

Warszawa, dnia 07.11.2024 r.

ZAPYTANIE CENOWE nr SEMA/45/PR83034/2024
prowadzone w trybie rozeznania rynku

W związku z realizacją projektu pn. „Opracowanie i rozwój innowacyjnego rozwiązania - leku generycznego z grupy agonistów receptora GLP-1 w terapii cukrzycy typu 2” 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. Pélpińska 19, 83-200 Starogard Gdański

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 odczynników ilości wskazanej poniżej.
- III.2. Kod CPV: 33696300-8 ODCZYNNIKI CHEMICZNE**
- III.3.** Zakres zapytania cenowego:
- CZEŚĆ 1. acetonitrile, odpowiedni do analiz LC-MS, CAS 75-05-08; opakowanie 2,5L, 8 szt.**
- CZEŚĆ 2. methanol, odpowiedni do analiz LC-MS, CAS 67-56-1; opakowanie 2.5L, 4 szt.**
- CZEŚĆ 3. 2-propanol, odpowiedni analiz LC-MS, CAS 67-63-0, opakowanie 2.5L, 2 szt.**
- CZEŚĆ 4. acetone, odpowiedni do analiz LC-MS, CAS 67-64-1, opakowanie 2.5L 2 szt.**
- III.4.** Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
- III.5. Oferent dostarczy certyfikaty oraz karty MSDS razem z dostawą produktów.**

IV. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAPYTANIA CENOWEGO

- IV.1.** Termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego: **4 tygodnie licząc od daty złożenia zamówienia** przez Zamawiającego. Oferty z terminem realizacji powyżej 4 tygodni zostaną odrzucone.
- IV.2.** Zamawiający planuje złożyć zamówienie niezwłocznie po wyłonieniu Wykonawcy.
- IV.3** Przedmiot zapytania musi zostać dostarczony na koszt Sprzedającego do siedziby Kupującego pod adresem: Zakłady Farmaceutyczne Polpharma Spółka Akcyjna, Dział Badań i Rozwoju, ul. Barska 31, 02-315 Warszawa.

V. WYMAGANIA OD WYKONAWCÓW

V.1 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

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

- cena netto przedmiotu zamówienia – 100%,

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

Liczba punktów (P_C) w kryterium „Całkowita cena netto” obliczana będzie według wzoru:

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

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

VI.2. Maksymalnie Oferent może uzyskać 100 punktów. Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, dla każdej części oddzielnie.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

VII.1. Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15.11.2024 r.

- w formie elektronicznej (w postaci skanu podpisanego dokumentu bądź dokumentu sygnowanego podpisem kwalifikowanym) na adres: barbara.wendolowska@polpharma.com

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

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

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

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

- VIII.2.** Złożenie więcej niż jednej oferty dla danej części spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Sprzedającego.
- VIII.3.** Ofertę należy sporządzić w języku polskim lub angielskim.
- VIII.4.** Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentacji Sprzedającego lub działające na podstawie pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty.
- VIII.5.** Oferenci są zobowiązani do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w Zapytaniu Cenowym.
- VIII.6.** Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- VIII.7.** Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania cenowego.
- VIII.8.** Oferent składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
- VIII.9.** Minimalny termin płatności faktury wynosi 30 dni od dnia wystawienia faktury. Oferty z terminem płatności krótszym niż 30 dni zostaną odrzucone.
- VIII.10.** Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
- VIII.11.** Oferenci są zobowiązani do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w Zapytaniu Cenowym.
- VIII.12.** W sprawach związanych z niniejszym zapytaniem proszę kontaktować się z Zamawiającym, e-mail: : barbara.wendolowska@polpharma.com

IX. POZOSTAŁE INFORMACJE

- IX.1.** Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- IX.2.** Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania cenowego.
- IX.3.** Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Kupującego zapytania.
- IX.4.** Ewentualne pytania dotyczące niniejszego zapytania należy składać mailowo na adres wskazany powyżej nie później niż na 3 dni przed terminem składania ofert.
- IX.5.** Odpowiedzi na pytania oraz doszczegółowienie Zapytania wynikające z pytań potencjalnych Sprzedających zostaną wysłane do podmiotu, który wysłał pytanie.
- IX.6.** 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.
- IX.7.** Kupujący zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Sprzedających dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
- IX.8.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ofert z Oferentem, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów, w szczególności w przypadku, gdy cena zaoferowana przez Oferenta przekracza budżet przeznaczony przez zamawiającego na realizację zamówienia.
- IX.9.** 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.
- IX.10.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania zakupowego bez podania przyczyny.
- IX.11.** W przypadku unieważnienia postępowania Sprzedającemu nie przysługuje roszczenie o zwrot kosztów udziału w postępowaniu.

X. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznikami do niniejszego Zapytania Cenowego są następujące dokumenty:

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
Załącznik nr 1	Wzór formularza cenowego

Załącznik nr 1 do Zapytania Cenowego nr SEMA/45/PR83034/2024

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	

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

Część	Przedmiot zapytania cenowego	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 tygodni od dnia złożenia zamówienia]
1							
2							
3							
4							

Termin płatności faktur wynosi dni

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. 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)