



Zakroczym, dnia 19.01.2023 r.
miejsce i data

FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU

I. Cel formularza:

W związku z realizacją projektu pt. „*Opracowanie nowego produktu leczniczego złożonego do stosowania w terapii cukrzycy typu 2*”, współfinansowanego ze środków budżetu państwa w ramach konkursów realizowanych przez Agencję Badań Medycznych, **zwracamy się z prośbą o oszacowanie wartości planowanego zamówienia opisanego szczegółowo poniżej, w punkcie II oraz udzielenie informacji wskazanych w punkcie III 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: 31.01.2023 r.

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

Niniejsza informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, ma na celu wyłącznie rozpoznanie rynku oraz uzyskanie wiedzy na temat kosztów planowanego zamówienia.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

- Planowane zamówienie dotyczy dostawy i montażu Pompy perystaltycznej, z możliwością podłączenia do laboratoryjnej powlekarki tabletek Unitypharm D-5
- KOD CPV: 42122500-5 - Pompy laboratoryjne i akcesoria
- Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **Przedmiot zamówienia planowany jest do wykonania w całości w terminie 1 miesiąc od dnia zawarcia umowy.**
- Miejsce Realizacji przedmiotu zamówienia:
Miejsce realizacji projektu, Ostrzykowitzna 14A, 05-170 Zakroczym
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Lp.	Wymagania
1.	Specyfikacja techniczna
1.1	<p>I. <u>Wymagania i parametry techniczne</u></p> <ol style="list-style-type: none">Pompa perystaltyczna z głowicą co najmniej 6-rolkowąMożliwość tłoczenia roztworów i zawiesin wodnych, opcjonalnie dodatkowo możliwość tłoczenia roztworów i zawiesin organicznychMożliwość stosowania pompy do powlekarki laboratoryjnej Unitypharm D-5Przycisk włączenia / wyłączeniaMożliwość płynnej regulacji prędkości pompy umożliwiający uzyskanie zakresu przepływu (w przeliczeniu na roztwory wodne) od 0.006 ml/min do 1500 ml/min lub szerszegoWykonanie co najmniej IP 31 lub równoważne



	<p>7. Opcjonalnie: wykonanie ATEX</p> <p>II. <u>Wyposażenie pompy</u></p> <p>1. Opcjonalnie: 2 wężyki do dozowania roztworów/zawiesin – wężyki o takiej samej grubości ścianek, wykonane z takiego samego materiału, o różnej średnicy wewnętrznej (z zakresu 1 mm do 8 mm)</p>
1.2	<p><u>Dodatkowe wymagania:</u></p> <p>1. Zamawiający wymaga udzielenia na dostarczaną pompę wraz z wyposażeniem min. 24-miesięcznej gwarancji liczonej od daty realizacji zamówienia, tj. daty odbioru urządzenia przez Zamawiającego.</p> <p>2. Oferowana pompa wraz z wyposażeniem musi być fabrycznie nowa.</p> <p>3. Instrukcje obsługi w języku polskim lub angielskim mają obejmować zasadnicze informacje niezbędne dla prawidłowego użytkowania i obsługi pompy wraz z wyposażeniem przez użytkownika.</p>

Wzór informacji do uzupełnienia przez oferenta:

Szacowana wartość zamówienia dotyczącego *Pompy laboratoryjnej*, opisaney szczegółowo w punkcie II.

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Data sporządzenia szacowania:

Całkowity koszt realizacji zamówienia netto (opcja 1: pompa bez wężyków) :

Całkowity koszt realizacji zamówienia netto (opcja 2: pompa z wężykami) :

Termin realizacji zamówienia.....

Warunki serwisu i gwarancji.....

Warunki płatności.....

Oświadczam, że jestem świadomy, że określona cena nie stanowi oferty Wykonawcy w celu zawarcia umowy, a jedynie stanowi podstawę do ustalenia szacunkowej wartości zamówienia i rozeznania rynku.

.....

Data i miejsce

.....

Podpis