# Załącznik nr 3

do „Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu z wyłączeniem stosowania przepisów ustawy z  dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019, z późn. zm.), o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, ze względu na wartość szacunkową netto zamówienia mniejszą niż 130 000 złotych” (zarządzenie nr 57 /XVII R/2021 z dnia 8 marca 2021 r.)

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………….pieczęć wykonawcy lub wykonawcówubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia | ……………………………………..miejscowość i data |

nr tel./faksu

REGON NIP

http e-mail

# O F E R T A

Nawiązując do zaproszenia z dnia …………… na: usłudze polegającej na wykonaniu i analizie badań molekularnych w nieziarniczych chłoniakach złośliwych u dzieci dla 60 pacjentów dla Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu oferujemy wykonanie wyżej wymienionych ~~dostaw~~/usług/~~robót budowlanych~~\* (niewłaściwe skreślić)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  1.  | Nazwa przedmiotu zamówienia, model, producent | Cena Netto PLN | VAT % | Cena Brutto PLN |
| Usługa polegająca na wykonaniu i analizie badań molekularnych w nieziarniczych chłoniakach złośliwych u dzieci dla 60 pacjentów.Przewidziana technika sekwencjonowania DNA nowej generacji (NGS) przy pomocy platformy NextSeq 550 (Illumina,USA) z wykorzystaniem panelu TruSight One i macierzy SNP(CytoScan HD). W celu prawidłowej interpretacji wyników badań molekularnych niezbędna jest ich analiza bioinformatyczna, wstępna analiza kliniczna oraz weryfikacja ujawnionych wariantów przy pomocy sekwencjonowania metodą Sangera .Materiał źródłowy do przeprowadzenia badań to:a) tkanki świeże;b) zatopionych w parafinie (max 10 % próbek) ,c) blasty ekstrahowanych z krwi obwodowej/szpiku kostnego/płynu wysiękowego/płynu mózgowo -rdzeniowego. Należy uwzględnić:Powtórzenia badań na poziomie 10-20%Koszt transportu próbek.**Koszt pojedynczego badania** |  |  |  |
| **Koszt całej usługi**  |  |  |  |
| Słownie brutto PLN |  |
|  2 | Termin wykonania usługi | **do dnia 31 grudnia 2025 roku od dnia podpisania uumowy.** |
| 4 3 | **Warunek udziału w postępowaniu:**Zamawiający wymaga od Wykonawcy załączenia oświadczenia wskazującego na minimum 5 letnie doświadczenie w prowadzeniu badań genetycznych, doświadczenie w badaniach genetycznych we wskazaniach hematoonkologicznych oraz doświadczenie w prowadzeniu badań na populacji pediatrycznej. |
| 55. | Przedkładam poniżej informację na temat doświadczenia w wykonywaniu ww usługi.1. Posiadam minimum pięcioletnie doświadczenie w prowadzeniu badań genetycznych: TAK [ ]  NIE [ ]  \*
2. Posiadam doświadczenie w prowadzeniu badań genetycznych we wskazaniach hematoonkologicznych: TAK [ ]  NIE [ ] \*
3. Posiadam doświadczenie w prowadzeniu badań genetycznych na populacji pediatrycznej: TAK [ ]  NIE [ ] \*

\*Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie potwierdzi posiadania ww doświadczenia |

Podpisy osób uprawnionych do składania

Data oświadczeń woli w imieniu wykonawcy