

Znak: ANG/ZK/4/2016

**ZAPYTANIE OFERTOWE w ramach projektu**  
**„NOWA TECHNIKA OCENY KRAŻENIA MIKRONACZYNIOWEGO: FLOW MEDIATED**  
**SKIN FLUORESCENCE (FMSF). KONSTRUKCJA PROTOTYPU URZĄDZENIA I JEGO**  
**WERYFIKACJA KLINICZNA” realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu**  
**Rozwoju Regionalnego w Programie Operacyjnym Inteligentny Rozwój**  
**na lata 2014 - 2020**

Łódź, dnia **18.08.2016 r.**



## 1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Angionica Spółka z o.o.  
ul. Żeromskiego 116, budynek A24, lok. 1  
90 – 924 Łódź  
tel. 42 631 30 81 (83)  
e-mail: [biuro@angionica.com.pl](mailto:biuro@angionica.com.pl)  
REGON: 361456370  
NIP: 7262656550  
KRS: 0000557122

## 2. TRYB UDZIELNIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie jest prowadzone 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).

## 3. NAZWA POSTĘPOWANIA

Weryfikacja, w ramach eksperymentu badawczego, innowacyjnej metody oceny stanu śródbłonka naczyniowego – Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF), opartej o fluorescencję NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach krwionośnych, u osób zdrowych i cierpiących na choroby autoimmunizacyjne w ramach realizacji projektu: „Nowa technika oceny krążenia mikronaczyniowego: Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF). Konstrukcja prototypu urządzenia i jego weryfikacja kliniczna”.

## 4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup usługi badawczo – rozwojowej polegającej na wykonaniu weryfikacji klinicznej metody oceny stanu śródbłonka naczyniowego (FMSF), jako metody oceny ryzyka chorób autoimmunizacyjnych.

Weryfikacja kliniczna będzie prowadzona w następujących sposób:

### Dwa etapy:

Etap I – obejmujący badania u osób zdrowych (min. 10 ochotników) – do 6 miesięcy od momentu przekazania prototypu urządzenia **FMSF** do badań.

Etap II – obejmujący badania u osób chorych (min. 40 ochotników) – do 12 miesięcy od momentu przekazania prototypu urządzenia **FMSF** do badań.

**Grupa** – min. 50 osób w wieku 18-60 lat.

**Kryterium włączenia:** rozpoznanie twardziny lub tocznia rumieniowatego układowego.

**Kryterium wyłączenia:** skłonność do omdleń, brak zgody.

### Metody:

- ocena stanu układu krążenia metodą FMSF z wykorzystaniem prototypowych urządzeń dostarczanych przez **Zamawiającego**;
- wywiad (z naciskiem na rodzinne występowanie nadciśnienia tętniczego, cukrzycy, hipercholesterolemii, choroby wieńcowej u rodziców i rodzeństwa oraz aktywność fizyczną/uprawianie sportu, palenie papierosów obecnie i w przeszłości oraz przyjmowanie leków);

- c) badanie kliniczne (ogólne badanie internistyczne z pomiarem ciśnienia tętniczego, częstości akcji serca, masy ciała, wysokości ciała i wyznaczeniem BMI);
- d) badania dodatkowe – co najmniej jednorazowe wykonanie po włączeniu pomiaru: morfologia, badanie ogólne moczu, glukoza, OB.
- e) zestaw badań biochemicznych: markery stanu zapalnego: adiponektyna, TNF $\alpha$ , IL-6, hsCRP; naczyniowy endotelialny czynnik wzrostu (VEGF);
- f) statystyczne opracowanie wyników.

Ze względu na charakter realizowanego projektu POIR (patrz pkt. 3), na **Wykonawcy** niniejszego zadania spoczywa obowiązek szerokiego rozpowszechniania uzyskanych wyników prac badawczych, polegający w szczególności na:

- a) publikacji uzyskanych wyników w czasopiśmie naukowym lub technicznym zawartym w wykazie czasopism opracowanym przez MNiSW (w części A wykazu) lub powszechnie dostępnych bazach danych, zapewniających swobodny dostęp do uzyskanych wyników badań;
- b) prezentacji na konferencjach naukowych, co najmniej o randze ogólnokrajowej.

## 5. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ CPV

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

## 6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia ale nie później niż do 28.06.2018 r.

## 7. INFORMACJE NA TEMAT WYKLUCZENIA

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie publiczne nie może być udzielone podmiotom powiązanych 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** w szczególności:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

**Wykonawca** w celu wykazania braku istnienia powiązania kapitałowego lub osobowego zobowiązany jest złożyć oświadczenie zgodne z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.

