

Warszawa, dnia 28.03.2024

ZAPYTANIE CENOWE nr NUSI/66/PR55363/2024 prowadzone w trybie rozeznania rynku

W związku z realizacją projektu pn. „Development of a universal fast-response platform, based on RNA technology, ensuring the national drug and epidemiological safety” finansowanego ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych, ZF Polpharma S.A., proszą o złożenie ofert **na zakup i dostawę leku referencyjnego Spinraza.**

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma S.A.
ul. Pelpińska 19
83-200 Starogard Gdanski

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- II.1.** Niniejsze zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2019)
- II.2.** Postępowanie prowadzone w trybie rozeznania rynku, w sposób celowy i oszczędny z zachowaniem zasad:
- 1) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów;
 - 2) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów
 - 3) jawności, uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA CENOWEGO

III.1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest zakup i dostawa produktu referencyjnego Spinraza 12 mg roztwór do wstrzykiwań w ilości 8 opakowań.

III.2. KOD CPV 33600000-6 produkty farmaceutyczne

III.3. Zakres zapytania cenowego:

8 opakowań powinno obejmować 3 różne serie produktu referencyjnego z dwóch rynków, europejskiego oraz kanadyjskiego z minimalnym terminem ważności według szczegółowej specyfikacji jak poniżej:

Lp. Szczegółowy opis	Ilość
1 Spinraza 12mg, seria 1, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 24m 4 fiołki	
2 Spinraza 12mg, seria 2, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 12m 2 fiołki	
3 Spinraza 12mg, seria 3, rynek kanadyjski, termin ważności nie mniej niż 18m 2 fiołki	

III.4. Przedmiot zamówienia musi być nowy.

III.5. Kupujący nie dopuszcza produktów równoważnych.

III.6. Sprzedający dostarczy certyfikaty jakości, w momencie dostawy produktu.

III.7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

III.8. Zamawiający dopuszcza zakup produktu od więcej niż jednego dostawcy.

III.9. Każda z oferowanych serii będzie oceniana osobno. Każda seria produktu musi być różna dla każdej oferowanej pozycji opisanej w pkt. III.3.

III.10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z oferowanej serii, jeśli nr serii jest taki sam dla różnych pozycji specyfikacji pkt. III.3.

IV. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAPYTANIA CENOWEGO

- IV.1.** Termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego: do **4 miesięcy licząc od daty złożenia zamówienia** przez Zamawiającego. Oferty z terminem realizacji powyżej 4 miesięcy zostaną odrzucone. Zamawiający planuje złożyć zamówienie niezwłocznie po wyłonieniu Wykonawcy.
- IV.2.** Przedmiot zapytania musi zostać dostarczony na koszt Sprzedającego do Kupującego pod adresem: Zakłady Farmaceutyczne Polpharma S. A. Oddział Badań i Rozwoju, ul. Barska 31, 02-315 Warszawa.
- IV.3.** Koszty dostawy w odpowiednich warunkach zapewniających prawidłowy transport zgodnie z wymaganiami produktu, ponosi oferent. Każda z pozycji oferowanego towaru musi zawierać koszty transportu.

V. WYMAGANIA OD WYKONAWCÓW

- V.1.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy realizując sprzedaż i dostawę materiałów będących przedmiotem postępowania działają zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r. (Dz.U. z 2008r. nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz nie uczestniczą w tzw. odwróconym łańcuchu dystrybucji leków.
- V.2.** Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty, w stosunku do których zachodzą okoliczności:
- opisane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
 - opisane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Sposób weryfikacji podstaw/braku podstaw wykluczenia:

Weryfikacja nastąpi na podstawie oświadczenia Oferenta.

VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- VI.1.** Sposób obliczenia ceny oferty: cenę należy obliczyć netto i brutto.
- VI.2.** Oferty złożone w walucie innej niż PLN zostaną przeliczone na walutę PLN po średnim kursie NBP (<https://www.nbp.pl/>) z dnia zakończenia terminu składania ofert.
- VI.3.** Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z przygotowaniem i wykonaniem przedmiotu zapytania, transport, ubezpieczenie, inne.
- VI.4.** Warunki dostawy – CIP WARSAW.
- VI.5.** Cena złożona w ofercie nie może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.



VII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

VII.1. Przy ocenianiu ofert Zamawiający będzie kierował się podanymi kryteriami:

- cena netto przedmiotu zamówienia – 80%,
- czas dostawy – 20%

VII.2. Kryteria oceny dotyczą zarówno ofert częściowych, jak i ofert obejmujących wszystkie części przedmiotu zamówienia. Ocena i tym samym punktacja przeprowadzana będzie indywidualnie dla każdej części przedmiotu zamówienia, bez względu na fakt, czy oferta będzie obejmować wszystkie części przedmiotu zamówienia czy będzie to oferta częściowa.

