**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT NR 16/2023-DUBs**

NAZWA FIRMY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON FIRMY: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP FIRMY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES FIRMY: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Zarejestrowana w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba do kontaktów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Do:

**Molecure S.A.**

**02-089 Warszawa, ul. Żwirki i Wigury 101**

**NIP 7282789248**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr 16/2023-DUBs

1. Składamy niniejszą ofertę i oferujemy:

Część 1: Bezpieczeństwo in vitro

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługa** | **Opis usługi** | **ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Test fluktuacyjny AMES – przeprowadzony na 4 szczepach Salmonella: TA98, TA100, TA1535, TA1537 z lub bez aktywacji z użyciem frakcji S9 z wątroby szczurzej (przeprowadzony równolegle z testem cytotoksyczności) | 1 związek, 4 stężenia (48 powtórzeń) | 2 |  |  |  |
| 2 | Oznaczenie odziaływania z kanałem potasowym hERG za pomocą automatycznego testu patch clamp | Wyznaczenie IC50, 1 związek, minimum 5 stężeń związku w duplikacie | 5 |  |  |  |
| 3 | Oznaczenie odziaływania z panelem kanałów jonowych zgodnie z inicjatywą CiPA (minimum 6 różnych assay’ów) – badanie metodą automatyczny patch clamp | 1 związek, 3 stężenia w duplikacie | 2 |  |  |  |
| 4 | Panel inhibicji kinaz zawierający minimum 50 różnych kinaz, np.:  SAPK2A (p38alpha), Akt1, GSK3beta, c-Raf (Raf-1), MEK1, PKA, Fyn, PKC, CDK2/CyclinA, CDK1 /CyclinB, IKKalpha, PDGFRbeta, IGF1R, LYN, Aurora-A, CDK6 /CyclinD3, Abl, EGFR, EphB4, ALK, PI3Kgamma, Plk3, Pim1, IRAK4, TAK1, ROCK1, PI3Kalpha, PI3Kbeta, PI3Kdelta, ASK1, KDR (VEGFR2), JAK2, eEF-2K, MNK2, LOK, MLK1, mTOR, AMPKalpha1 | Screening 1 związku w 1 stężeniu w duplikacie | 1 |  |  |  |
| 5 | Panel oddziaływania z szeregiem off-targetów (minimum 87) np.:  NK1 receptor, NK2 receptor, NK3 receptor, Rat Neuropeptide Y receptor, alpha2 Rat Adrenoceptor, Rat Opioid receptor, B1 Bradykinin receptor, H2 Histamine receptor, Glutamate Rat Ion Channel, Rat P2X Ion Channel, Rat P2Y receptor, H3 Histamine receptor, CRF1 receptor, ER NHR, MT1 receptor, CHT1, V1A Human Vasopressin / Oxytocin receptor, Cav1.2 (L-type) Rat Calcium Ion, TRH receptor, Cav1.2 (L-type) Rat Ion Channel, KWP Rat Ion Channel, KV rat Ion Channel, SKCa Rat Ion Channel, Rat Sodium Ion Channel, Rat GABAA Ion Channel, beta1 Adrenoceptor receptor, MAO-A, EP2 Prostanoid receptor, A1 Adenosine receptor, beta2 Adrenoceptor receptor, ATPase (Na+/K+), Brain, Pig, PDE5, HDAC3, Tyrosine Hydroxylase, CENPE, EG5 Human Kinesin, IP Human Prostanoid receptor, PR Human Progesterone NHR, W1 receptor, HDAC4, HDAC6, Sirtuin 1, Sirtuin 2, PTP1B, W2 receptor, HDAC11, 5-HT1, Rat GABAA Ion Channel, Adenylyl Cyclase, Guanylyl Cyclase, nAChR (alpha4/beta2) Ion Channel, B2 Bradykinin receptor, MAO-B, sigma, NET, NOP (ORL1) Opioid receptor, Acetylcholinesterase, CB2 receptor, CCK1 receptor, A2A Adenosine receptor, PDE1B, PDE2A1, PDE3A, PDE4D2, CCK2 receptor, COX1, MC4 receptor, SET, D1 receptor, CDC25A, D2S receptor, GABA transaminase, PKCalpha, GR, CB1 receptor, D3 receptor, D4.4 receptor, V2 Human Vasopressin / Oxytocin receptor, DW, ETA receptor, ETB receptor, Rat GABAA Ion Channel, A3 Adenosine receptor, GABA Rat Transporter, PPARgamma, Glutamate Rat Ion Channel, 5-LOX, alpha1 (Non-Selective) Rat Adrenoceptor, Imidazoline I2, CysLT1 receptor, H1 Histamine receptor, Rat Acetylcholine receptor, AR Androgen NHR | Screening 1 związku w 1 stężeniu w duplikacie | 2 |  |  |  |
| 6 | Panel bezpieczeństwa farmakologicznego obejmujący minimum 40 targety, np.:  Delta DOP, mu MOP, H2 histamine receptor, alpha2A Adrenoceptor, 5-HT1A, D2S Dopamine, 5-HT2B, V1A Human Vasopressin/Oxytocin receptor, Cav1.2 (L-type) Rat Calcium Ion Channel, KV (Non-Selective) Rat Potassium Ion Channel, Rat Sodium Ion Channel, beta1 Adrenoceptor, beta2 Adrenoceptor, alpha1A adrenoceptor, Rat GABAA Ion Channel, Lck, nAChR (alpha4/beta2), NET, acetylcholinesterase, CB2, CCK1 (CCKA), A2A Adenosine receptor, PDE3A, PDE4D2, hERG, 5-HT3, COX1, COX2, 5-HT1B, SET, D1, MAO-A, kappa (KOP) receptor, GR, CB1 receptor, 5-HT2A, DW, ETA receptor, NMDA Rat Ion Channel, H1 Histamine receptor, M1 Acetylcholine receptor, M2 Acetylcholine receptor | Screening 1 związku w 1 stężeniu w duplikacie | 2 |  |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM:** |  |  |