## 8. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się **Wykonawcy**, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) **Wykonawca** musi dysponować **Badaczem Głównym**, który posiada:

- a) prawo do wykonywania zawodu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującą ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentystry;
- b) specjalizację z dziedziny dermatologii i wenerologii;
- c) ugruntowaną pozycję naukową, samodzielnego pracownika naukowego (minimum doktor habilitowany);
- d) posiada dorobek naukowy w zakresie dermatologii i wenerologii ze szczególnym uwzględnieniem chorób autoimmunizacyjnych (praca doktorska lub praca habilitacyjna lub publikacje naukowe) – wymienić co najmniej 3 pozycje;
- e) prowadzi aktywną pracę naukową – potwierdzoną publikacjami z listy filadelfijskiej, co najmniej jedna w przeciągu ostatniego roku.

Na potwierdzenie spełnienia przedmiotowego warunku należy załączyć dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu i dokument potwierdzający specjalizację oraz „Oświadczenie o dysponowaniu **Badaczem głównym**” – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

- 2) **Wykonawca** musi dysponować **Zespołem badawczym** składającym się ze specjalistów w dziedzinie dermatologii i wenerologii.  
Na potwierdzenie spełnienia przedmiotowego warunku należy załączyć „Oświadczenie o dysponowaniu **Zespołem badawczym**” – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego oraz dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu dla każdego lekarza.
- 3) **Wykonawca** musi dysponować **Ośrodkiem Badawczym**, który posiada odpowiednie pomieszczenia, sprzęt medyczny oraz innym wyposażeniem niezbędnym do przeprowadzenia procedur stanowiących przedmiot zamówienia.  
Na potwierdzenie spełnienia przedmiotowego warunku należy załączyć „Oświadczenie o dysponowaniu **potencjałem technicznym**” stanowiący załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.

Ocena spełnienia warunków odbędzie się zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia” w oparciu o informacje zamieszczone w w/w dokumentach.

## 9. KRYTERIA OCENY OFERT I INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH LUB PROCENTOWYCH PRZYPISANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERT

Po spełnienie warunków udziału w postępowaniu opisanych w punkcie 8 zaproszenia i braku istnienia powiązania kapitałowego lub osobowego oferty będą ocenie według następujących kryteriów:

### **Cena brutto oferty (A) - 100%**

Punkty za to kryterium będą przyznawane na podstawie ceny (A) podanej w pkt 3 „Formularza ofertowego” – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego i wyliczone wg wzoru:

$$A = A_{\min}/A_i \times 100$$

gdzie:

A – ilość punktów uzyskanych w ramach kryterium – cena oferty;

$A_{\min}$  – najniższa cena spośród ofert prawidłowych pod względem formalnym

$A_i$  – cena oferty badanej.

## 10. DOKUMENTY SKŁADAJĄCE SIĘ NA OFERTĘ:

- 1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
- 2) Oświadczenie o braku istnienia powiązań kapitałowych lub osobowych – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego,
- 3) Oświadczenie o dysponowaniu **Badaczem Głównym** – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego,
- 4) Oświadczenie o dysponowaniu **Zespołem badawczym** – załącznik nr 4 do zapytania ofertowego,
- 5) Dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu,
- 6) Dokumenty potwierdzające specjalizację,
- 7) Oświadczenie o dysponowaniu **potencjałem technicznym** – załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.

## 11. OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- 1) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą, czytelną techniką oraz podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do występowania w imieniu **Wykonawcy**.
- 2) W przypadku składania dokumentów w postaci kopii, należy je poświadczyć za zgodność z oryginałem na każdej zapisanej stronie przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania **Wykonawcy**.
- 3) Dopuszcza się sporządzenie formularza ofertowego i załączników do zapytania ofertowego na drukach opracowanych przez **Wykonawcę** pod warunkiem zawarcia wszystkich informacji określonych we wzorze. Dołączony do zapytania ofertowego formularz ofertowy i druki załączników stanowią wzór dla **Wykonawcy** przy opracowywaniu tych dokumentów.
- 4) Dokumenty składające się na ofertę należy umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie oznaczonej napisem:  
<NAZWA I ADRES WYKONAWCY>  
<NAZWA ZAMAWIAJĄCEGO>

