

**ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA CENOWEGO NR JODO/3/PR19869/2023
Z DNIA 03.07.2023 r.**

Dotyczy: Projekt pn. "Opracowanie i wprowadzenie na rynek medyczny pierwszego produktu nie antybiotykowego w leczeniu infekcyjnych schorzeń oczu – innowacyjnej postaci farmaceutycznej zawierającej substancję antyseptyczną"

Przedmiotem zapytania cenowego jest zakup usługi związanej z oznaczaniem zawartości wybranych form jodu w roztworze jodopowidonu z użyciem elektroforezy kapilarnej, w laboratorium kontraktowym posiadającym system jakości zgodny z GMP.

Zamawiający informuje, że w dniu 07.07.2023 r. dokonał zmiany treści zapytania cenowego w następującym zakresie:

Opis przed zmianą	Opis po zmianie
IV. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAPYTANIA CENOWEGO	
IV.1 Termin realizacji przedmiotu zamówienia: Przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie do 6 tygodni, licząc od daty dostarczenia próbek.	IV.1 Termin realizacji przedmiotu zamówienia: Przedmiot zamówienia będzie dostarczony w terminie do 6 tygodni, licząc od daty dostarczenia próbek, dla każdego z etapów zamówienia liczony oddzielnie.
VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT	
VI.1. Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10.07.2023 r.	VI.2. Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 14.07.2023 r.

FORMULARZ CENOWY PRZED ZMIANAMI :

Załącznik nr 1 do Zapytania Cenowego nr JODO/3/PR19869/2023

FORMULARZ CENOWY

Składający ofertę:

Pełna nazwa (firma) lub imię i nazwisko	
Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności	
Adres e-mail, na który Zamawiający powinien przysyłać korespondencję związaną z zapytaniem cenowym	
NIP	
REGON	

Telefon	
Osoba do kontaktów z Zamawiającym	

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie *usługi związanej z opracowaniem metody i wykazaniem jej wykonalności do oznaczania zawartości jodu i jodków z użyciem elektroforezy kapilarnej (laboratorium posiada system jakości zgodny z GMP)* zgodnie z wymogami zapytania cenowego, za cenę:

kwota netto: PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę

stawka VAT:%, kwota VAT: PLN/EUR/USD*

kwota brutto: PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę * (niepotrzebne skreślić)

suma kosztów dla 5 próbek z zakresu podstawowego:

suma netto: PLN /EUR/USD*

stawka VAT:%, kwota VAT: PLN/EUR/USD*

suma brutto: PLN/EUR/USD* * (niepotrzebne skreślić)

plus opcja badania dodatkowych próbek w ilości od 1 do maksymalnie 15 próbek:

kwota netto: PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę

stawka VAT:%, kwota VAT: PLN/EUR/USD*

kwota brutto: PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę * (niepotrzebne skreślić)

Czas realizacji zamówienia: tygodni, licząc od dnia dostarczenia próbek do badań dla każdego etapu zamówienia.

Termin płatności faktur wynosi dni.

Oferent posiada status - MŚP / Duży Przedsiębiorca * (niepotrzebne skreślić)

Jednocześnie oświadczamy, że:

- a.** zapoznaliśmy się z Zapytaniem Cenowym wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- b.** cena obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu Zapytania Cenowego,
- c.** składając niniejszą ofertę oświadczamy, że spełniamy warunki udziału określone w pkt. V zapytania cenowego.
- d.** nie zachodzą w stosunku do nas okoliczności :
 1. opisane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

2. opisane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Oferenta)

FORMULARZ CENOWY PO ZMIANACH :

Załącznik nr 1 do Zapytania Cenowego nr JODO/3/PR19869/2023

FORMULARZ CENOWY

Składający ofertę:

Pelna nazwa (firma) lub imię i nazwisko	
Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności	
Adres e –mail, na który Zamawiający powinien przysłać korespondencję związaną z zapytaniem cenowym	
NIP	
REGON	
Telefon	
Osoba do kontaktów z Zamawiającym	

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie *usługi związanej z opracowaniem metody i wykazaniem jej wykonalności do oznaczania zawartości jodu i jodków z użyciem elektroforezy kapilarnej (laboratorium posiada system jakości zgodny z GMP)* zgodnie z wymogami zapytania cenowego, za cenę:

kwota netto: PLN/EUR/USD* za opracowanie metody i wykazanie jej wykonalności

stawka VAT:%, kwota VAT: PLN/EUR/USD*

kwota brutto: PLN/EUR/USD*

* (niepotrzebne skreślić)

kwota netto: PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę z zakresu podstawowego w ilości

5 próbek

stawka VAT:%, kwota VAT: PLN/EUR/USD*

kwota brutto: PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę

* (niepotrzebne skreślić)

suma kosztów dla 5 próbek z zakresu podstawowego:

suma netto:PLN /EUR/USD*

stawka VAT:%, kwota VAT: PLN/EUR/USD*

suma brutto:PLN/EUR/USD* * (niepotrzebne skreślić)

plus opcja badania dodatkowych próbek w ilości od 1 do maksymalnie 15 próbek:

kwota netto:PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę

stawka VAT:%, kwota VAT: PLN/EUR/USD*

kwota brutto:PLN/EUR/USD* za pojedynczą próbkę * (niepotrzebne skreślić)

Czas realizacji zamówienia: tygodni, licząc od dnia dostarczenia próbek do badań dla każdego etapu zamówienia liczony oddzielnie.

Termin płatności faktur wynosi dni.

Oferent posiada status - MŚP / Duży Przedsiębiorca * (niepotrzebne skreślić)

Jednocześnie oświadczamy, że:

- e.** zapoznaliśmy się z Zapytaniem Cenowym wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- f.** cena obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe za wszystkie obowiązki przyszłego Wykonawcy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu Zapytania Cenowego,
- g.** składając niniejszą ofertę oświadczamy, że spełniamy warunki udziału określone w pkt. V zapytania cenowego.
- h.** nie zachodzą w stosunku do nas okoliczności :
 - 3. opisane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
 - 4. opisane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu Oferenta)