



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

Centrum Transferu Technologii

Szczecin, 26.09.2019 r.

ZAPYTANIE O CENĘ NR 3-3/II2.0/2019

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie (dalej w treści zapytania „PUM”) realizując projekt „Inkubator Innowacyjności 2.0” w konsorcjum z Centrum Innowacji Akademii Morskiej w Szczecinie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością pod nazwą MareMed współfinansowany ze środków Unii Europejskiej na naukę, realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój (Działanie 4.4), publikuje zapytanie o cenę na wykonanie analizy genotypu dla Minigrantu nr 3 pt. „Medyczne pieczywo pomocne w terapii osób z niealkoholową chorobą stłuszczeniową wątroby”. Niniejsze zapytanie nie jest zaproszeniem do składania ofert ani zapytaniem ofertowym. Procedura wywołana niniejszym zapytaniem o cenę może być w każdym przypadku wstrzymana lub unieważniona.

Nazwa i adres zamawiającego	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin NIP: 852-000-67-57
Opis przedmiotu zamówienia	<p>Przedmiotem zamówienia jest wykonanie analizy genetycznej mikrobiomu, polegającej na izolacji DNA oraz analizie materiału genetycznego ze stolca z użyciem Illumina MiSeq.. Analiza będzie obejmowała podjednostki 16 r DNA. Wyniki analizy (raw data) będą przedstawione jako plik fastq seg wraz z tablicami OTU.</p> <p>Zamawiający w celu wykonania analizy przekaże Wykonawcy 80 próbek zamrożonego stolca. Każda próbka będzie zawierała około 2 g stolca.</p> <p>Zamawiający dostarczy próbki do analizy, w terminie do 15 listopada 2019 r.</p> <p>Wszelkie koszty transportu próbek oraz wyników analizy pokrywa wykonawca.</p>
Termin wykonania	Do 8 tygodni od dnia podpisania Umowy według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 – wzór umowy.

Termin składania informacji o cenie	Do dnia 3 października 2019 r. przy czym liczy się moment wpływu informacji do Zamawiającego.
Miejsce składania informacji o cenie	Informacje o cenę proszę składać w formie elektronicznej, na adres e-mail: cttpum@pum.edu.pl lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego drogą pocztową na adres: ul. Piotra Skargi 15/8, 71-422 Szczecin lub osobiście, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:30.
Informacje dodatkowe	1. Zamawiający informuje, że przewiduje zawarcie umowy w przedmiocie wskazanym w opisie przedmiotu zamówienia, z jednym z wykonawców, który złoży informację o cenę, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1.
Załączniki	1. Załącznik nr 1 – wzór umowy na wykonanie usługi.