Oferta złożona w trybie zapytania ofertowego, dotycząca Weryfikacji, w ramach eksperymentu badawczego, innowacyjnej metody oceny stanu śródbłonka naczyń – Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF), opartej o fluorescencję NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach krwionośnych, u osób zdrowych i cierpiących na choroby autoimmunizacyjne, w ramach realizacji projektu: „Nowa technika oceny krążenia mikronaczyniowego: Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF). Konstrukcja prototypu urządzenia i jego weryfikacja kliniczna”.  
nie otwierać przed <DATA I GODZINA OTWARCIA OFERT>

- 5) Informacje dotyczące zastrzeżenia „Tajemnicy przedsiębiorstwa”
  - a) **Wykonawca** ma prawo do zastrzeżenia i obowiązek wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Jeżeli **Wykonawca** zastrzega niejawnosć informacji stanowiących treść oferty, jest zobowiązany załączyć do oferty zastrzeżenia poprzez oznaczenie klauzulą „NIE UDOSTĘPNIĄĆ INNYM. INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 UST. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI” (Dz. U. z 1993 r. nr 47, poz. 211 z późn. zmianami) oraz umieścić dokumenty wraz z uzasadnieniem, których treść stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w nieprzeźroczystych foliach.
  - b) **Zamawiający** uzna, że **Wykonawca** wykazał, iż zastrzeżone dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa jeżeli w szczególności udowodni, że:

- zastrzeżone informacje nie są nigdzie upublicznione;
- zastrzeżone informacje stanowią wartość: techniczną; lub/i technologiczną; lub/i organizacyjną; lub/i inną posiadającą wartość gospodarczą;
- podjął działania w celu zachowania ich poufności.

Ciężar udowodnienia, że składane dokumenty są objęte tajemnicą przedsiębiorstwa spoczywa na **Wykonawcy** na dzień składania ofert.

UWAGA!

Sam fakt zabezpieczenia informacji w kopercie i opisanie jej „tajemnicą przedsiębiorstwa” nie wyczerpuje znamion wykazania działań uprawniających do zachowania poufności i w takiej sytuacji informacje zawarte w ofercie oznaczone jako tajemnica przedsiębiorstwa zostaną odtajnione, o czym **Wykonawca** zostanie powiadomiony pisemnie.

- W przypadku dokumentów, które nie były wymagane na dzień składania ofert, a zostały złożone przez **Wykonawcę** w toku postępowania po upływie terminu składania ofert, **Wykonawca** powinien postąpić zgodnie z pkt. 5 a) b). Ciężar udowodnienia, że składane dokumenty są objęte tajemnicą przedsiębiorstwa spoczywa na **Wykonawcy** na dzień dostarczenia **Zamawiającemu** dokumentów.
  - W przypadku gdy, w toku badania ofert okaże się, że zastrzeżone informacje zawarte w ofertach nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa **Zamawiający** odtajni te informacje a następnie poinformuje o tym **Wykonawcę**.
- 6) Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi **Wykonawca**.

## 12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **29.08.2016 r.**

- Osobiście w siedzibie firmy Angionica Spółka z o.o., ul. Żeromskiego 116, budynek A24, lok.1, 90-924 Łódź, po uprzednim uzgodnieniu mailowym lub telefonicznym;
- Pocztą lub przez firmę wysyłkową na adres wskazany w punkcie a). Liczy się data doręczenia a nie stempla pocztowego.

Oferty dostarczone po upływie ww. terminu nie będą rozpatrywane.

## 13. OSOBA DO KONTAKTU

- Osobą uprawnioną do porozumiewania się z **Wykonawcami** w sprawach formalnych jest Andrzej Marcinek.
- Wykonawca** może zwrócić się do **Zamawiającego** z pytaniami dotyczącymi przedmiotowego zamówienia publicznego, jednak nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert.
- Zapytania należy składać drogą elektroniczną na adres e-mail: [biuro@angionica.com.pl](mailto:biuro@angionica.com.pl)
- Zamawiający** udzieli odpowiedzi na zadane pytania.
- Treść zapytań wraz z odpowiedziami zostanie jednocześnie przekazana wszystkim **Wykonawcom** faksem lub drogą elektroniczną.

## 14. OKREŚLENIE WARUNKÓW ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Dopuszcza się zmianę postanowień zawartej umowy w następującym zakresie i w następujących okolicznościach:

- a) W przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy, możliwa jest zmiana postanowień umowy w zakresie wynikającym ze zmiany przepisów,
- b) W przypadku zmian postanowień umowy **Zamawiającego** z NCBiR w zakresie mającym wpływ na realizację umowy,
- c) W przypadku wystąpienia rozbieżności lub niejasności w umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie Umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej postanowień przez Strony,
- d) W przypadku wystąpienia okoliczności powodujących zmianę sposobu rozliczenia się **Zamawiającego** z **Wykonawcą** za wykonanie prac badawczych.