Część 2: ADME I

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Opis usługi** | **Ilość badań** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Wyznaczenie dwukierunkowej przepuszczalności w modelu komórkowym Caco-2 (przy pH 6.5/7.4) | 1 związek 1 stężenie | 10 |  |  |  |
| 2 | Wyznaczenie dwukierunkowej przepuszczalności w modelu komórkowym MDCKII-MDR1 | 1 związek 1 stężenie | 10 |  |  |  |
| 3 | Wyznaczenie klirensu wewnętrznego (CLint) z wykorzystaniem mikrosomów wątrobowych (człowiek lub szczur lub mysz) | 1 związek 1 stężenie | 10 |  |  |  |
| 4 | Wyznaczenie klirensu wewnętrznego (CLint) z wykorzystaniem mikrosomów wątrobowych (małpa lub pies lub miniświnia) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 5 | Wyznaczenie klirensu wewnętrznego (CLint) z wykorzystaniem mikrosomów jelitowych (człowiek lub szczur lub mysz) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 6 | Wyznaczenie klirensu wewnętrznego (CLint) z wykorzystaniem mikrosomów jelitowych (pies) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 7 | Wyznaczenie klirensu wewnętrznego (CLint) z wykorzystaniem hepatocytów kriokonserwowanych (szczur lub mysz) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 8 | Wyznaczenie klirensu wewnętrznego (CLint) z wykorzystaniem hepatocytów kriokonserwowanych (małpa lub miniświnia lub człowiek lub pies) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 9 | Wyznaczenie stabilności w osoczu (człowiek lub szczur lub mysz) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 10 | Wyznaczenie stabilności w osoczu (małpa lub pies) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 11 | Wyznaczanie wiązania do białek osocza (człowiek lub szczur lub mysz) | 1 związek 1 stężenie | 10 |  |  |  |
| 12 | Wyznaczanie wiązania do białek osocza (małpa lub pies lub miniświnia) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 13 | Wyznaczanie wiązania do białek mikrosomalnych (człowiek lub miniświnia lub szczur lub mysz) | 1 związek 1 stężenie | 4 |  |  |  |
| 14 | Wyznaczanie wiązania do białek mikrosomalnych (pies) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 15 | Wyznaczanie wiązania do białek homogenatu tkankowego (mysz lub szczur; np. mózg) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 16 | Ocena inhibicji cytochromów z uwzględnieniem: CYP1A, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP3A (ludzkie mikrosomy wątrobowe, badanie przy 1 stężeniu związku), midazolam i testosteron jako substraty sondy, pakiet 8 assays | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 17 | Ocena inhibicji cytochromów z uwzględnieniem: CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP3A, midazolam i testosteron jako substraty sondy, (ludzkie mikrosomy wątrobowe, zbadanie zależności inhibicji od stężenia i wyznaczenie wartości IC50) non-package | 1 związek, 8 stężeń | 6 |  |  |  |
| 18 | Badanie stabilności krwi (mysz lub szczur) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 19 | Badanie stabilności krwi (człowiek) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |

