Zakroczym, dnia 01.02.2024 r.
*miejsce i data*

**FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU**

1. **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 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: 08.02.2024 r.**

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

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
2. Planowane zamówienie częściowe dotyczy *odczynników chemicznych szczegółowo opisanych poniżej w pkt II.5.*
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pozycje, określone w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. **(ważność oferty rok od daty wystawienia)**
4. KOD CPV: 33696300-8
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **wszystkie wskazane w pkt II. 5 pozycje powinny zostać dostarczone do zamawiającego w terminie maksymalnie do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy/złożenia zamówienia.**
6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

|  |
| --- |
| **Wymagania** |
| **Część zamówienia nr** | **Specyfikacja** |
| **1** | **nazwa odczynnika:** Potasu diwodorofosforan cz.d.a.**ilość:** 3 kilogramy (kg)**wymagania jakościowe:*** czystość min. 99.5%
* opakowanie jednostkowe max. 1 kg
 |
| **2** | **nazwa odczynnika:** Metanol bezwodny typu Hydranal **ilość:** 7.5 litra (l)**wymagania jakościowe:*** zawartość wody max. 0.01%
* przeznaczony do analiz metodą Karl Fisher
* opakowanie jednostkowe max. 2.5 l
 |
| **3** | **nazwa odczynnika:** Odczynnik jednoskładnikowy do miareczkowania metodą KF typu Composite 2**ilość:** 3 litry (l)**wymagania jakościowe:*** ekwiwalent wody max. 1.6 – 2.4 mg/ml
* przeznaczony do analiz metodą Karl Fisher
* opakowanie jednostkowe max. 1 l
 |
| **Dokumentacja/Wymagania dodatkowe** |
| 1.2. | Do każdej z dostaw wykonawca zamówienia musi dostarczyć certyfikat jakości potwierdzający spełnienie wymagań jakościowych postawionych w opisie przedmiotu zamówienia dla zamawianych odczynników (zgodnie z pkt. II.5 niniejszego formularza). Certyfikat powinien zostać dostarczony w formie papierowej razem z dostawą lub na dokumencie dołączonym do dostawy powinien znaleźć się adres strony internetowej, na której Zamawiający będzie mógł zweryfikować dokument.Termin ważności dla dostarczanych odczynników min. 12 m-cy od daty dostawy. |

1. Ocena

Wybór Wykonawcy zostanie dokonany w oparciu o oferowaną cenę.

 *Załącznik nr 1 do Formularza rozeznania rynku*

**Wzór informacji do uzupełnienia przez oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………Adres Wykonawcy: ………………………NIP: ………..………………… | Osoba do kontaktu: ………………………Dane do kontaktu: ………………………...Data sporządzenia oferty: ……………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wycena**  | Specyfikacja | Spełnienie wymagań specyfikacji TAK/NIE\*\* |
| Nr części | Nazwa przedmiotu zamówienia | Wielkość opakowania jednostkowego [litr/kg] | Cena netto za opakowanie jednostkowe  | Cena całkowita netto za całość (dla każdej części) | Cena całkowita brutto za całość (dla każdej części) | Koszty dostawy | Inne koszty\*  |
|  | Potasu diwodorofosforan cz.d.a. (3 kilogramy) |  |  |  |  |  |  | czystość min. 99.5% |  |
| opakowanie jednostkowe max. 1 kg |  |
| 2. | Metanol bezwodny typu Hydranal (7.5 litra) |  |  |  |  |  |  | zawartość wody max. 0.01% |  |
| przeznaczony do analiz metodą Karl Fisher |  |
| opakowanie jednostkowe max. 2.5 l |  |
| 3. | Odczynnik jednoskładnikowy do miareczkowania metodą KF typu Composite 2(3 litry) |  |  |  |  |  |  | ekwiwalent wody max. 1.6 – 2.4 mg/ml |  |
| przeznaczony do analiz metodą Karl Fisher |  |
| opakowanie jednostkowe max. 1 l |  |

\* podać rodzaj kosztu i cenę

\*\* prosimy o wpisanie TAK lub NIE dla każdej pozycji specyfikacji. W przypadku innej wielkości opakowania jednostkowego prosimy o wskazanie objętości oferowanego opakowania

…………………………………… ..…….………………………………………

*Data i miejsce Podpis*