*Załącznik nr 1 - Formularz Oferty*

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

*Miejscowość, data*

*Pieczęć Oferenta*

**Formularz oferty**

**na wykonanie oznaczeń laboratoryjnych na potrzeby eksperymentu badawczego**

**1. ZAMAWIAJĄCY:** American Heart of Poland S. A.

Adres siedziby: ul. Sanatoryjna 1, Ustroń

NIP: 548-22-77-894, Regon: 072347621

**2. DOTYCZY:** zamówienia na **wykonanie oznaczeń laboratoryjnych** na potrzeby eksperymentu badawczego pt. „***Wieloośrodkowy, randomizowany eksperyment badawczy mający na celu porównanie standardowego modelu opieki do strategii rehabilitacji opartej o zdalnie monitorowany, regularny trening z wykorzystaniem ergometru rowerowego u pacjentów z niewydolnością serca z zachowaną frakcją wyrzutową (PATRON HF)”***, który jest realizowany w ramach otwartego konkursu na niekomercyjne badania kliniczne i eksperymenty badawcze ABM/2024/1 ogłoszonego przez Agencję Badań Medycznych.

**3. NAZWA I DANE KONTAKTOWE OFERENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………  ……………………………………………… |
| **Numer identyfikacji podatkowej NIP:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**4. WARUNKI OFERTOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OPIS** | **Cena jednostkowa PLN (brutto)** | **Łączna cena brutto (PLN)** |
| **a** | **b** | **C** |
| Oferowana cena za wykonanie oznaczenia stężenia hormonów tkanki tłuszczowej (adipokin)tj. adiponektyny, leptyny, visfatyny, rezystyny, omentyny, apeliny 13, 17, 36 | *[cena za 1 próbkę.]* | *[C=b\*220 próbek]* |
| Oferowana cena za wykonanie oznaczenia aktywności mieloperoksydazy w osoczu | *[cena za 1 próbkę.]* | *[C=b\*220 próbek]* |
| Oferowana cena za wykonanie oznaczenia stężenia mieloperoksydazy w osoczu | *[cena za 1 próbkę.]* | *[C=b\*220 próbek]* |
| RAZEM | *N/D* |  |

**5. OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

* spełniamy określone przez Zamawiającego warunki udziału dotyczące:

1. posiadania **wiedzy i doświadczenia** niezbędnego do prawidłowej realizacji zamówienia, w tym doświadczenia w realizacji podobnych usług;
2. dysponowania odpowiednim **potencjałem technicznym** niezbędnym do wykonania przedmiotu zamówienia,
3. znajdujemy się w sytuacji **ekonomicznej i finansowej** gwarantującej prawidłową i terminową realizację zamówienia,

* nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
* cena zawiera wszystkie składowe niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodne z zakresem zamówienia przedstawionym w zaproszeniu do składania ofert,

Ponadto oświadczamy, że:

* pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres **30** dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert,
* po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zaproszeniu i jego załącznikach nie wnosimy do niego zastrzeżeń,
* nie zalegamy w podatkach i składkach na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne
* w wycenie zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.
* wyznaczonym do koordynowania prac i kontaktów z Zamawiającym ze strony Oferenta będzie Pan/Pani ………………………………………………………….. tel…………………………………………… e-mail: ……………………………………………………
* przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru, zawarcia i realizacji umowy). Szczegóły dotyczące informacji o przetwarzaniu moich danych osobowych oraz przysługujących mi prawach i obowiązkach znajdują się na stronie internetowej Zamawiającego – ahop.pl.
* że wypełnione zostały obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia \*)

*\*) jeżeli nie dotyczy - skreślić*

**6. POTWIERDZENIE PRAWDZIWOŚCI DANYCH ZAWARTYCH W FORMULARZU**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego i zobowiązuję się do przedstawienia dokumentów je potwierdzających na żądanie Zamawiającego.

*Załączniki:*

1. *Załącznik 1 do Formularza – Oświadczenie o braku powiązań Wykonawcy,*
2. *Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy)*

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

*Miejscowość, data Pieczęć/ Dane i podpis Oferenta*

*Załącznik nr 1 do Formularza – Oświadczenie o braku powiązań*

*Miejscowość, data*

*Pieczęć / Dane Oferenta*

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych**

Oświadczam(-y), że nie jestem(-śmy) powiązany/i z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

*Pieczęć/ Dane i podpis Oferenta*