



Warszawa, dnia 22.04.2025

ZAPYTANIE CENOWE NR JODO/24/PR104958//2025

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 oferty na **zakup i dostawę akcesoriów do osmometru.**

I. NAZWA I ADRES KUPUJĄCEGO

Zakłady Farmaceutyczne Polpharma S.A.

ul. Pelplińska 19, 83-200 Starogard Gdański, Polska

II. TRYB UDZIELENIA ZAPYTANIA

- 2.1. Niniejsze zapytanie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2019).
- 2.2. 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

- 3.1. Przedmiotem zapytania cenowego jest **zakup i dostawa akcesoriów do osmometru.**

Część 1. Kalibrator do osmometru Clinitrol 290(Reference solution) ADVANCED INSTRUMENTS	12op
Część 2. Osmotech XT100 100 single -use chamber ADVANCED INSTRUMENTS	12op

- 3.2. Kod CPV: 38000000-5- Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

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. Zamówienie zostanie wygenerowane niezwłocznie po wyłonieniu Wykonawcy.
- 4.3. **Czas dostawy przedmiotów zapytania cenowego 40 dni kalendarzowych naliczanych od momentu złożenia zamówienia.**
- 4.4. **Oferty z czasem dostawy przekraczającym termin wskazany w pkt. 4.3. zostaną odrzucone.**

V. WYMAGANIA OGÓLNE

- 5.1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
- 5.2. Zamawiający nie dopuszcza innych wielkości opakowań niż wyspecyfikowane.
- 5.3. Zamawiający nie dopuszcza produktów równoważnych w związku z koniecznością zachowania ciągłości badań oraz kompatybilności z posiadanym sprzętem Osmometr OSMOTECH XT.
- 5.4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 5.5. Oferent dostarczy **wraz z ofertą certyfikaty jakości CoA oraz MSDS. Wymagany minimalny termin ważności produktu 12 miesięcy.**
- 5.6. 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 SPOSOBU OBLICZANIA CENY

- 6.1. Sposób obliczenia ceny oferty: cenę należy obliczyć netto i brutto.
- 6.2. Do oceny 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.
- 6.3. **Cena powinna obejmować wszystkie koszty** związane z przygotowaniem i wykonaniem przedmiotu zapytania.
- 6.4. Cena złożona w ofercie nie może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.

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

- 7.1. Przy ocenianiu ofert Zamawiający będzie kierował się podanymi kryteriami:
 - Cena – 100%,
- 7.2. 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.
- 7.3. 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”

- 7.4. 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

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

- 7.5. Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta spośród ofert nie odrzuconych, która w sumie uzyska największą liczbę punktów. Maksymalnie Oferent może uzyskać 100 punktów. Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 8.1. **Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.04.2025 r.** w formie elektronicznej na adres: dorota.pielak@polpharma.com w postaci dokumentów podpisanych elektronicznie lub skanów dokumentów.
- 8.2. O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego.
- 8.3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 8.4. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia Ofert.
- 8.5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 9.1. **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 dla danej części.
- 9.2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim lub angielskim,
- 9.3. **Oferta musi być podpisana przez osoby wymienione w odpowiednich rejestrach lub na mocy udzielonego pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo powinno być załączone do oferty.**
- 9.4. Oferenci są zobowiązani do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w Zapytaniu Cenowym.
- 9.5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 9.6. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania cenowego.
- 9.7. Oferent składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

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

- 10.1. W postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują w języku polskim lub angielskim



- 10.2. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazane w formie elektronicznej wymagają na żądanie każdej ze stron niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania.
- 10.3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez Oferenta Zamawiający domniema, że korespondencja wysłana przez Zamawiającego na adres email podany przez Oferenta została mu doręczona w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią.
- 10.4. Korespondencję związaną z niniejszym zapytaniem należy kierować na adres e-mail: dorota.pielak@polpharma.com
- 10.5. W korespondencji związanej z niniejszym zapytaniem Oferent powinien posługiwać się numerem postępowania **JODO/24/PR104958//2025**.
- 10.6. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentem jest p. Dorota Pielak.
- 10.7. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania.
- 10.8. Ewentualne pytania dotyczące niniejszego zapytania należy składać mailowo na adres wskazany powyżej nie później niż na 3 dni przed terminem składania ofert.
- 10.9. Odpowiedzi na pytania oraz doszczegółowienie Zapytania wynikające z pytań potencjalnych Oferentów zostaną wysłane do podmiotu, który wysłał pytanie.

XI. TRYB OCENY OFERT I OGŁOSZENIA WYNIKÓW

- 11.1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferenta 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.
- 11.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Oferentów dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
- 11.3. W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Oferentów takiej samej liczby punktów wybrana zostanie oferta najbardziej korzystna w zakresie oddziaływania na środowisko i klimat. W tym celu Zamawiający ma prawo wezwać Oferentów, których oferty uzyskały najwyższą końcową liczbę punktów, do uzupełnienia oferty poprzez podanie wskazanych przez Zamawiającego informacji dotyczących oddziaływania przedmiotu oferty na środowisko.
- 11.4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania o zamówienie dostawcom nie przysługuje roszczenie o zwrot kosztów uczestnictwa w postępowaniu.
- 11.5. **Zamawiający zastrzega możliwość negocjacji z wybranym oferentem**, który w toku badania ofert uzyskał największą liczbę punktów. Prowadzone negocjacje nie powodują zmiany wyniku postępowania.

XII. POZOSTAŁE INFORMACJE

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

XIII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznikami do niniejszego Zapytania Cenowego są następujące dokumenty:

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
-----------------------	------------------



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH



Załącznik nr 1	Formularz ofertowy
----------------	--------------------

Załącznik nr 1 do Zapytania Cenowego nr **JODO/24/PR104958//2025**

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 przysyłać korespondencję związaną z zapytaniem cenowym	
NIP	
REGON	
Telefon	
Osoba do kontaktów z Zamawiającym	

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **zakup i dostawę akcesoriów do osmometru.** , zgodnie z wymogami Zapytania Cenowego, za cenę:

Nr części zamówienia	Przedmiot zapytania cenowego Pełny opis wraz z nr katalogowym	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 dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia],
1							
2							

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

Termin płatności faktur wynosi dni.

Oferent posiada status MŚP / Duży Przedsiębiorca**

**** (niepotrzebne skreślić)**

Jednocześnie oświadczamy, że:

- 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 :
- b. 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;
- c. 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)