



Zakroczym, dnia 06.03.2023 r.
miejsce i data

FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU

Cel formularza:

- I. 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 wskazanie wartości planowanego zamówienia opisanego szczegółowo poniżej, w punkcie II oraz udzielenie informacji na temat jego ceny zgodnie z punktem III niniejszego formularza.

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: 16.03.2023 r.

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

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Planowane zamówienie dotyczy *dostawy laboratoryjnego sita do przesiewania ręcznego, zgodnego ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.*

KOD CPV: 38400000-9 - Przyrządy do badania właściwości fizycznych

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **przedmiot zamówienia planowany jest do wykonania w całości w terminie do 8 tygodni od zawarcia umowy.**

Miejsce Realizacji przedmiotu zamówienia:

Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM sp. z o.o., Zakroczym

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Lp.	Wymagania
	Specyfikacja techniczna
1	<ul style="list-style-type: none">Sito okrągłe w obudowie metalowej ze stali nierdzewnej.Wielkość oczek sita 0,4 mm.Średnica sita 250-255 mm.Wysokość sita 7-10 cm



Wymagania dodatkowe	
1.	<u>Dokumentacja:</u> <ul style="list-style-type: none">• Certyfikaty :<ul style="list-style-type: none">- Oświadczenie o zgodności z wymaganiami normy DIN ISO 3310,• Deklaracja zgodności (zgodnie z wytycznymi Dyrektywy 2006/42/WE).
2.	<u>Okres gwarancji:</u> <u>Minimum 12 miesięcy</u>

III. Wzór informacji do uzupełnienia przez oferenta:

Wartość zamówienia zamówienie dotyczącego dostawy laboratoryjnego sita do przesiewania ręcznego, opisanego szczegółowo w punkcie II.

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Data sporządzenia oferty:

Koszt przedmiotu zamówienia.....

Całkowity koszt realizacji zamówienia netto :

Całkowity koszt realizacji zamówienia brutto :

Termin realizacji zamówienia.....

Warunki serwisu i gwarancji.....

Warunki płatności.....

Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami normy DIN ISO 3310 oraz posiada deklarację zgodności (zgodnie z wytycznymi Dyrektywy 2006/42/WE).

.....

Data i miejsce

.....

Podpis