Załącznik nr 1

do ogłoszenia z 19.11.2024 r.

Formularz ofertowy

Nazwa oferenta:

Adres:

Osoba do kontaktu:

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Przedstawiam swoją ofertę dotyczącą ogłoszenia o zamówieniu na dostawę odczynników chemicznych dla Instytutu Dendrologii Polskiej Akademii Nauk:

**Zadanie 1:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Anti-ABI5 Abscisic acid insensitive 5 (anti-protein antibody), 50ug  ……………………………………..\* | AS19 4272  ………………….\* | Agrisera  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Anti-SnRK2,2, SnRK2,3, SnRK2,6 Ser/thr-protein kinase SnRK, 50 ug  ……………………………………..\* | AS14 2783  ………………….\* | Agrisera  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 2:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | RNeasy PowerPlant Kit (50)  ……………………………………..\* | 13500-50  ………………….\* | Qiagen  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 3:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Spectra Multicolor Broad Range Protein Ladder. 2x250 ul  ……………………………………..\* | 26634  ………………….\* | Thermo Fisher Scientific  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 4:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | 310 and 31xx Running buffer do elektroforezy kapilarnej, 10x, 25ml  ……………………………………..\* | 402824  ………………….\* | Thermo Fisher Scientific  ………………….\* | 2 opakowania |  |
| 2. | Hi-Di Formamide, 25 ml  ……………………………………..\* | 4311320  ………………….\* | Thermo Fisher Scientific  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 5:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Peroxide Assay Kit  ……………………………………..\* | MAK165  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 6:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Genomic Mini AX Plant  ……………………………………..\* | 050-60  ………………….\* | A&A Biotechnology  ………………….\* | 3 zestawy |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 7:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Nadtlenek wodoru, roztwór 30% stabilizowany  ……………………………………..\* | H1009-100ML  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | BSA  ……………………………………..\* | A8806-5G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | Alcohol Dehydrogenase from Saccharomyces cerevisiae Green Alternative, ≥300 units/mg protein  ……………………………………..\* | A3263-15KU  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 8:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Coomassie brilliant blue G-250, Sigma-Aldrich®  ……………………………………..\* | SIAL27815-100G-F  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Coomassie Brilliant Blue G-250, Proteomics Grade  ……………………………………..\* | M140-25G  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | Bradford reagent (proteomics grade)  ……………………………………..\* | M172-1L  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 4. | PBS 20X Liquid Concentrate  ……………………………………..\* | E703-1L  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 5. | Zestaw 2-D Quant kit  ……………………………………..\* | 80-6483-56  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 zestaw |  |
| 6. | Amplite™ colorimetric glucose-6-phosphate assay kit, na 200 testów  ……………………………………..\* | AATB13805  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 zestaw |  |
| 7. | Amplite® Colorimetric L-Aspartate (Aspartic Acid) Assay Kit, na 200 testów  ……………………………………..\* | AATB13828  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 zestaw |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 9:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Goat anti-Rabbit IgG (H&L), HRP conjugated  ……………………………………..\* | AS09 602  ………………….\* | Agrisera  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Photosynthesis Tool Kit – quantitation  ……………………………………..\* | AS04 051set  ………………….\* | Agrisera  ………………….\* | 1 zestaw |  |
| 3. | ABA | Abscisic acid ELISA quantitation kit (96T)  ……………………………………..\* | AS20 4392  ………………….\* | Agrisera  ………………….\* | 2 zestawy |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 10:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Clarity Max ECL Substrate, 100mL  ……………………………………..\* | 1705062  ………………….\* | BIO-RAD  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Trans-Blot Turbo RTA Mini 0.2 μm PVDF Transfer Kit  ……………………………………..\* | 1704272  ………………….\* | BIO-RAD  ………………….\* | 1 zestaw |  |
| 3. | TGX™ FastCast™ Acrylamide Kit, 12%  ……………………………………..\* | 1610175  ………………….\* | BIO-RAD  ………………….\* | 1 zestaw |  |
| 4. | 4–15% Mini-PROTEAN® TGX™ Precast Protein Gels, 10-well, 30 µl  ……………………………………..\* | 4561083  ………………….\* | BIO-RAD  ………………….\* | 2 zestawy |  |
| 5. | 4–15% Mini-PROTEAN® TGX™ Precast Protein Gels, 15-well, 15 µl  ……………………………………..\* | 4561086  ………………….\* | BIO-RAD  ………………….\* | 2 zestawy |  |
