



Zakroczym, dnia 17.10.2024 r.
miejsce i data

FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU

I. Cel formularza:

W związku z realizacją projektu pt. „*Opracowanie dwuskładnikowego produktu leczniczego stosowanego w terapii przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP)*”, współfinansowanego ze środków budżetu państwa w ramach konkursów realizowanych przez Agencję Badań Medycznych, zwracamy się z prośbą o podanie wartości planowanego zamówienia opisanego szczegółowo poniżej, w punkcie II oraz udzielenie informacji wskazanych w załączniku numer 1 do niniejszego formularza i ceny.

Niniejszy Formularz rozeznania rynku prosimy opatrzyć podpisem oraz przesłać jego skan (w formacie pdf) w drodze wiadomości elektronicznej email na adres: zapytaniaofertowe@lekam.pl do dnia: 31.10.2024 r.

W razie potrzeby uzyskania dodatkowych informacji, prosimy o kontakt e-mail: zapytaniaofertowe@lekam.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

- Planowane zamówienie dotyczy wzorca *niefarmakopealnego* szczegółowo opisanego poniżej w pkt II.6.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- KOD CPV: 33696300-8 - Odczynniki chemiczne
- Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **przedmiot zamówienia wskazany w pkt II. 6 powinien zostać dostarczony do zamawiającego w terminie maksymalnie do 8 tygodni od dnia zawarcia umowy/złożenia zamówienia.**
- Miejsce realizacji zamówienia: Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM sp. z o o, Zakroczym
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Wymagania	
Część zamówienia	Specyfikacja
Część nr 1	<p>nazwa: Indacaterol maleate reference standard (pierwszorzędowy wzorzec referencyjny) *</p> <p>ilość: 100 mg lub najmniejsza dostępna ilość nie mniejsza niż 20 mg</p> <p>wymagania jakościowe:</p> <ul style="list-style-type: none">wygląd: biały lub prawie biały proszektożsamość składników wzorca (za pomocą min. 2 metod) potwierdzająca strukturę związków np. NMR, MS, IR), dane potwierdzające tożsamość w certyfikacie lub dołączone do certyfikatudata ważności/re-testu - preferowane min. 12 miesięcy (w przypadku re-testu informacja o możliwości re-testu wzorca tak/nie)
Dokumentacja	



Dla części nr 1	Do dostawy wykonawca zamówienia musi dostarczyć certyfikat jakości potwierdzający spełnienie wymagań jakościowych postawionych w opisie przedmiotu zamówienia dla zamawianego wzorca (zgodnie z pkt. II.6 niniejszego formularza). Certyfikat powinien zostać dostarczony w formie papierowej razem z dostawą.
----------------------------	--

* *Indacaterol maleate tj. (R)-5-(2-((5,6-diethyl-2,3-dihydro-1H-inden-2-yl)amino)-1-hydroxyethyl)-8-hydroxyquinolin-2(1H)-one maleate*

7. Ocena

Wybór Wykonawcy zostanie dokonany spośród Ofert spełniających wymagania jakościowe wskazane w pkt. II.6 niniejszego formularza.

Ocenie będzie podlegać oferowana cena.

Wzór informacji do uzupełnienia przez oferenta:

Pełna nazwa Wykonawcy:

Dane do kontaktu:

Adres Wykonawcy:

Data sporządzenia oferty:

NIP:

Termin płatności:

Osoba do kontaktu:

Wycena							Specyfikacja	Spełnienie wymagań specyfikacji TAK/NIE ²⁾
Nr części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wielkość oferowanego opakowania [mg]	Cena całkowita netto za całość	Cena całkowita brutto za całość	Koszty dostawy	Inne koszty ¹⁾		
1.	Indacaterol maleate reference standard (pierwszorzędowy wzorzec referencyjny) 100 mg lub najmniejsza dostępna ilość nie mniejsza niż 20 mg						wygląd: biały lub prawie biały proszek	
							tożsamość składników wzorca (za pomocą min. 2 metod) potwierdzająca strukturę związków np. NMR, MS, IR), dane potwierdzające tożsamość w certyfikacie lub dołączone do certyfikatu	
							data ważności/re-testu - preferowane min. 12 miesięcy (w przypadku re-testu informacja o możliwości re-testu wzorca tak/nie)	

¹⁾ podać rodzaj kosztu i cenę

²⁾ prosimy o wpisanie TAK lub NIE dla każdej pozycji specyfikacji.



Rzeczpospolita
Polska



AGENCJA
BADAŃ
MEDYCZNYCH

.....
Data i miejsce

.....
Podpis