

Zakroczym, dnia 17.01.2025 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](mailto:zapytaniaofertowe@lekam.pl) do dnia: 31.01.2025 r.

W razie potrzeby uzyskania dodatkowych informacji, prosimy o kontakt e-mail: [zapytaniaofertowe@lekam.pl](mailto:zapytaniaofertowe@lekam.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

- Planowane zamówienie dotyczy wzorca *szczegółowo opisanego poniżej w pkt II.6.*
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- KOD CPV: 33696300-8 - Odczynniki chemiczne
- Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **Wszystkie wskazane w pkt II. 6 pozycje powinny zostać dostarczone do zamawiającego w terminie maksymalnie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy/złożenia zamówienia.**
- Miejsce realizacji zamówienia: Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM Sp. z o.o., Ul. Ostrzykowitzna 14A, 05-170 Zakroczym.
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Wymagania	
Część zamówienia	Specyfikacja
Część nr 1	<b>nazwa:</b> Wzorzec zawartości wody 10.0 typu hydranal (do miareczkowania metodą Karl Fisher) <b>ilość:</b> 1 opakowanie (60ml) 10 ampulek każda o objętości min. 6 ml (1 opakowanie) <b>wymagania jakościowe:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Zawartość wody we wzorcu 10 mg/ml = 1.0%</li><li>Data ważności - min. 12 miesięcy do daty dostawy</li></ul>
Dokumentacja/Wymagania dodatkowe	
Dla części 1	Na opakowaniu powinna być data ważności. Do każdej z dostaw wykonawca zamówienia musi dostarczyć certyfikat jakości potwierdzający spełnienie wymagań jakościowych postawionych w opisie przedmiotu zamówienia dla zamawianych

	wzorców (zgodnie z pkt. II.6 niniejszego formularza). Certyfikat powinien zostać dostarczony w formie papierowej razem z dostawą.
--	---

\*w przypadku kodu produktu innego niż podano, prosimy o załączenie certyfikatu do oferty.

#### 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: .....

Osoba do kontaktu: .....

Adres Wykonawcy: .....

Dane do kontaktu: .....

NIP: .....

Data sporządzenia oferty: .....

Wycena							Specyfikacja	Spełnienie wymagań specyfikacji TAK/NIE**
Nr części	Nazwa przedmiotu zamówienia	Wielkość oferowanego opakowania [mg/ml]	Cena całkowita netto za całość (dla każdej części)	Cena całkowita brutto za całość (dla każdej części)	Koszty dostawy	Inne koszty*		

1.	Wzorzec zawartości wody 10.0 typu hydranal (do miareczkowania metodą Karl Fisher)  1 opakowanie (60ml)  10 ampulek o objętości min. 6 ml = opakowanie (1 opakowanie)						Zawartość wody we wzorcu 10 mg/ml = 1.0%  Data ważności - min. 12 miesięcy do daty dostawy	
----	--	--	--	--	--	--	--	--

\* podać rodzaj kosztu i cenę

\*\* prosimy o wpisanie TAK lub NIE dla każdej pozycji specyfikacji.

.....  
*Data i miejsce*

.....  
*Podpis*