| 6. | Trans-Blot Turbo Mini 0.2 μm PVDF Transfer Packs Pkg of 10, nr katalogowy  ……………………………………..\* | 1704156  ………………….\* | BIO-RAD  ………………….\* | 1 zestaw |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 11:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Pierce™ Ubiquitin Enrichment Kit  ……………………………………..\* | 89899  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | PageRuler™ Plus Prestained Protein Ladder, 10 to 250 kDa, 2 x 250 μL  ……………………………………..\* | 26619  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 12:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy/CAS** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | L-Amino Acid Quantitation Kit  ……………………………………..\* | MAK002-1KT  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Antioxidant Assay Kit  ……………………………………..\* | MAK334-1KT  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | 3-Indoleacetic acid  ……………………………………..\* | I2886-5G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 4. | o-Dianisidine dihydrochloride  ……………………………………..\* | F5803-50MG  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 5. | 2- Mercaptoethanol 100 ml  ……………………………………..\* | M6250  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 13:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Silver Stain Plus Kit  ……………………………………..\* | 1610449  ………………….\* | Bio-Rad  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | 12% Mini-PROTEAN® TGX™ Precast Protein Gels, 15-well, 15 µl  ……………………………………..\* | 4561046  ………………….\* | Bio-Rad  ………………….\* | 2 opakowania |  |
| 3. | 10x Tris/CAPS Buffer for Semi-Dry Blotting 1L  ……………………………………..\* | 1610778  ………………….\* | Bio-Rad  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 14:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Agar, 1 kg  ……………………………………..\* | AGR002.1  ………………….\* | BioShop  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | DTT 10g  ……………………………………..\* | DTT001.10  ………………….\* | BioShop  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | SDS 20 % solution 100 ml  ……………………………………..\* | SDS002.100  ………………….\* | BioShop  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 15:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Chloroform CZDA, 1 L  ……………………………………..\* | 234430111  ………………….\* | POCH  ………………….\* | 2 opakowania |  |
| 2. | Aceton CZDA, 1 L  ……………………………………..\* | 102480111  ………………….\* | POCH  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | Kwas siarkowy (VI) min. 95% CZDA, 1 L  ……………………………………..\* | 575000115  ………………….\* | POCH  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 16:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Sacharoza cz.d.a., 1 kg  ……………………………………..\* | 117720907  ………………….\* | Chempur  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Alkohol metylowy cz.d.a., 1 L  ……………………………………..\* | 116219904  ………………….\* | Chempur  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | Glukoza bezwodna cz.d.a., 1 kg  ……………………………………..\* | 114595600  ………………….\* | Chempur  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 17:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Kwas solny (Kwas chlorowodorowy 37%, AnalaR NORMAPUR® Reag. Ph. Eur. reagent analityczny), 1 L  ……………………………………..\* | 20252.90  ………………….\* | VWR  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 18:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | 2,3,5-Triphenyltetrazolium chloride  ……………………………………..\* | T8877-100G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Neocurpoina  ……………………………………..\* | N1501-5G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 2 opakowania |  |
| 3. | S-Methyl methanethiosulfonate (MMTS)  ……………………………………..\* | 208795-10G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 4. | N, N-Dimethylformamide (DMF)  ……………………………………..\* | D4551-250ML  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 5. | S-Nitrosoglutathione  ……………………………………..\* | N4148-50MG  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 6. | 5,5′-Dithio-bis-(2-nitrobenzoic Acid)  ……………………………………..\* | D8130-25G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 7. | Kwas trichlorooctowy (TCA)  ……………………………………..\* | T6399-250G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 8. | Zestaw do oznaczania kwasu askorbinowego (Ascorbic Acid Assay Kit)  ……………………………………..\* | MAK505-1KT  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 9. | Chlorek żelaza Iron (III) chloride (FeCl3)  ……………………………………..\* | 157740-100G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 10. | L-Glutation utleniony L-Glutathione oxidized (GSSG)  ……………………………………..\* | G4376-1G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 19:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Protease inhibitor cocktail, 125 TABS  ……………………………………..\* | 11836170001  ………………….\* | Roche  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 20:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Pierce™ NeutrAvidin™ Agarose, 10 ml  ……………………………………..\* | 29201  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 21:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | EpiQuik 8-OHdG DNA Damage Quantification Direct Kit (Colorimetric)  ……………………………………..\* | P-6003-96  ………………….\* | EpigenTek  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 22:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy/CAS** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Etylowy alkohol 96% CZDA, 1 L  ……………………………………..\* | 64-17-5  ………………….\* | Pol-Aura  ………………….\* | 5 opakowań |  |