VII.3. Ocena punktowa oferty nastąpi zgodnie ze wzorem

$$O_p = P_c + P_s$$

gdzie:

- O_p – ocena punktowa oferty
- P_c - ocena punktowa oferty w kryterium „Całkowita cena netto”
- P_s - liczba punktów uzyskanych w kryterium „Czas dostawy”

VII.4. Liczba punktów (P_c) w kryterium „Całkowita cena netto” obliczana będzie według wzoru:

$$P_c = \frac{C_N}{C_B} * 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

- P_c - liczba punktów za kryterium „Całkowita cena netto”
- C_N - spośród ofert nie odrzuconych najniższa łączna cena netto oferty
- C_B - łączna cena netto badanej oferty

W celu porównania oferty złożone w walucie innej niż PLN zostaną przeliczone na walutę PLN po średnim kursie NBP z dnia zakończenia terminu składania ofert.

VII.5. Liczba punktów (P_s) w kryterium „Czas dostawy” obliczana będzie według wzoru:

$$P_s = \frac{C_N}{C_B} * 20 \text{ pkt}$$

gdzie:

- P_s - liczba punktów za kryterium „Czas dostawy”
- C_N - spośród ofert nie odrzuconych najkrótszy czas dostawy
- C_B - czas dostawy badanej oferty

Pod pojęciem czasu dostawy Kupujący rozumie czas liczony w pełnych miesiącach od momentu otrzymania przez Kupującego potwierdzenia przyjęcia zamówienia do realizacji przez Sprzedającego.

Czas dostawy będzie punktowany oddzielnie dla każdej części zamówienia. Oferty z czasem dostawy powyżej 4 miesięcy zostaną odrzucone.

VII.6. Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta spośród ofert nie odrzuconych, która w sumie uzyska największą liczbę punktów. Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Maksymalna ilość punktów wynosi 100.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

VIII.1. Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **05.04.2024 r.** w formie elektronicznej (w postaci skanu podpisanego dokumentu bądź dokumentu sygnowanego podpisem kwalifikowanym) na adres: barbara.wendolowska@polpharma.com

VIII.2. Złożenie oferty uznane zostanie za skuteczne, jeżeli kompletna oferta wpłynie na skrzynkę mailową o podanym wyżej adresie w terminie określonym w niniejszym punkcie.

VIII.3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

IX.1. Oferent powinien sporządzić jedną ofertę cenową zgodnie ze wzorem formularza stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.

IX.2. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

IX.3. Oferenci są zobowiązani do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w Zapytaniu Cenowym.

IX.4. W sprawach związanych z niniejszym zapytaniem proszę kontaktować się z Zamawiającym, e-mail: : barbara.wendolowska@polpharma.com

X. POZOSTAŁE INFORMACJE

X.1. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

X.2. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania cenowego.

XI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznikami do niniejszego Zapytania Cenowego są następujące dokumenty:

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
Załącznik nr 1	Wzór formularza cenowego

FORMULARZ CENOWY

Składający ofertę:

Pełna nazwa (firma) lub imię i nazwisko	
Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności	
Adres e-mail, na który Zamawiający powinien przysłać korespondencję związaną z zapytaniem cenowym	
NIP	
REGON	
Telefon	
Osoba do kontaktów z Zamawiającym	
Dane Bankowe (nazwa banku, SWIFT, Nr konta)	

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **na zakup i dostawę produktu referencyjnego SPINRAZA 12 mg**, zgodnie z wymogami Zapytania Cenowego, za cenę:

Część	Przedmiot zapytania cenowego/ Nr serii produktu	j.m.	Ilość	Cena netto PLN/ EUR/ USD* za j.m.	Całkowita wartość netto PLN / EUR /USD*, **	Całkowita wartość brutto PLN / EUR / USD*, **	Czas dostawy [ilość miesięcy od dnia złożenia zamówienia]	Termin ważności liczony od daty dostarczenia produktu
1	Spinraza 12mg, seria 1, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 24m NR SERII	fiolka	4			 miesiąc/miesiące	
2	Spinraza 12mg, seria 2, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 12m NR SERII	fiolka	2			 miesiąc/miesiące	
3	Spinraza 12mg, seria 3, rynek kanadyjski, termin ważności nie mniej niż 18m NR SERII	fiolka	2			 miesiąc/miesiące	

*należy wybrać odpowiednią walutę

** należy doliczyć wszystkie koszty, łącznie z transportem, ubezpieczeniem, innymi składowymi

Termin płatności faktur wynosi dni, liczony po dostawie towaru (przedpłaty nie są akceptowane)

Oferent posiada status MŚP / Duży Przedsiębiorca***

*** (niepotrzebne skreślić)

Jednocześnie oświadczamy, że:

- a. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Cenowym wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- b. cena obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe za wszystkie obowiązki Sprzedającego, niezbędne do zrealizowania przedmiotu Zapytania Cenowego,
- c. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni kalendarzowych od upływu terminu składania ofert,
- d. działamy zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r. (Dz.U. z 2008r. nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz nie uczestniczymy w tzw. odwróconym łańcuchu dystrybucji leków.
- e. nie zachodzą w stosunku do nas okoliczności :
 - 1. opisane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
 - 2. opisane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu
Oferenta)