## 15. WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA

**Zamawiający** może unieważnić postępowanie, w szczególności gdy:

- 1) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia,
- 2) w przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie przez NCBiR, co skutkowałoby nieprzyznaniem środków dotacyjnych, które miały być przeznaczone na sfinansowanie zamówienia,
- 3) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

## 16. INFORMACJE OGÓLNE

- 1) **Zamawiający** nie jest zobowiązany do prowadzenia postępowania zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- 2) **Zamawiający** realizuje zamówienie z wykorzystaniem funduszy Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Program Operacyjny Inteligentny Rozwój na lata 2014 – 2020.
- 3) Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej: [www.angionica.com.pl](http://www.angionica.com.pl) oraz na stronie internetowej Baza Konkurencyjności Funduszy Europejskich, która jest dostępna pod adresem: [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl).
- 4) **Zamawiający** nie dopuszcza składania oferty częściowej.
- 5) **Zamawiający** nie dopuszcza składania ofert wariantowej.
- 6) Wymagany termin związania ofertą wynosi 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 7) **Zamawiający** w trakcie badania i oceny ofert może zwrócić się do **Wykonawcy** o wyjaśnienia lub uzupełnienia, jeśli zawarte w ofercie informacje nie pozwolą na obiektywną ocenę oferty.
- 8) Po dokonaniu badania i oceny ofert **Zamawiający** wybierze ofertę najkorzystniejszą w oparciu o kryteria określone w zapytaniu ofertowym.
- 9) **Zamawiający** prześle informację o wyniku postępowania drogą elektroniczną do każdego **Wykonawcy**, który złożył ofertę oraz zamieści na stronie internetowej: [www.angionica.com.pl](http://www.angionica.com.pl) oraz na stronie internetowej Baza Konkurencyjności Funduszy Europejskich, która jest dostępna pod adresem: [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl).
- 10) **Zamawiający** zawrze umowę z **Wykonawcą** wybranym zgodnie z zasadą konkurencyjności.

- 11) Warunkiem zawarcia umowy z wybranym **Wykonawcą** będzie:
- a) dla uczelni publicznej, państwowego instytutu badawczego, instytutu PAN lub innej jednostki naukowej będącej 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 - podpisanie przez **Zamawiającego** Umowy o dofinansowanie projektu w ramach podziałania 1.1.1 „Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020.
  - b) dla pozostałych podmiotów - podpisanie przez **Zamawiającego** Umowy o dofinansowanie projektu w ramach podziałania 1.1.1 „Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 oraz uzyskanie przez **Zamawiającego** pisemnej zgody Narodowego Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie na zlecenie oferentowi wykonania części merytorycznej projektu.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie o braku istnienia powiązań kapitałowych lub osobowych,
3. Oświadczenie o dysponowaniu **Badaczem Głównym**,
4. Oświadczenie o dysponowaniu **Zespołem badawczym**,
5. Oświadczenie o dysponowaniu **potencjałem technicznym**.



.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

.....  
(Miejscowość i data)

## FORMULARZ OFERTOWY

w zapytaniu ofertowym na „Weryfikację w ramach eksperymentu badawczego, innowacyjnej metody oceny stanu śródbłonna naczyńniowego – Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF), opartej

o fluorescencję NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach krwionośnych, u osób zdrowych i cierpiących na choroby autoimmunizacyjne, w ramach realizacji projektu: „Nowa technika oceny krążenia mikronaczyńniowego: Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF). Konstrukcja prototypu urządzenia i jego weryfikacja kliniczna”

1. Nazwa Wykonawcy: .....  
Adres Wykonawcy: .....

NIP ..... Regon .....  
Telefon ..... Fax .....  
Adres e-mail: .....

2. Oświadczam, że wszelką korespondencję należy kierować na adres<sup>1</sup>:  
Adres Wykonawcy: .....  
Telefon . Fax .....  
Adres e-mail: .....

3. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia opisanego w punkcie 4 zapytania ofertowego za cenę całkowitą:  
brutto: ..... PLN (słownie: .....)\*  
w tym:  
wartość netto: ..... PLN, (słownie: .....)\*  
podatek VAT .....% tj. .... PLN, (słownie: .....)\*  
**\* (Kryterium oceny ofert - A) Należy obowiązkowo wpisać.**

4. Oświadczam, iż zrealizuję przedmiot zamówienia zgodnie z terminami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia, ale nie później niż do 28.06.2018 r.  
5. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym, nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.  
6. Oświadczam, iż uważam się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w zapytaniu ofertowym, tj. 60 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....

