*Załącznik nr 1 do formularza rozeznania rynku*

**Informacja do uzupełnienia przez oferenta:**

Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………

Adres Wykonawcy: ………………………

NIP: ………..…………………

Osoba do kontaktu: ………………………

Data sporządzenia oferty: ………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Badanie** | **Cena netto za jedną próbę** | **Cena brutto za jedną próbę** | **Termin realizacji\*\*** |
| Przeprowadzenie badań formy polimorficznej maleinianu indakaterolu i bromku glikopironiowego techniką XRPD w produkcie leczniczym inhalacyjnym combo Indacaterol/Glycopyrronium, 85 µg / 43 µg proszek do inhalacji w kapsułkach twardych, zawierającym obie te substancje aktywne i porównanie z dyfraktogramami substancji wzorcowych.Ilość próbek: 1 – 4 dla jednego zlecenia. Dopuszcza się kilka zleceń realizowanych w ramach złożonej oferty. |  |  |  |
| Analiza wzorca jednej z substancji aktywnych (maleinianu indakaterolu lub bromku glikopironiowego) |  |  |  |
| Analiza placebo |  |  |  |
| Walidacja metody badania polimorfizmu produktu leczniczego techniką XRPD \*\*\* |  |  |  |

*\*\* liczony w tygodniach od dnia zawarcia umowy/złożenia zamówienia*

*\*\*\* zakres dodatkowy oferty, opisany powyżej prawem opcji*

Oświadczamy, że na dzień rozpoczęcia prac będziemy spełniać poniższe warunki przedmiotu zamówienia:

* + - 1. Podpiszemy/Mamy podpisaną\*\*\*\* umowę o poufności z Zamawiającym przed rozpoczęciem zlecenia.
			2. Podpiszemy/Mamy podpisaną\*\*\*\* umowę jakościową niezbędną do kwalifikacji podwykonawcy zgodnie z systemem jakości GMP.
			3. Podpiszemy/Mamy podpisaną\*\*\*\* zgodę na przeprowadzenie ankiety jakościowej.
			4. Mamy możliwość przeprowadzenia badań na urządzeniu do analizy polimorfizmu techniką XRPD (dyfraktometr rentgenowski).
			5. Na moment terminu składania oferty posiadamy minimum 3-letnie doświadczenie w realizacji badań analogicznych do przedmiotu zamówienia.
			6. Mamy w dyspozycji zespół osób spełniający łącznie następujące wymagania:

• wykształcenie wyższe w dziedzinie chemii lub fizyki;

• doświadczenie w realizacji badań podobnych do przedmiotu niniejszego zamówienia;

• znajomość narzędzi analitycznych niezbędnych do realizacji niniejszego zamówienia.

*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

…………………………………… ..…….………………………………………

*Data i miejsce Podpis*