zawodowe** | **Zakres powierzonych czynności** | **Podstawa dysponowania osobą** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_ 2015 roku

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

*(pieczęć i podpis Oferenta)*

Załącznik nr 4 Wykaz projektów badawczych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Odbiorcy projektów** | **Przedmiot projektów** | **Okres realizacji** |  **Wartość projektu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Do powyższego wykazu załączamy dokumenty potwierdzające, że projekty badawcze, o których mowa powyżej, zostały wykonane należycie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_ \_\_ 2015 roku

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

*(pieczęć i podpis Oferenta)*

Załącznik nr 5 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi

………………………………… …………………………….

Pieczątka Oferenta Miejscowość, data

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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.

Pomiędzy Zamawiającym a Oferentem nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

……………………..…………………………

Podpis