

Załącznik nr 1 do ogłoszenia nr OWBK.613.5.2024.7.2025

FORMULARZ OFERTY

w odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące wyboru Wykonawcy dysponującego Laboratorium diagnostycznym, którego głównym zadaniem będzie wykonanie badań laboratoryjnych w celu oceny wpływu spożywanych produktów przez pacjentów przed, w trakcie i po przeprowadzonej interwencji żywieniowej w projekcie pn.: „Innowacyjne produkty spożywcze jako żywność specjalnego przeznaczenia medycznego dla pacjentów z zaburzeniami metabolicznymi – badania przedwdrożeniowe”, nr KPOD.07.07-IW.07-0164/24 współfinansowanego z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) w ramach Konkursu dla jednostek naukowych na realizację badań o charakterze aplikacyjnym w obszarze biomedycznym nr 2024/AB/03/KPO, realizowanego przez Zamawiającego na podstawie umowy nr 2024/ABM/03/KPO/ KPOD.07.07-IW.07-0164/24-00 zawartej z Agencją Badań Medycznych, przedstawiam ofertę:

I. DANE JEDNOSTKI

Dane podstawowe		
1	Nazwa podmiotu	
2	Forma organizacyjna	
3	NIP	
4	REGON	
5	Adres siedziby	
6	Adres poczty elektronicznej	
7	Adres strony internetowej	
Osoba uprawniona do reprezentacji		
8	Imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	
Dane osoby do kontaktu		
9	Imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej	

II. WYCENA BADAŃ

Lp.	Rodzaj badania	Maksymalna ilość badań	Jednostkowa cena netto za badanie (PLN)	Jednostkowa cena brutto za badanie (PLN)
1.	morfologia krwi	210		
2.	glukoza	210		
3.	insulina	210		
4.	cholesterol całkowity	210		
5.	HDL	210		
6.	LDL (LDL metodą bezpośrednią)	210		
7.	TG	210		
8.	hemoglobina glikowana	140		
9.	homocysteina	140		
10.	kreatynina	140		
11.	albumina	140		
12.	eGFR	140		
13.	troponina (hs Troponina I)	140		
14.	profil cytokin stanu zapalnego (IL-6)	140		

III. OŚWIADCZENIE O DYSPONOWANIU LABORATORIUM DIAGNOSTYCZNYM I ZESPOŁEM

WYKONAWCA spełnia poniższe kwalifikacje dotyczące Laboratorium oraz personelu, niezbędne do wykonania przedmiotu Zamówienia:
1. Kwalifikacja Laboratorium
Laboratorium posiada aktualne zezwolenie na wykonywanie medycznych badań diagnostycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).
Laboratorium działa zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Laboratoryjnej (GLP).
Stosowane w laboratorium metody analityczne (np. morfologia, glukoza, profil lipidowy, insulina oraz inne badania biochemiczne określone w zamówieniu) są walidowane i zweryfikowane pod względem dokładności, powtarzalności i czułości.
Laboratorium dysponuje odpowiednim wyposażeniem i aparaturą pomiarową oraz jest ona poddawana okresowej kalibracji i konserwacji.
Próbkki biologiczne są przyjmowane, przechowywane i analizowane zgodnie z obowiązującymi procedurami bezpieczeństwa biologicznego oraz zasadami ochrony danych osobowych (RODO).
2. Kwalifikacja Zespołu
Personel wykonujący badania posiada kwalifikacje zawodowe uprawniające do wykonywania medycznych badań laboratoryjnych (np. diagnosta laboratoryjny, technik analityki medycznej, specjalista analityki klinicznej lub biochemii klinicznej).
Członkowie zespołu posiadają aktualne szkolenia z zakresu BHP, ochrony danych osobowych oraz pracy z materiałem biologicznym.
Osoby odpowiedzialne za przyjmowanie, przygotowanie i dalsze opracowanie próbek do badań posiadają odpowiednie przeszkolenie oraz doświadczenie w pracy z materiałem ludzkim.
Personel stosuje zasady aseptyki podczas pobierania i przygotowywania materiału do badań.

III. OŚWIADCZENIA

W odpowiedzi na ogłoszone przez Zamawiającego zapytanie ofertowe na wybór **Wykonawcy dysponującego Laboratorium diagnostycznym, którego głównym zadaniem będzie wykonanie badań laboratoryjnych w celu oceny wpływu spożywanych produktów przez pacjentów przed, w trakcie i po przeprowadzonej interwencji żywieniowej w projekcie pn.: „Innowacyjne produkty spożywcze jako żywność specjalnego przeznaczenia medycznego dla pacjentów z zaburzeniami metabolicznymi – badania przedwdrożeniowe”, nr KPOD.07.07-IW.07-0164/24** składam niniejszą ofertę oraz oświadczam, że:

podmiot, który reprezentuję spełnia warunki opisane w zapytaniu ofertowym.

.....

miejsowość, data

.....

podpis osoby upoważnionej