Część 3: ADME II

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usługi** | **Opis usługi** | **Ilość badań** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| 1 | Wyznaczenie współczynnika podziału krew pełna – osocze (człowiek lub mysz) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 2 | Wyznaczenie współczynnika podziału krew pełna – osocze (szczur) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 3 | Wyznaczenie współczynnika podziału krew pełna - osocze (małpa lub pies) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 4 | Identyfikacja metabolitów in vitro z wykorzystaniem mikrosomów wątrobowych (człowiek lub małpa lub pies lub szczur lub mysz); związku nieznakowanego izotopowo | 1 związek 1 stężenie | 2 |  |  |  |
| 5 | Identyfikacja metabolitów in vitro z wykorzystaniem hepatocytów kriokonserwowanych (człowiek lub małpa lub pies lub szczur lub mysz); związku nieznakowanego izotopowo | 1 związek 1 stężenie | 2 |  |  |  |
| 6 | Ocena tworzenia się reaktywnych metabolitów (sprzęganie z glutationem) (1 związek, ludzkie mikrosomy wątrobowe przy obecności i braku kofaktora NADPH) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 7 | Identyfikacja izoform CYP odpowiedzialnych za metabolizm (CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6 lub CYP3A4) z wykorzystaniem rekombinowanych enzymów | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 8 | Identyfikacja izoform UGT odpowiedzialnych za metabolizm (UGT2B7, UGT1A1, UGT1A3, UGT1A6, UGT1A9, UGT2B15, UGT1A4) z wykorzystaniem rekombinowanych enzymów | 1 związek 1 stężenie | 1 |  |  |  |
| 9 | Ocena inhibicji cytochromów z uwzględnieniem: CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP3A, midazolam i testosteron jako substraty sondy (ludzkie mikrosomy wątrobowe, zbadanie inhibicji zależnej od czasu preinubacji tzw. metodą IC50 shift) | 1 związek, 5 stężeń | 2 |  |  |  |
| 10 | Ocena indukcji CYPów  (CYP1A2, CYP2B6, CYP3A4; 3 donorów; 3 stężenia związku; ocena poziomów mRNA jako punkt końcowy) | 1 związek, 3 stężenia | 2 |  |  |  |
| 11 | Badanie inhibicji transporterów:  P-gp, BCRP, MRP2, OAT1, OAT3, OATP1B1, OATP1B3, OCT1, OCT2, MATE1, MATE2-K (1 stężenie) | 1 związek 1 stężenie | 1 |  |  |  |
| 12 | Badanie inhibicji transportera dla BSEP (1 koncentracja) | 1 związek 1 stężenie | 1 |  |  |  |
| 13 | Badanie inhibicji transporterów:  P-gp, BCRP, MRP2, OAT1, OAT3, OATP1B1, OATP1B3, OCT1, OCT2, MATE1, MATE2-K (zbadanie zależności inhibicji od stężenia i wyznaczenie wartości IC50) | 1 związek, 5 stężeń | 1 |  |  |  |
| 14 | Badanie inhibicji transportera dla BSEP (wyznaczenie IC50) | 1 związek, 5 stężeń | 1 |  |  |  |
| 15 | Wyznaczenie okresu półtrwania (krew; pies lub małpa) | 1 związek 1 stężenie | 3 |  |  |  |
| 16 | Wykrywanie koniugatu glutationu (wątroba S9; mysz lub szczur lub człowiek) | 1 związek 1 stężenie | 1 |  |  |  |
| 17 | Wykrywanie koniugatu glutationu (wątroba S9; pies lub małpa) | 1 związek 1 stężenie | 1 |  |  |  |
|  |  |  |  | **RAZEM** |  |  |

