



INSTYTUT IMMUNOLOGII I TERAPII DOŚWIADCZALNEJ
IM. LUDWIKA HIRSZFELDA
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
Centrum Doskonałości : IMMUNE

Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław, POLSKA
Telefon: (+48-71) 337 11 72, (+48-71) 370 99 30 Fax: (+48-71) 337 21 71
www.iitd.pan.wroc.pl

**Zaproszenie do złożenia oferty, którego przedmiotem jest:
Dostawa myszy szczepu CB17-SCID (CB17/Icr-Prkdcscid/Icr)**

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirsztfelda Polskiej Akademii Nauk
ul. Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław

Numer tel.: 71/ 337 11 727 w. 342

Adres poczty elektronicznej: zp@hirsztfeld.pl

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

http://bip.iitd.pan.wroc.pl/zamowienia_publiczne

II. Informacje ogólne

1. Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia wynosi poniżej 130 tys. PLN netto.
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie Regulaminu Udzielania Zamówień w Instytucie Immunologii i Terapii Doświadczalnej PAN we Wrocławiu.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia dostawa myszy szczepu CB17-SCID (CB17/Icr-Prkdcscid/Icr) w ilości 168 szt.
2. Szczegółowy opis:
 - dwa oddzielne transporty: pierwszy 126 sztuk; 42 sztuk;
 - płeć: samice;
 - wiek: 6-7 tygodniowe;
 - status zdrowotny: SPF;
 - certyfikat zdrowia zwierząt;
 - dostawa do siedziby zamawiającego;
 - 2 transporty wraz z klatkami transportowymi;
 - wymagana daty transportu: transport 1 - 126 szt. w terminie: 07.06. – 17.06.2021 r.
transport 2 - 42 szt. w terminie: 05 – 15.07.2021 r.

Wskazanie osób uprawnionych do komunikowania się z Wykonawcami

1. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:
 - w zakresie proceduralnym: Marzena Paszulewicz, tel.: 71/337 11 72 wew. 342
 - w zakresie merytorycznym: Marta Świtalska, tel.: 71/337 11 72 wew. 366; e-mail: marta.switalska@hirszfeld.pl

IV. Sposób oraz termin składania ofert

1. Wykonawca składa ofertę zgodnie ze wzorem Formularza Oferty, za pośrednictwem maila na adres pocztowy: zp@hirszfeld.pl
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **24.05.2021 r. do godz. 12.00**
3. Zamawiający ofertę złożoną po terminie składania ofert nie podda ocenie.

V. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

Cena oferty brutto (C)	100 %	100 pkt
------------------------	-------	---------

VI. Regulacje dotyczące RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda Polskiej Akademii Nauk ul. Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław (dalej IITD PAN)
- inspektorem ochrony danych osobowych w Instytucie Immunologii i Terapii Doświadczalnej im. Ludwika Hirszfelda Polskiej Akademii Nauk ul. Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław (dalej IITD PAN) jest Pani Ewa Więclaw, kontakt: ewiec@hirszfeld.pl , tel. (71) 370 99 40
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

Posiada Pan/Pani:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie nie-zgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciąży na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Zatwierdził:
Z-ca Dyrektora ds. Administracyjnych


Piotr Adamiec

(podpis i pieczęć dyrektora)



INSTYTUT IMMUNOLOGII I TERAPII DOŚWIADCZALNEJ
IM. LUDWIKA HIRSZFELDA
POLSKIEJ AKADEMII NAUK
Centrum Doskonałości : IMMUNE
Rudolfa Weigla 12, 53-114 Wrocław, POLSKA
Telefon: (+48-71) 337 11 72, (+48-71) 370 99 30 Fax: (+48-71) 337 21 71
www.iitd.pan.wroc.pl

FORMULARZ OFERTOWY

....., dnia roku
(miejsowość) (data)

WYKONAWCA:

.....

(Nazwa Wykonawcy / siedziba / adres / NIP)

Oferta na dostawę myszy szczepu CB17-SCID (CB17/Icr-Prkdcscid/Icr)

I. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

Wykonawca [firma] ¹ lub osoba fizyczna	
Adres siedziby:	
Nr KRS [jeśli dotyczy]	
NIP:	
Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy [podpisania oferty]	
Podanie podstawy uprawnienia do reprezentowania Wykonawcy	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu:	
Nr telefonu:	

¹ W przypadku Wykonawców występujących wspólnie należy wpisać dane każdego z tych Wykonawców, a nadto wskazać tego z nich, który reprezentuje Wykonawców w Postępowaniu (tzw. Lider konsorcjum, pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres e-mail:	
Nr rachunku bankowego na który należy przekazać wynagrodzenie	

II. INFORMACJA DOTYCZĄCA OFERTY.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach finansowych:

Cena netto	
<i>Cena netto słownie</i>	
Wartość brutto	
<i>Wartość brutto słownie</i>	
w tym VAT	

III. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

- Oświadczam, że podana przez nas cena obejmuje wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia wynikające z zakresów i warunków określonych w dokumentacji zamówienia.
- Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że jesteśmy w stanie na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, na potwierdzenie informacji zawartych w ofercie.
- Przy wykonaniu przedmiotu zamówienia *nie powierzymy podwykonawcom wykonania części lub całości Przedmiotu Zamówienia / powierzymy podwykonawcom wykonanie następujących części Przedmiotu Zamówienia².*
- Oświadczamy, że będziemy ponosić solidarną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia³.
- Wybór mojej oferty będzie/nie będzie⁴ (o, ile dotyczy) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę i rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku).

Data i Podpis Wykonawcy

.....

² Niepotrzebne skreślić

³ Oświadczenie Wykonawców składających wspólnie ofertę

⁴ Niepotrzebne skreślić