| 2. | Eter dietylowy CZDA, 1L  ……………………………………..\* | 60-29-7  ………………….\* | Pol-Aura  ………………….\* | 5 opakowań |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 23:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Sacharoza  ……………………………………..\* | 427720906#1KG  ………………….\* | Chempur/Pol-Aura  ………………….\* | 10 opakowań |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 24:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Nadtlenek wodoru 30% CZDA, 1 L  ……………………………………..\* | 885193111  ………………….\* | Avantor/Pol-Aura  ………………….\* | 2 opakowania |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 25:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Kwas abscysynowy  ……………………………………..\* | 353-FA45959-250mg  ………………….\* | Alchem  ………………….\* | 2 opakowania |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 26:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | N-Z-Amine A  ……………………………………..\* | C7290-250G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Dimethyl sulfoxide  ……………………………………..\* | D4540-100ML  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 27:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Phenol solution zrównoważony 10 mM Tris HCl, pH 8,0, 1 mM EDTA, do biologii molekularnej  ……………………………………..\* | P4557-100ML  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 2 opakowania |  |
| 2. | 1M triethylammonium bicarbonate  ……………………………………..\* | T7408-100ML  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | Trifluoroacetic acid (TFA)  ……………………………………..\* | 302031-10X1ML  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 4. | Trypsin from bovine pancreas  ……………………………………..\* | T9935-100MG  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 5. | Phosphate Buffered Saline 10× PBS for Western blots and IP  ……………………………………..\* | P4417-100TAB  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 6. | Ammonium acetate  ……………………………………..\* | A1542-500G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 7. | Sodium chloride, NaCl (chlorek sodu), solution, BioXltra, ≥99.5% (AT)  ……………………………………..\* | S7653-250G  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 8. | TRI Reagent  ……………………………………..\* | 93289-100ML  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 9. | cOmplete™ ULTRA Tablets, Mini, EDTA-free, EASYpack Protease Inhibitor Cocktail  ……………………………………..\* | 5892791001  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 28:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | PureProteome Protein A/G Mix Magnetic Beads  ……………………………………..\* | LSKMAGAG02  ………………….\* | Merck  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 29:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Pierce™ BCA Protein Assay Kit, 1000 ml  ……………………………………..\* | 23225  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Pierce™ Acetonitrile (ACN), LC-MS Grade, 1000 ml  ……………………………………..\* | 511014  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 3. | Pierce™ Water, LC-MS Grade, 1000 ml  ……………………………………..\* | 51140  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 4. | Pierce™ Formic Acid, LC-MS Grade, 10 x 1 mL  ……………………………………..\* | 28905  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 5. | DNA Gel Loading Dye (6X)  ……………………………………..\* | R0611  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 6. | TrackIt™ 1 Kb Plus DNA Ladder  ……………………………………..\* | 10488085  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 30:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | PTMScan ® HS IAP Bind/Wash Buffer Kit  ……………………………………..\* | 18494S  ………………….\* | Cell Signaling Technology/LABJOT  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 31:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Dithiothreitol (DTT) ……………………………………..\* | DTT001.10  ………………….\* | Epro/BioShop  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 32:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Urea (mocznik) 500 g  ……………………………………..\* | 116615309  ………………….\* | Chempur  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 2. | Thiourea (tiomocznik) 100 g  ……………………………………..\* | 428345700  ………………….\* | Chempur  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 33:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Genomic Mini AX Plant, 60 izolacji  ……………………………………..\* | 050-60  ………………….\* | A&A Biotechnology  ………………….\* | 2 opakowania |  |
| 2. | Genomic Mini AX Plant Spin, 100 izolacji  ……………………………………..\* | 050-100S  ………………….\* | A&A Biotechnology  ………………….\* | 2 opakowania |  |
| 3. | Proteinaza K, forma: roztwór o stężeniu 20 mg/ml, aktywność ≥ 30 U/mg, 5 x 1 ml  ……………………………………..\* | 1019-20-5  ………………….\* | A&A Biotechnology  ………………….\* | 1 opakowanie |  |
| 4. | RNAza, forma: roztwór o stężeniu 10 mg/ml  ……………………………………..\* | 1006-50  ………………….\* | A&A Biotechnology  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 34:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | 50 x TAE (Molecular Biology Grade)  ……………………………………..\* | E0220-02  ………………….\* | EURx  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 35:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Oasis HLB 1 cc Vac Cartridge, 30 mg Sorbent per Cartridge, 30 µm, 100/pk  ……………………………………..\* | WAT094225  ………………….\* | Waters  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

