Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej

im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk

ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków

strona internetowa: www.imim.pl

e-mail: **zapytania\_ofertowe@imim.pl**

znak sprawy: **DZB.261.4.2024**

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA USŁUGĘ**:

**Wykonanie testów SARS-CoV-2 oraz wirusa Zika (wirus przenoszony przez krew, z grupy flawiwirusy)**

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Instytut Metalurgii i Inżynierii Materiałowej

im. A. Krupkowskiego Polskiej Akademii Nauk

ul. Reymonta 25, 30-059 Kraków

NIP: 6750001857, REGON: 000326374

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Żywotność **SARS-CoV-2 z rodziny *Coronaviridae* (wirusy przenoszone drogą kropelkową) oraz wirusa Zika z rodziny *Flaviviridae* (wirusy przenoszone przez krew) - wirus Zika** po kontakcie z analizowanymi materiałami powinna zostać przeprowadzona w laboratorium posiadającym wszystkie zgody w tym zakresie, które wykazuje duże doświadczenie w danej dziedzinie.
2. **Opis szczegółowy**

2.1 Żywotność wirusa SARS-CoV-2 oraz wirusa Zika po kontakcie z analizowanymi materiałami będzie oceniana za pomocą testu replikacji w linii komórkowej Vero. Badane materiały powinny być pokrywane płynem wzbogaconym cząstkami odpowiednich wirusów przez różne okresy czasu (do 48h), a następnie próbki powinny zostać przeniesione na płytki hodowlane zawierające komórki Vero (rosnące w monowarstwie). Replikacja wirusów w komórkach Vero powinna być oceniana za pomocą testu PCR w czasie rzeczywistym.

1. Próbki dostarczone przez zamawiającego.
2. Badania zostaną przeprowadzone w siedzibie wykonawcy z użyciem jego materiałów   
   i oprzyrządowania w laboratorium odpowiednio dostosowanym do przeprowadzenia tego typu testów.
3. **Wymagania dla wykonawcy:**

* Uprawnienia do wykonywania eksperymentów na wirusach,
* Zaplecze zapewniające bezpieczeństwo biologiczne w zakresie mikrobiologii,
* Placówka Wykonawcy musi posiadać udokumentowane doświadczenie w zakresie prowadzenia badań z użyciem wirusów.

5.1 Wykonawca dołączy do oferty oświadczenie na potwierdzenie uprawnień do wykonywania eksperymentów na wirusach, posiadania zaplecza zapewniające bezpieczeństwo biologiczne w zakresie mikrobiologii oraz doświadczenie w zakresie prowadzenia badań z użyciem wirusów.

**III. ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH.**

**IV. TERMIN USŁUGI**

Zamówienie całkowicie musi być zrealizowane w terminie **do 21.06.2024 rozliczone raportem.**

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta powinna:

zawierać adres lub siedzibę oferenta, adres e-mail, numer telefonu, numer NIP, Regon, KRS, określać cenę za wykonanie usługi oraz oświadczenie zgodne z pkt 5.1.

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna zostać przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: **zapytania\_ofertowe@imim.pl** **do dnia 05.03.2024 roku do godziny 12:00.**

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

1. 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) | **20%** |
| 2 | Wartość merytoryczna[[1]](#footnote-1) | **80%** |

Punkty będą liczone według następującego wzoru:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryt.** | **Wzór** |
| **1** | Cena (koszt)  Liczba punktów C1 = ( C min / C bad ) \* 100 \* waga  gdzie:  - C bad – cena brutto podana w ofercie badanej  - C min – najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert |
| **2** | Wartość merytoryczna  Wzór:  W=(W1+W2) \* waga  W1. Ilościowa reakcja łańcuchowej polimerazy, w szczególności reakcji łańcuchowej polimerazy w czasie rzeczywistym na powierzchni badanych biomateriałów (powłok).  50 pkt  W2. Przyleganie wirusów do badanych materiałów analizowane za pomocą technik fluorescencyjnych  50 pkt |

**VII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela mgr Marek Pac pod numerem telefonu 12 295-28-45, pod adresem e-mail: [zapytania\_ofertowe@imim.pl](mailto:zapytania_ofertowe@imim.pl)

**IX. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

**X. DO OFERTY NALEŻY DOŁĄCZYĆ:**

**1. Formularz oferty – Załącznik nr 1,**

**2. Oświadczenie,**

**3. Protokół (instrukcja) wykonania eksperymentu**

***Załącznik nr 1***

**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: **Wykonanie testów SARS-CoV-2 oraz wirusa Zika (wirus przenoszony przez krew, z grupy flawiwirusy)**, oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w zapytaniu ofertowym:

Cena netto: …………………………..……………………………………………………

Cena brutto: ………………………………………………………………...……………,

Cena brutto słownie: ………………………………………………………...……………,

Powyższa cena zawiera podatek VAT w wysokości ................. % tj. ...............................

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, zostały przez nas zaakceptowane, oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni,
4. posiadam zdolności techniczno-organizacyjne do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. upoważnionymi do reprezentowania naszej firmy są następujące osoby:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
|  |  |
| 1. …………………………………………… |  |
|  |  |

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

1. załącznikami do niniejszej oferty są:
   1. ……………………………………………………………………………………………..……
   2. ……………………………………………………………………………………………..……
   3. ……………………………………………………………………………………………..……

Miejscowość, ............................................, dnia .......................................................... r.

....................................................................................................

*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*

*do reprezentowania oferenta*

1. Wartość merytoryczna oceniana będzie na podstawie przedstawionego protokołu (instrukcji) wykonania eksperymentu [↑](#footnote-ref-1)