

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków
strona internetowa: www.imim.pl
e-mail: przetargi@imim.pl
znak sprawy: **ZO/14/2019**

**ZAPROSZENIE
DO SKŁADANIA OFERT NA:
ZESTAW PRZECIWCIAŁ DO ANALIZY HEMOZGODNOŚCI METODĄ
CYTOMETRYCZNĄ**

I. ZAMAWIAJĄCY

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej
im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków
NIP: 675-000-18-57, REGON: 000326374

II. PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 1) PAC-1 FITC 50 tests
 - 2) CD61 PerCP 50 tests
 - 3) CD 14 Per CP (clone MOP9) PE 50 tests
 - 4) CD61 FITC Clone 100 tests
 - 5) Anti-PADGEM/gMP-140 (CD 62 P) PE 100 tests
 - 6) Mouse IgG1,k ctrl PE 0,1 mg
 - 7) MS IGM KPA ITCL NHP FITC, 50 tests
 - 8) Mouse IgG1, k control FITC 0,1 mg
 - 9) Mouse IgG1 PE 100 tests
 - 10) Mouse IgG1, k FITC 100 tests
 - 11) Isotype control mouse IgG1 FITC /G33814X/ 100 tests
 - 12) Sodium Chloride, 5M 6x500ml
1. **Dostawa:** Koszt dostarczenia musi zawierać się w cenie oferty. Miejsce dostarczenia przedmiotu zamówienia: **Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk w Krakowie, ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków.**

III. WYKONAWCA POZOSTAJE ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 30 DNI.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie musi być zrealizowane w terminie: **14 dni od daty zamówienia**

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna:

zawierać adres lub siedzibę oferenta, adres e-mail, numer telefonu, numer NIP, Regon, zgodnie z załącznikiem nr 1.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna zostać przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: przetargi@imim.pl, faksem na nr: + 48 12 295-28-04 lub na adres: Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej Polskiej Akademii Nauk, ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków, pok. 225, II piętro **do dnia 21.11.2019 roku do godziny 12:00**.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Nr:	Nazwa kryterium:	Waga:
1	Cena (koszt)	100

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Marek Pac pod numerem telefonu 12 295-28-45, pod adresem email: m.pac@imim.pl

IX. DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

	Nazwa załącznika
1	Formularz oferty

X. ZAŁĄCZNIKI :

	Nazwa załącznika
1	Formularz oferty

FORMULARZ OFERTY

NAZWA OFERENTA:

.....

ADRES:

TEL./FAX/ E-MAIL

NIP..... REGON

BANK/ NR KONTA

Do:

**Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej
im. A. Krupkowskiego
Polskiej Akademii Nauk w Krakowie
ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **zestaw przeciwciał do analizy hemozgodności metodą cytometryczną**, oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w zapytaniu ofertowym:

Cena netto:

Cena brutto:,

Cena brutto słownie:,

Powyzsza cena zawiera podatek VAT w wysokości % tj.

Termin realizacji zamówienia wynosi,

Miejscowość,, dnia r.

.....
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do
reprezentowania oferenta*

Jednocześnie oświadczam, że:

1. wyrażamy zgodę na okres płatności wystawionej przez siebie faktury – 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego,
2. zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
3. zawarte w zapytaniu ofertowym szczegółowe warunki, w tym projektu umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy, na niżej wymienionych warunkach, oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni,
4. nie jestem powiązany ani nie jestem jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Zamawiającym w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz.U. z 2018 r. poz. 395, ze zm.),
5. nie jestem podmiotem pozostającym z Zamawiającym w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności w wyborze dostawcy towaru lub usługi, w szczególności pozostającym w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa do drugiego stopnia włącznie, stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
6. nie jestem podmiotem powiązany ani podmiotem partnerskim w stosunku do Zamawiającego w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014.
7. nie jestem podmiotem powiązany osobowo z Zamawiającym w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 1994 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, ze zm.).
8. posiadam zdolności techniczno-organizacyjne do wykonania przedmiotu zamówienia.
9. upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

Imię i nazwisko

Wzór podpisu

1.

Upoważnienie dla powyżej wskazanych osób wynika z następującego(ych) dokumentu(ów), które dołączamy do oferty.

10. załącznikami do niniejszej oferty są:

1)

2)

3)

Miejscowość,, dnia r.

.....
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych

do reprezentowania oferenta