**Zadanie 36:**

**łącznie za kwotę: ……………………. zł netto tj. …………………… zł brutto**

co wynika z cen jednostkowych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa odczynnika** | **Nr katalogowy** | **Producent / Dystrybutor** | **Liczba** | **Cena jednostkowa netto** |
| 1. | Kapilary do Sekwenatora DNA, Genetic Analyzer 16-capillary array, 36 cm, 3130xl/3100  ……………………………………..\* | 4305931  ………………….\* | ThermoFisher Scientific™  ………………….\* | 1 opakowanie |  |

**Termin dostawy: …………..…………….\*\***

\*wypełnić w przypadku zaoferowania zamiennika

\*\*uzupełnić w przypadku terminu realizacji dłuższego niż 30 dni.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oświadczam, jako upoważniony reprezentant WYKONAWCY, że:

1. nie jestem (jesteśmy) powiązany(i) z Zamawiającym i nie występuje pomiędzy nami konflikt interesów;
2. oferowany przeze mnie (nas) przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego;
3. zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do należytego wykonania zamówienia;
4. w przypadku wybrania mojej (naszej) oferty, zobowiązuję (my) się zrealizować przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami opisanymi w ogłoszeniu wraz z załącznikami;
5. przyjmuję(my) do wiadomości i akceptujemy treść Klauzuli informacyjnej Zamawiającego (RODO) Załącznik nr 3.
6. Oświadczam, że wypełniłem 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.
7. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).

Data: .………………………………….

podpis i pieczęć oferenta

Załącznik nr 2

do ogłoszenia o zamówieniu z 19.11.2024 r.

*Wzór*

**Umowa DAZ.2541…..2024**

zawarta w Kórniku dnia ……………… roku pomiędzy: Instytutem Dendrologii Polskiej Akademii Nauk mającym siedzibę przy ulicy Parkowej 5, 62-035 Kórnik, NIP: 785-00-02-578, REGON: 000326150 reprezentowanym przez ……………………………………………., zwanym w dalszej treści umowy ZAMAWIAJĄCYM

a

…………………………………………………………………………………………………… reprezentowanym przez ………………………………………………………………………….. zwanym w dalszej treści umowy WYKONAWCĄ.

Wobec wyboru WYKONAWCY przez ZAMAWIAJĄCEGO po przeprowadzeniu postępowania w trybie zapytania ofertowego z ogłoszeniem na stronie internetowej ZAMAWIAJĄCEGO, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1. **Przedmiot umowy**

ZAMAWIAJĄCY zleca, a WYKONAWCA podejmuje dostarczyć ……….…………………… zgodnie z treścią ogłoszenia ……………………. z dnia ………………………. oraz przedstawioną ofertą z dnia …………………. (załącznik nr 1).

