**Załącznik nr 1**

 **Nr postępowania 8/2024/ZO/DZP**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Tytuł zamówienia: ***Analiza transkryptomiczna (sekwencjonowanie RNAseq) na potrzeby jednostki organizacyjnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie.***

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **Adres do korespondencji** *(jeżeli jest inny niż adres siedziby)* |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **E-mail główny Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **Numer KRS***(jeśli dotyczy)* |  |
| **Podstawa prawna do reprezentacji** (wpis do KRS, CEiDG, pełnomocnictwo) |  |

Ja niżej podpisany(a), ...................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz .......................................................................................................................

w odpowiedzi na przedmiotowe ogłoszenie o udzielanym zamówieniu*,* w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zawartymi w ogłoszeniuo udzielanym zamówieniu w formie zapytania ofertowego, za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** **(za 1 próbę) brutto PLN**  | **Cena** **całkowita** **(za 10 prób) brutto PLN** |
| Usługa badawcza – analiza transkryptomiczna (sekwencjonowanie RNAseq) Usługa obejmuje:1. Kontrolę jakości i ilości dostarczonych prób;
2. Przygotowanie bibliotek dla próbek z wykorzystaniem metody amplifikacji opartej o cyrkulizację pojedynczej nici DNA, w której oryginalna nić DNA służy jako matryca w każdym cyklu;
3. Sekwencjonowanie 10 prób miRNA;
4. Sekwencjonowanie technologią krótkich fragmentów:

Długość odczytanych sekwencji w trybie SE50;Spodziewana średnia liczba odczytów na próbkę powinna wynosić 20M;Przynajmniej 85% powinno mieć odczyt Qscore>30.1. Dostarczenie danych bioinformatycznych wraz z wynikami sekwencjonowania z wykorzystaniem transferu z chmury;
2. Możliwość otrzymania danych w wersji Raw Data i po analizie bioinformatycznej;
3. Analiza bioinformatyczna zawierająca:

- przycinanie i filtrowanie odczytów,- analizę długości małych RNA,- analizę wspólnych i specyficznych sekwencji pomiędzy dwiema próbkami,- rozkład genów kodujących małe RNA w badanym genomie,- identyfikacja rRNA, tRNA, snRNA, snoRNA, itp.,- identyfikacja małych RNA związanych z powtórzeniami,- identyfikacja sekwencji małych RNA, które mogą być dopasowane do eksonu/intronu,- identyfikacja znanych miRNA poprzez dopasowanie do wyznaczonej części miRBase,- analiza wzorca ekspresji znanych miRNA,- klasyfikacja małych RNA do kilku kategorii według preferencji klienta,- przewidywanie nowych miRNA i ich struktur drugorzędowych za pomocą Mireap i miRDeep z nieannotowanych małych RNA,- analiza rodzinna znanych miRNA,Zaawansowana analiza bioinformatyczna Dr. Tom:- analiza genów docelowych miRNA ,- adnotacja GO i Pathway dla genów docelowych,- analiza interakcji miRNA-mRNA, analiza interakcji lncRNA-mRNA,- analiza sieci interakcji ko-ekspresji. | sekwencjonowanie **10 prób microRNA** z materiału pozyskanego z pęcherzyków izolowanych z medium po hodowli komórek CACO wraz z analizą bioinformatyczną | …………………… | ………………………. |

**Cena całkowita (za 10 prób) brutto PLN słownie: …………………………………………………………………………….**

Ponadto oświadczam/y, że:

1. **podlegam/nie podlegam** \* wykluczeniu na podstawie art. 7 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, 1859 zwanej dalej „ustawa sankcyjna”) z niniejszego postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego oraz, iż niniejsze oświadczenie należy traktować jako aktualne na każdym etapie postępowania zmierzającego do udzielenia zamówienia publicznego i w chwili ewentualnego udzielania zamówienia. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego, jeżeli w trakcie prowadzenia postępowania lub w chwili udzielania zamówienia nastąpi zmiana w zakresie aktualności tego oświadczenia.
2. zawarta w ofercie cena uwzględnia wszystkie koszty realizacji przyszłego świadczenia umownego;
3. powierzone nam zamówienie stanowiące przedmiot zamówienia wykonamy w sposób określony przez Zamawiającego i w terminie wymaganym przez Zamawiającego;
4. przedmiot zamówienia zamierzamy:

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM**\***

CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZAMY POWIERZYĆ PODWYKONAWCY:

*Należy wskazać części zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom*

|  |  |
| --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonanym przez wykonawcę | Firmy podwykonawców o ile są oni znani w dniu składania ofert. |
|  |  |
|  |  |

1. pozostajemy związani niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od ostatecznego terminu składania ofert;
2. wypełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
3. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\* w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ww. ustawy, w oparciu o następujące uzasadnienie:

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

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

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

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

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

Dane osób wskazanych przez Wykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację umowy / Przedstawiciel Zamawiającego \* | Numer telefonu\* | Adres e-mail\* |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

 (podpis Wykonawcy zgodny z wymaganiami Zamawiającego)

*\*) niepotrzebne skreślić lub wpisać właściwe*