

Warszawa, dnia 06.09.2024 r.
miejsce i data

ZAPYTANIE CENOWE nr JODO/17/ PR74431/2024
prowadzone w trybie rozeznania rynku

W związku z realizacją projektu pn. „Opracowanie i wprowadzenie na rynek medyczny pierwszego produktu nie antybiotykowego w leczeniu infekcyjnych schorzeń oczu – innowacyjnej postaci farmaceutycznej zawierającej substancję antyseptyczną” finansowanego ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych, Zakłady Farmaceutyczne Polpharma S.A., proszą o złożenie ofert na **zakup i dostawę odczynników.**

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

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

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

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)
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

3.1 Przedmiotem zapytania cenowego jest **zakup i dostawa odczynników.**

3.2 Zakres zapytania cenowego:

- 3.2.1 Część 1. Tiosiarczan sodu, roztwór wolumetryczny 0,005 mol/L, ang. Ammonium thiocyanate, volumetric solution 0,005 mol/L, 10x1L.**
- 3.2.2 Część 2. Kwas azotowy 65%, czystość cz.d.a. , nr CAS: 7697-37-2 ang. Nitric acid 65%, for analysis, 2x1L.**
- 3.2.3 Część 3. Tiocyjanian amonu, roztwór wolumetryczny 0,1 mol/L Titripur® Reag. (odczynnik odp. Ph.Eur., USP), nr CAS: 1762-95-4, ang. Ammonium thiocyanate, volumetric solution 0,1 mol/L Titripur® Reag., 6x1L.**
- 3.2.4 Część 4. Azotan srebra, roztwór wolumetryczny 0,1 mol/L (0,1N) (odczynnik odp. Ph.Eur. USP), Titripur®Reag., nr CAS: 7761-88-8, ang. Silver nitrate solution 0,1 mol/L Titripur®, reag. Ph. Eur., reag. USP, 6x1L.**

3.3 KOD CPV: 33696300-8- odczynniki laboratoryjne



IV. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAPYTANIA CENOWEGO

4.1 Przedmiot zapytania musi zostać dostarczony na koszt Sprzedającego do siedziby Kupującego pod adresem: Zakłady Farmaceutyczne Polpharma S. A., Dział Badań i Rozwoju, ul. Barska 31, 02-315 Warszawa.

4.2 Czas dostawy przedmiotu zapytania cenowego: do 8 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

V. WYMAGANIA OD WYKONAWCÓW

5.1 Termin ważności produktu: w momencie dostawy nie krótszy niż 12 miesięcy przed upływem całkowitego terminu ważności produktu.

5.2 Zamawiający dopuszcza produkty równoważne w części 1 oraz 2.

5.3 Zamawiający nie dopuszcza produktów równoważnych w części 3 oraz 4. Badania prowadzone są z użyciem odczynników o wskazanej klasie czystości. Dla zapewnienia ciągłości badań w projekcie wymagane jest dostarczenie wyspecyfikowanych odczynników.

5.4 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

5.5 Zamawiający nie dopuszcza innych ilości niż wyspecyfikowane.

5.6 Sprzedający dostarczy wraz z ofertą certyfikaty CoA oraz karty charakterystyki MSDS.

5.7 Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty, w stosunku do których zachodzą okoliczności:

- a) 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;
- b) 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 KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

6.1 Przy ocenianiu ofert Zamawiający będzie kierował się podanymi kryteriami:

- Cena – 100%,

6.2 Ocena punktowa oferty nastąpi zgodnie ze wzorem

$$O_P = P_C$$

gdzie:

O_P ocena punktowa oferty

P_C liczba punktów uzyskanych w kryterium „Cena”

6.3 Liczba punktów (P_C) w kryterium „Cena” obliczana będzie według wzoru:

$$P_C = \frac{C_N}{C_B} * 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

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

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

6.5 Maksymalnie Oferent może uzyskać 100 punktów. Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 7.1 Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **13.09.2024r.** w formie elektronicznej na adres: barbara.wendolowska@polpharma.com w postaci dokumentów podpisanych elektronicznie lub skanów dokumentów.
- 7.2 O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Kupującego.
- 7.3 Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 7.4 Kupujący nie przewiduje publicznego otwarcia Ofert.
- 7.5 Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 8.1 Oferent musi sporządzić jedną ofertę cenową zgodnie ze wzorem formularza stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania. Złożenie więcej niż jednej oferty dla danej części spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Oferenta.
- 8.2 Ofertę należy sporządzić w języku polskim lub angielskim,
- 8.3 Oferenci są zobowiązani do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w Zapytaniu Cenowym.
- 8.4 Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 8.5 Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania cenowego.
- 8.6 Oferent składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