§ 2. **Warunki i termin dostawy**

1. Dostawa na ryzyko i koszt WYKONAWCY do siedziby ZAMAWIAJĄCEGO w Kórniku, przy ulicy Parkowej 5. Termin dostawy zamówionej partii odczynników nie dłuższy niż zadeklarowany w ofercie (załącznik nr 1).

W związku z zaburzeniem łańcuchów dostaw ZAMAWIAJĄCY może na wniosek WYKONAWCY wyrazić zgodę na dłuższy termin dostawy dla poszczególnych artykułów. Wartość produktów objętych dłuższym terminem dostawy nie może stanowić więcej niż 10% wartości umowy.

1. Odpowiedzialność za dostarczenie przedmiotu zamówienia w terminie i w miejsce wskazane przez ZAMAWIAJĄCEGO ponosi WYKONAWCA.
2. ZAMAWIAJĄCY i WYKONAWCA są obowiązani współdziałać przy wykonywaniu niniejszej umowy.
3. ZAMAWIAJĄCY ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze towaru, braków ilościowych w poszczególnych opakowaniach, wad jakościowych dostarczonego towaru oraz towarów przeterminowanych lub w przypadku uszkodzenia towaru.
4. ZAMAWIAJĄCY ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia wad ukrytych towaru. Reklamacja będzie składana mailowo przez osobę upoważnioną przez Kierownika ZAMAWIAJĄCEGO w ciągu maksymalnie 7 dni od dnia dostawy partii towaru lub niezwłocznie w przypadku ujawnienia wad ukrytych.
5. WYKONAWCA zobowiązuje się do wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w ciągu   
   21 dni od otrzymania informacji o uzasadnionej reklamacji ZAMAWIAJĄCEGO.
6. W przypadku dostarczenia towarów nie zamówionych przez ZAMAWIAJĄCEGO zostaną one zwrócone WYKONAWCY na jego koszt.

§ 3. **Całkowita wartość umowy**

Za wykonanie wszystkich czynności opisanych w § 1 WYKONAWCY przysługiwać będzie wynagrodzenie w łącznej wysokości ………………………. zł netto, słownie: ……………………… zł netto, tj. …………………….. zł brutto, słownie: ……………………… zł brutto.

§ 4. **Upoważnieni przedstawiciele**

Strony wyznaczają niniejszym swoich przedstawicieli uprawnionych do podejmowania decyzji   
w zakresie wyznaczonym przez § 1 tej umowy.

Przedstawicielem ZAMAWIAJĄCEGO będzie ……………….

Przedstawicielem WYKONAWCY będzie …………………….

§ 5. **Warunki płatności**

Zapłata nastąpi w terminie 21 dni od dnia dostarczenia faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy WYKONAWCY wskazany w wystawionej fakturze. WYKONAWCA wystawi oddzielne faktury dla każdego zadania. ZAMAWIAJĄCY dopuszcza możliwość rozliczenia zamówienia dla każdego Zadania za pomocą faktur częściowych. Warunkiem zapłaty jest sporządzenie przez strony tej umowy protokołu odbioru przedmiotu dostawy lub jego części – załącznik nr 4.

§ 6. **Gwarancja, rękojmia i serwis**

Termin przydatności odczynników minimum 75% całkowitej deklarowanej przez producenta przydatności licząc od daty dostarczenia odczynników do siedziby Zamawiającego.

§ 7. **Kary umowne**

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne.

2. Kary te będą naliczane w następujących przypadkach i wysokościach:

2.1. WYKONAWCA zapłaci ZAMAWIAJĄCEMU kary umowne:

a) w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5% wartości zamówienia netto za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 2 ust. 1 umowy. Kary umowne nie będą naliczane, gdy przyczyną nieterminowej dostawy bądź odmowy dostawy będzie wstrzymanie produkcji przedmiotu dostawy przez WYKONAWCĘ, a ZAMAWIAJĄCY zostanie uprzedzony o takim fakcie przez WYKONAWCĘ,

b) za zwłokę w usuwaniu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji

w wysokości 0,5% całkowitej wartości umowy, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia wyznaczonego lub umówionego na usunięcie tych wad.