1. Całkowity koszt wykonania zamówienia wynosi (część 1) ………………….. (PLN/EUR/USD/GBP)\* netto, ……………….. (PLN/EUR/USD/GBP)\* brutto\*\*.
2. Całkowity koszt wykonania zamówienia wynosi (część 2) ………………….. (PLN/EUR/USD/GBP)\* netto, ……………….. (PLN/EUR/USD/GBP)\* brutto\*\*.
3. Całkowity koszt wykonania zamówienia wynosi (część 3) ………………….. (PLN/EUR/USD/GBP)\* netto, ……………….. (PLN/EUR/USD/GBP)\* brutto\*\*.
4. Oświadczamy, że termin płatności będzie wynosił ………. dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i uznajemy się za związanych określonymi w nim wymaganiami i zasadami postępowania i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy w całości warunki w nim zawarte, jak również, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.
6. **Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.**
7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ofercie, tj. \_\_\_\_\_ dni od daty wyznaczonej na składanie ofert (minimum 30 dni).
8. Oświadczamy, że w przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*.
10. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\** *Prosimy mieć na uwadze, że* *Oferent świadczący usługi na rzecz podmiotu będącego podatnikiem VAT w innym państwie członkowskim, który nie ma siedziby w tym państwie nie naliczy podatku VAT na swojej fakturze. Podmiot dokona odwrotnego obciążenia transakcji. W związku z tym prosimy o podanie wyłącznie wartości netto.*

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

Data /czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy/osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy\*\*

*\*\* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu. Pieczątka imienna wymagana jest w przypadku nieczytelnego podpisu.*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT Nr 16/2023-DUBs**

Oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków z punktu IV ZAPROSZENIA

Oświadczam, że firma …………………………………………………………………………………………………………… (nazwa firmy)

spełnia poniższe warunki:

1. Oświadczamy, iż posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, iż dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, iż znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
4. Oświadczamy, że będziemy dążyć do realizacji zamówienia w sposób korzystny dla środowiska, poprzez zapewnienie minimalizacji zużycia materiałów, surowców, energii, itp.

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

Data /czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy/osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy\*/

*\*Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu. Pieczątka imienna wymagana jest w przypadku nieczytelnego podpisu.*

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT Nr 16/2023-DUBs**

**Oświadczenie w przedmiocie powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym**

Ja niżej podpisany/a*………………………………………* działając w imieniu Wykonawcy pod nazwą ……………………………………………………..………………………

**oświadczam, że:**

1. Wykonawca **nie jest** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym w sposób określony w punkcie 3 poniżej\*.
2. Wykonawca **jest** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym\*/osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego\*/osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy\* w następujący sposób (proszę wskazać sposób powiązań określony w ppkt 1)-4) pkt. 3 poniżej)\*\*:

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

1. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
2. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
3. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
4. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
5. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wypełnić tylko w przypadku występowania powiązań osobowych lub kapitałowych*

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

Data /czytelny podpis albo podpis i pieczątka Wykonawcy/osoby/osób uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy\*\*\*

*\*\*\* Podpis osoby figurującej lub osób figurujących w rejestrach do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy lub we właściwym upoważnieniu. Pieczątka imienna wymagana jest w przypadku nieczytelnego podpisu.*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT Nr 16/2023-DUBs**

OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)**

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

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych*

*do występowania w imieniu Wykonawcy*

*oraz pieczątka/ki imienna/e\**

*\*pieczątka imienna w przypadku nieczytelnego podpisu*

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).

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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

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

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) z 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) („**RODO**”), informujemy, iż:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Molecure S.A. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Żwirki i Wigury 101, 02-089 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000657123, adres e-mail: contact@molecure.com, tel. 22 552 67 24 („**Administrator**” lub „**Spółka**”). W sprawach ochrony danych osobowych należy kontaktować się z Martą Borkowską, e-mail: m.borkowska@molecure.com, tel. 22 552 67 24.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem konkursowym prowadzonym w trybie zasady konkurencyjności, w ramach którego złożyła Pani/Pan odpowiedź na zapytanie ofertowe.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku, w którym zakończona została realizacja umowy zawartej z Panią/Panem. W przypadku jeżeli Pani/Pana oferta nie zostanie wybrana, to Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku, w którym zakończył się konkurs, w ramach którego złożyła Pani/Pan ofertę.
* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu konkursowym prowadzonym przez Spółkę w ramach zasady konkurencyjności.
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* prawo do usunięcia danych osobowych, za wyjątkiem sytuacji, o których mowa w art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO za wyjątkiem i z zastrzeżeniem sytuacji tam wskazanych
* nie przysługuje Pani/Panu, 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.
* Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy. Jeżeli jednak w toku działalności okaże się to niezbędne i Państwa dane będą, w związku z realizowanymi przez Państwa obowiązkami, przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, to dochowamy wszelkich starań i zapewnimy, by podmioty te przestrzegały zasad określonych w RODO, m.in. aby były spełniały warunki programu Tarcza Prywatności.
* Podanie przez Panią/Pana danych jest dobrowolne