.....  
(Data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

<sup>1</sup> Wypełniają Wykonawcy, którzy składają wspólną ofertę albo Wykonawca, który ma inny adres do korespondencji niż podany w punkcie 1

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE o braku istnienia powiązań kapitałowych lub osobowych

Nazwa i adres **Wykonawcy**: .....

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na „**Weryfikację w ramach eksperymentu badawczego, innowacyjnej metody oceny stanu śródbłonka naczyńowego – Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF), opartej o fluorescencję NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach krwionośnych, u osób zdrowych i cierpiących na choroby autoimmunizacyjne, w ramach realizacji projektu: „Nowa technika oceny krążenia mikronaczyńowego: Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF). Konstrukcja prototypu urządzenia i jego weryfikacja kliniczna**” oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo 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** w szczególności:

- 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.

.....  
(Data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE o dysponowaniu Badaczem Głównym

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na „Weryfikację w ramach eksperymentu badawczego, innowacyjnej metody oceny stanu śródbłonka naczyniowego – Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF), opartej o fluorescencję NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach krwionośnych, u osób zdrowych i cierpiących na choroby autoimmunizacyjne, w ramach realizacji projektu: „Nowa technika oceny krążenia mikronaczyniowego: Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF). Konstrukcja prototypu urządzenia i jego weryfikacja kliniczna” oświadczam, że dysponuję **Badaczem Głównym**

Imię i nazwisko	Specjalizacja	Funkcja w zespole badawczym
		<b>Badacz główny</b>

W załączeniu dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu i dokument potwierdzający specjalizację.

a) **Badacz główny** posiada istotny dorobek naukowy: w zakresie dermatologii i wenerologii ze szczególnym uwzględnieniem chorób autoimmunizacyjnych (praca doktorska lub praca habilitacyjna lub publikacje naukowe) – wymienić co najmniej 3 pozycje:

- 
- 
- 

b) **Badacz główny** prowadzi aktywną pracę naukową – potwierdzoną publikacjami z listy filadelfijskiej, co najmniej jedna w przeciągu ostatniego roku:

- 

.....  
(Data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

Dokument na potwierdzenie warunku udziału opisany w punkcie 8.1 zapytania ofertowego

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE o dysponowaniu Zespołem badawczym

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na „Weryfikację w ramach eksperymentu badawczego, innowacyjnej metody oceny stanu śródbłonka naczyniowego – Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF), opartej o fluorescencję NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach krwionośnych, u osób zdrowych i cierpiących na choroby autoimmunizacyjne, w ramach realizacji projektu: „Nowa technika oceny krążenia mikronaczyniowego: Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF). Konstrukcja prototypu urządzenia i jego weryfikacja kliniczna” oświadczam, że dysponuję Zespołem badawczym

Imię i nazwisko	Posiadane wykształcenie Dziedzina nauki	Funkcja w zespole badawczym

W załączeniu dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu i dokumenty potwierdzające specjalizację dla każdego z lekarzy.

.....  
(Data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

Dokument na potwierdzenie warunku udziału opisany w punkcie 8.2 zapytania ofertowego

.....  
(Pieczęć Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE o dysponowaniu potencjałem technicznym

Składając ofertę w zapytaniu ofertowym na „Weryfikację w ramach eksperymentu badawczego, innowacyjnej metody oceny stanu śródbłonka naczyniowego – Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF), opartej o fluorescencję NADH, w następstwie zmian przepływu krwi w naczyniach krwionośnych, u osób zdrowych i cierpiących na choroby autoimmunizacyjne, w ramach realizacji projektu: „Nowa technika oceny krążenia mikronaczyniowego: Flow Mediated Skin Fluorescence (FMSF). Konstrukcja prototypu urządzenia i jego weryfikacja kliniczna” oświadczam, że dysponuję **Ośrodkiem Badawczym**, który posiada odpowiednie pomieszczenia, sprzęt medyczny oraz innym wyposażeniem niezbędnym do przeprowadzenia procedur stanowiących przedmiot zamówienia, z siedzibą w .....

.....  
(Data)

.....  
(Podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy)

*Dokument na potwierdzenie warunku udziału opisany w punkcie 8.3 zapytania ofertowego*