2.2. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10% wynagrodzenia umownego.

2.3. Zamawiający zapłaci WYKONAWCY kary umowne za zwłokę w dokonaniu odbioru w wysokości 0,5% za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia następnego po dniu, w którym odbiór miał zostać zakończony.

3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego,

przekraczającego wysokość naliczonych kar umownych do wysokości rzeczywiście

poniesionej szkody.

4. WYKONAWCA nie może przenosić na rzecz osób trzecich jakichkolwiek wierzytelności

wynikających lub związanych z tą umową bez pisemnej zgody ZAMAWIAJĄCEGO.

§ 8. **Postanowienia końcowe**

1. Sprawy nieuregulowane niniejszą umową będą rozpatrywane z odpowiednim zastosowaniem postanowień Kodeksu cywilnego.

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej   
i podpisów obu stron oraz nie mogą być sprzeczne z treścią złożonej oferty przez WYKONAWCĘ.

3. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania, aby rozstrzygnąć ewentualne spory wynikające   
z Umowy ugodowo poprzez bezpośrednie negocjacje.

4. Jeżeli po upływie 30 dni od daty powstania sporu Zamawiający i Wykonawca nie będą w stanie rozstrzygnąć sporu ugodowo, spór zostanie rozstrzygnięty przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 9. **Załączniki do umowy**

Oferta WYKONAWCY z dnia …………….. r. określająca przedmiot i wartość dostawy. Wszelkie powołane w umowie załączniki, wymienione w tym paragrafie, stanowią jej integralną część.

§ 10. **Klauzula RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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), dalej RODO informuję że:

* 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Dendrologii Polskiej Akademii Nauk z siedzibą w Kórniku przy ulicy Parkowej nr 5.
  2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres Instytut Dendrologii PAN ul. Parkowa 5, 62-035 Kórnik lub pocztą elektroniczną na adres email: [iod.idpan@man.poznan.pl](mailto:iod.idpan@man.poznan.pl).
  3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający   
     na Zamawiającym.
  4. Obiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp.
  5. 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.
  6. 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.
  7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  8. 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 niezgodnym 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.

* 1. 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 ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 ROD O 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 włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

§ 11. **Egzemplarze umowy**

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 3

do ogłoszenia o zamówieniu z 19.11.2024 r.

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (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), dalej RODO informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Dendrologii Polskiej Akademii Nauk z siedzibą w Kórniku przy ulicy Parkowej nr 5.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres Instytut Dendrologii PAN ul. Parkowa 5, 62-035 Kórnik lub pocztą elektroniczną na adres email: [iod.idpan@man.poznan.pl](mailto:iod.idpan@man.poznan.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO   
   w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Zamawiającym.
4. Obiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp.
5. 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.
6. 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.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane   
   w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. 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 niezgodnym 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.

1. 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 ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 ROD O 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 włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Załącznik nr 4

do ogłoszenia o zamówieniu z 19.11.2024 r.

Kórnik, ………..2024r.

**PROTOKÓŁ ODBIORU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot zamówienia**: Dostawa odczynników chemicznych ………………………………..

**Na podstawie umowy/zamówienia nr:** ………………………………….

**Zamawiający**:

Instytut Dendrologii

Polskiej Akademii Nauk

ul. Parkowa 5; 62-035 Kórnik

NIP: 785-00-02-578

**Wykonawca:**

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

Niniejszym potwierdzam, że dokonałem/łam/ odbioru (należy określić przedmiot zamówienia):

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

i potwierdzam całkowitą zgodność z Zamówieniem wskazanym powyżej.

Zamówienie przyjęto bez zastrzeżeń / z zastrzeżeniami

………………………………………………………………………

Ze strony Instytutu Dendrologii PAN: Ze strony Wykonawcy:

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