

OGŁOSZENIE OTWARTEGO NABORU PARTNERÓW KONSORCJUM

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc ogłasza otwarty nabór partnerów do wspólnej realizacji projektu w ramach konkursu nr ABM/2024/1 ogłoszonego przez Agencję Badań Medycznych na niekomercyjne badania kliniczne.

A) CEL WSPÓLPRACY

Przygotowanie oraz realizacja projektu pod tytułem (może ulec korekcie):

„Ocena bezpieczeństwa i skuteczności nintedenibu w połączeniu z sirolimusem w limfangioleiomiomatozie (LAM), z wykorzystaniem modeli in vitro, uwzględnieniem predyspozycji dziedzicznych i danych farmakogenetycznych oraz oceny in silico specyficznych zaburzeń szlaku Mtor.

B) SZCZEGÓŁY OFERTY

Postępowanie obejmuje konkurs na konsorcjantów będących uprawnionym podmiotem wymienionym w punkcie 2.5 Regulamin konkursu na niekomercyjne badania kliniczne, nr konkursu: ABM/2024/1.

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc będzie liderem konsorcjum.

C) ZAKRES TEMATYCZNY PARTNERSTWA/ ZADANIA DLA PARTNERA

Przeprowadzenie modelowania białek, wytypowanych jako czynnik etiologiczny LAM na podstawie badań genetycznych (ES) oraz analiza interakcji białek (natywnych i zmutowanych) z lekiem (sirolimusem). Na etapie przygotowania Projektu zadaniem Partnera konsorcjum będzie również przygotowanie wszelkiej niezbędnej dokumentacji wymaganej do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.

D) WYMAGANIA

Kandydat ubiegający się o rolę partnera konsorcjum musi spełniać następujące kryteria:

1. posiadać sprzęt i zasoby odpowiednie do przeprowadzenia analiz planowanych w projekcie, czyli:
 - infrastruktury wymaganej do modelowania białek w tym dostępu do superkomputerów o dużej mocy obliczeniowej,
 - licencji oprogramowania umożliwiających wykonanie planowanych zadań,
 - posiada infrastrukturę do wysokoprzepustowej analizy oddziaływań białko-ligand w układzie ze znacznikiem i bez (label-free).
2. posiadać doświadczenie w zakresie analiz modelowania molekularnego i bioinformatycznych, a w szczególności:
 - analizie mutagenności,
 - predykcji efektów powodowanych przez SNP,
 - analizie stabilności białek i ich wariantów,
 - analizie możliwości wiązania niespecyficznego związków z innymi celami molekularnymi,
 - analizie zmian konformacyjnych białek (w tym białek związanych z chorobami rzadkimi) za pomocą dynamiki molekularnej klasycznej i zaawansowanej
3. posiadać doświadczenie w zakresie biofizycznych, a w szczególności:
 - analiz oddziaływań białko-ligand,
 - wyznaczania stałych wiązania białek i potencjalnych leków/leków

Doświadczenie w ww. zakresie musi być potwierdzone publikacjami lub wystąpieniami konferencyjnymi.

E) ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM

Zgłoszenie powinno zawierać:

1. Dane identyfikujące podmiot wnoszący o rolę partnera konsorcjum.
2. Opis potencjału kandydata w zakresie opisanym w punkcie D.
3. Oświadczenie o braku zalegania z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
4. Oświadczenie, że nie są prowadzone wobec kandydata postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych w projekcie.
5. Oświadczenie o braku wykluczenia z możliwości otrzymania dofinansowania w ramach konkursów organizowanych przez Agencję Badań Medycznych.

Wszystkie oświadczenia składane w ramach konkursu powinny być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania podmiotu składającego ofertę, zgodnie z zasadą reprezentacji wynikającą z postanowień odpowiednich przepisów prawnych lub prawidłowo spisanego pełnomocnictwa (pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty jeśli dotyczy).

Wypełniony formularz (skan wypełnionego druku) należy przesłać mailowo na adres: j.dziwiszek@igichp.edu.pl (temat wiadomości: „Konkurs na partnera konsorcjum”).

Termin składania ofert: **do dnia 30.04.2024 r.**

F) KRYTERIA WYBORU OFERT

Do oceny nadesłanych zgłoszeń Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc powoła 3-osobową Komisję. Każdy z jej członków dokona oceny punktowej zgłoszeń na podstawie wymagań określonych w punkcie D (każdy warunek oceniany będzie w skali od 0-20 pkt).

Na podstawie sumy punktów przyznanych przez wszystkich członków komisji zostanie utworzona lista rankingowa kandydatów. Kandydat z najwyższą liczbą punktów zostanie wybranych na partnera konsorcjum.

G) OGŁOSZENIE WYNIKÓW

Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na stronie internetowej: www.igichp.edu.pl Od wyników nie przysługuje odwołanie. Po ogłoszeniu wyników naboru, z wybranym partnerem konsorcjum zostanie podpisana umowa konsorcjum regulująca szczegółowe warunki współpracy przy przygotowaniu i realizacji projektu. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiającej zawarcie umowy konsorcjum z wybranym w wyniku naboru partnerem konsorcjum, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc dopuszcza możliwość zawarcia umowy konsorcjum z podmiotem, który został oceniony jako kolejny na liście rankingowej.

Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc zastrzega sobie prawo do:

- podpisania umowy konsorcjum z kandydatem, którego zgłoszenie zostało najwyżej ocenione,
- unieważnienia naboru bez podania przyczyny.

W przypadku unieważnienia naboru Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc nie ponosi odpowiedzialności za szkody jakie poniósł z tego tytułu podmiot zainteresowany zgłoszeniem swojej kandydatury lub kandydat na partnera konsorcjum, który dokonał zgłoszenia, a w szczególności nie ponosi odpowiedzialności za koszty przygotowania zgłoszenia.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY_MODELOWANIE

1. DANE KANDYDATA NA PARTNERA KONSORCJUM

DANE PODSTAWOWE	
Pełna nazwa	
Pełna nazwa – inne	
NIP	
REGON	
Forma prawna	
Adres strony internetowej	
Adres e-mail do korespondencji	
Kraj	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
OSOBA UPRAWNIONA PO PODEJMOWANIA WIĄŻĄCEJ DECYZJI	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
Fax	
Adres e-mail	
OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH	
Czy jest to osoba wskazana jako uprawniona do podejmowania wiążącej decyzji	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
Fax	
Adres e-mail	

2. POTENCJAŁ KANDYDATA NA PARTNERA KONSORCJUM

WYMAGANIA	OPIS POZWALAJĄCY OCENIĆ POTENCJAŁ KANDYDATA
Posiadanie sprzętu i zasobów odpowiednich do przeprowadzenia analiz planowanych w projekcie.	
Posiadanie doświadczenia w zakresie analiz modelowania molekularnego i bioinformatycznego.	
Posiadanie doświadczenia w zakresie analiz biofizycznych.	

3. OŚWIADCZENIE DODATKOWE KANDYDATA

3.1. Oświadczam, że
(nazwa podmiotu, adres)

nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby reprezentującej kandydata)

3.2. Oświadczam, że wobec
(nazwa podmiotu, adres)

nie są prowadzone postępowania sądowe, administracyjne, egzekucyjne, postępowania skarbowe lub karnoskarbowe, których wynik może mieć wpływ na realizację zadań określonych w projekcie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby reprezentującej kandydata)

3.3. Oświadczam, że
(nazwa podmiotu, adres)

nie został wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania w ramach konkursów organizowanych przez Agencję Badań Medycznych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby reprezentującej kandydata)