IX. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ KUPUJĄCEGO ZE SPRZEDAJĄCYMI, OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU

- 9.1 W postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Kupujący i Sprzedający przekazują w języku polskim lub angielskim

- 9.2 Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
- 9.3 W przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez Sprzedającego Kupujący domniema, że korespondencja wysłana przez Kupującego na adres email podany przez Sprzedającego została mu doręczona w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią.
- 9.4 Korespondencję związaną z niniejszym zapytaniem należy kierować na adres e-mail: barbara.wendolowska@polpharma.com
- 9.5 W korespondencji związanej z niniejszym zapytaniem Sprzedający powinien posługiwać się numerem postępowania **JODO/17/ PR74431/2024**.
- 9.6 Osobą uprawnioną do porozumiewania się ze Sprzedającym jest p. Barbara Wendołowska.
- 9.7 Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Kupującego zapytania.
- 9.8 Ewentualne pytania dotyczące niniejszego zapytania należy składać mailowo na adres wskazany powyżej nie później niż na 3 dni przed terminem składania ofert.
- 9.9 Odpowiedzi na pytania oraz doszczegółowienie Zapytania wynikające z pytań potencjalnych Sprzedających zostaną wysłane do podmiotu, który wysłał pytanie.

X. TRYB OCENY OFERT I OGŁOSZENIA WYNIKÓW

- 10.1 W toku badania i oceny ofert Kupujący może żądać od Sprzedającego uzupełnień (jeżeli nie naruszy to konkurencyjności) i wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Może również zwracać się z prośbami o poprawienie oczywistych omyłek i błędów rachunkowych.
- 10.2 Kupujący zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Sprzedających dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
- 10.3 W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Sprzedających takiej samej liczby punktów wybrana zostanie oferta najbardziej korzystna w zakresie oddziaływania na środowisko i klimat. W tym celu Kupujący ma prawo wezwać Oferentów, których oferty uzyskały najwyższą końcową liczbę punktów, do uzupełnienia oferty poprzez podanie wskazanych przez Kupującego informacji dotyczących oddziaływania przedmiotu oferty na środowisko.
- 10.4 **Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ofert z Oferentem**, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów, w danej części, w szczególności w przypadku, gdy cena zaoferowana przez Oferenta przekracza budżet przeznaczony przez zamawiającego na realizację zamówienia.
- 10.5 Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania zakupowego bez podania przyczyny.
- 10.6 W przypadku unieważnienia postępowania Sprzedającemu nie przysługuje roszczenie o zwrot kosztów udziału w postępowaniu.

XI. POZOSTAŁE INFORMACJE

- 11.1 Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 11.2 Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania cenowego.



XII. 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 Kupujący powinien przesyłać korespondencję związaną z zapytaniem cenowym	
NIP	
REGON	
Telefon	
Osoba do kontaktów z Kupującym	

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **na zakup i dostawę odczynników**, zgodnie z wymogami Zapytania Cenowego, za **cenę:**



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH



Nr części zamówienia	Przedmiot zapytania cenowego PEŁNY OPIS NR KATALOGOWY	j.m.	Ilość	Cena netto PLN/EUR/USD* za j.m.	Całkowita wartość netto PLN / EUR / USD*	Całkowita wartość brutto PLN / EUR / USD*	Termin ważności produktu	Czas dostawy [ilość tyg. liczony od dnia złożenia zamówienia]
1								
2								
3								
4								

***niepotrzebne skreślić, należy wybrać prawidłową walutę.**

Termin płatności za fakturę: dni (minimum 30)

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) nie zachodzą w stosunku do nas okoliczności :
 - (i) 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;
 - (ii) 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.
- e) Termin płatności za fakturę wynosi minimum 30 dni.

.....
(miejscowość i data)

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