**ZAŁĄCZNIK NR 1 do Ogłoszenia o zamówieniu nr:  
IORPIB/Biostrateg3/ZO/pbP/nr11/2019 z dn. 16/04/2019**

**OFERTA**

Ja niżej podpisana/-y (*imię i nazwisko*)

……………………………………………………………………………………………………………………………..…

z adresem zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

składam niniejszą ofertę:

**na wykonanie prac badawczych** prowadzonych w Zakładzie Biologii Molekularnej i Biotechnologii IOR-PIB, w zakresie **molekularnej oceny przyczyn nabywania odporności u czterech gatunków chwastów na stosowane herbicydy**, ramach Projektu realizowanego przez Zamawiającego – Lidera Konsorcjum – Projekt pn. „Strategia przeciwdziałania uodparnianiu się chwastów na herbicydy jako istotny czynnik zapewnienia zrównoważonego rozwoju agroekosystemu” współfinansowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w ramach programu „Środowisko naturalne, rolnictwo i leśnictwo” **BIOSTRATEG, Umowa Nr BIOSTRATEG3/347445/1/NCBR/2017, które zakończą się wykonaniem poniższego dzieła, tj.**

1. **W terminie do 30 czerwca 2019 r.** – „Raport z badań nad identyfikacją mutacji punktowych w genach kodujących ALS i ACCazę odpornych na herbicydy biotypów wyczyńca polnego oraz miotły zbożowej”.
2. W terminie do 31 sierpnia 2019 r. – „Raport z badań nad charakterystyką wybranych genów referencyjnych miotły zbożowej”.

Zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia w **Ogłoszeniu o zamówieniu z dnia 16.04.2019 r.** **oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***koszt******wykonania dzieła***  *(w PLN, do dwóch miejsc po przecinku,  tzw. brutto-brutto)* |
| *„Raport z badań nad identyfikacją mutacji punktowych w genach kodujących ALS i ACCazę odpornych na herbicydy biotypów wyczyńca polnego oraz miotły zbożowej”* (Raport nr 1) |  |
| *„Raport z badań nad charakterystyką wybranych genów referencyjnych miotły zbożowej”* (Raport nr 2) |  |
| **SUMA (koszt całkowity)** |  |

*………………..…….. , dnia …………………….. 2019 r.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Podpis Oferenta / Wykonawcy***

**ZAŁĄCZNIK NR 2 do Ogłoszenia o zamówieniu nr:  
IORPIB/Biostrateg3/ZO/pbP/nr11/2019 z dn. 16/04/2019**

**Oświadczenia Oferenta / Wykonawcy  
dotyczące potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku powiązań**

Ja niżej podpisana/-y (*imię i nazwisko*)

……………………………………………………………………………………………………………………………..…

z adresem zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że spełniam warunki ubiegania się o zamówienie dotyczące:**

**posiadania wiedzy i doświadczenia, zdolności technicznej lub zawodowej:**

* wykształcenie - absolwent biologii molekularnej lub biotechnologii,
* umiejętności i doświadczenia biegłość w wykonywaniu badań technikami biologii molekularnej, w tym co najmniej metody izolacji kwasów nukleinowych, analiza PCR, real-time PCR, ddPCR, RT-PCR, analiza ekspresji genów z wykorzystaniem programów bioinformatycznych (REST, GENex), klonowanie DNA, transformacja bakteryjna,
* znajomość języka angielskiego w stopniu bardzo dobrym

Na potwierdzenie powyższych warunków przedkładam w załączeniu:

1. kopę dyplomu ukończenia szkoły wyższej,
2. CV

**Jednocześnie oświadczam, iż jestem podmiotem:**

1. niepowiązanym lub niebędącym jednostką zależną, współzależną lub dominującą w relacji z Zamawiającym (Lider Konsorcjum) lub jego Współkonsorcjantami *\*)* w rozumieniu ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r. poz. 1047, ze zm.);
2. niebędącym podmiotem pozostającym z Zamawiającym (Lider Konsorcjum), jego Współkonsorcjantami *\*)* lub członkami ich organów 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, także poprzez członkostwo w organach dostawcy towaru lub usługi;
3. niebędącym podmiotem powiązanym ani podmiotem partnerskim w stosunku do Zamawiającego (Lider Konsorcjum) lub jego Współkonsorcjantów *\*)*  w rozumieniu Rozporządzenia nr 651/2014;
4. niebędącym podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym (Lider Konsorcjum) lub jego Współkonsorcjantami *\*)* w rozumieniu art. 32 ust. 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221, ze zm.).

**Oświadczam ponadto**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

*………..………….. , dnia …………………..….. 2019 r.*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Podpis Oferenta / Wykonawcy***

***C:\Moje dokumenty\Moje obrazy\Logo-ior.tif***

***(\*) Współkonsorcjanci –*** *Szkoła Wyższa Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, Instytut Uprawy Nawożenia i Gleboznawstwa – Państwowy Instytut Badawczy, Politechnika Poznańska, Uniwersytet Przyrodniczy we Wrocławiu, Uniwersytet Przyrodniczy w Lublinie, Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu, Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, Uniwersytet Technologiczno-Przyrodniczy im. Jana i Jędrzeja Śniadeckich w Bydgoszczy, Zachodniopomorski Uniwersytet Technologiczny w Szczecinie, Centrum Doradztwa Rolniczego w Brwinowie, BASF Polska Sp. z o.o., Bayer Sp. z o.o., Syngenta Polska Sp. z o.o.*

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do Ogłoszenia o zamówieniu  
IORPIB/Biostrateg3/ZO/pbP/nr11/2019 z dn. 16/04/2019**

**Oświadczenie Oferenta / Wykonawcy**

Ja niżej podpisana/-y (*imię i nazwisko*)

……………………………………………………………………………………………………………………………..…

z adresem zamieszkania:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

**oświadczam, że:**

1. Jestem/nie jestem zatrudniony *\*)* (w ramach umowy o pracę, zlecenia, ……………………………..) w: …………………………..………………………………………………………….………..
2. Pobieram / nie pobieram *\*)* zasiłek dla bezrobotnych [posiadam / nie posiadam \*) status bezrobotnego]
3. Pobieram / nie pobieram *\*)* rentę lub emeryturę o nr …………………………………….
4. Jestem / nie jestem *\*)* studentem lub uczniem, nr legitymacji ……………………………..
5. Jestem / nie jestem *\*)* objęty ubezpieczeniem społecznym z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej lub innego tytułu.

*\*) niepotrzebne skreślić*

………………….. , dnia …………………………. 2019 r.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Podpis Oferenta/ Wykonawcy***

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)