Numer zapytania	Z18/4932/1
Tytuł zapytania	RFQ – ABM - LEKI REFERENCYJNE / REFERENCE DRUGS (FORXIGA)
Kupiec prowadzący:	Kabała, Ewelina
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2023-02-08 14:25:27
Waluta:	PLN

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2023-02-08 14:30:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2023-02-15 23:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2023-02-12 23:00:00

Załączniki	tak

Treść zapytania

In connection with the grant request 2022/ABM/04/00021 - Research and development of a medicinal product, based on the active substance DAPAGLIFLOZIN – generic medicine used in the treatment of type 2 diabetes, Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne POLFA S.A. invites to submit Suppliers for the below-defined subject. The project is funded by the state budget as part of a subsidy granted by the Medical Research Agency.

Subject of the Inquiry

1. Delivery of the following items under the conditions specified in this Request for Quotation/ Offer, during the realization of this project:
    - **15 packs of Forxiga 5 mg,** AstraZeneca AB, film-coated tablets, 30 units per pack, expiry date not less than 8 months, delivery until the end of February 2023
    - **15 packs of Forxiga 10 mg**, AstraZeneca AB, film-coated tablets, 30 units per pack, expiry date not less than 8 months, delivery until the end of February 2023
2. Delivery address: Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa S.A., Warehouse building, ul. A. Fleminga 2, 03-176, Warsaw, Poland
3. Contract duration: 2023-2025.
4. Please find the Request for Quotations details in the appendix: ***RFQ Z18/4932/1 - ABM - REFERENCE DRUGS (Forxiga) ENGLISH ver.***

W związku z realizacją projektu 2022/ABM/04/00021 - Opracowanie i rozwój produktu leczniczego z substancją czynną DAPAGLIFLOZYNĄ – leku generycznego na cukrzycę typu 2, Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne POLFA S.A. zapraszają do składania ofert na niżej określony przedmiot zamówienia. Projekt jest finansowany z budżetu państwa w ramach dotacji przyznanej przez Agencję Badań Medycznych.

Przedmiot Zapytania Ofertowego

1. Dostawa następujących pozycji na warunkach określonych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym, w trakcie realizacji tego projektu:
    - **15 opakowań Forxiga 5 mg,** AstraZeneca AB, tabletki powlekane, 30 szt. w opakowaniu, termin ważności nie krótszy niż 8 miesięcy, dostawa do końca Lutego 2023
    - **15 opakowań Forxiga 10 mg**, AstraZeneca AB, tabletki powlekane, 30 szt. w opakowaniu, termin ważności nie krótszy niż 8 miesięcy, dostawa do końca Lutego 2023
2. Adres dostawy: Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa S.A., Budynek magazynowy, ul. A. Fleminga 2, 03-176, Warszawa, Polska
3. Czas trwania umowy: 2023-2025
4. Szczegółowe warunki uczestnictwa znajdują się w załączniku: ***RFQ Z18/4932/1 - ABM - LEKI REFERENCYJNE (Forxiga) wer. POLSKA*** do niniejszego Zapytania Ofertowego.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
1.	Appendix No_ 2 - Contractor's statement on international sanctions __ Załącznik nr 2 – Oświadczenie Sankcyjne Kontrahenta.docx
2.	Appendix No_ 3 - Contractor Verification Form part A2 __ Załacznik nr_ 3 - Formularz weryfikacji kontrahenta część A2.docx
3.	Appendix No_ 1 - The Statement about the Lack of Connections or Personal Interests __ Załącznik nr 1 – Oświadczenie o braku powiązań i interesów osobistych FORXIGA.docx
4.	RFQ Z18_4932_1 - ABM - LEKI REFERENCYJNE (Forxiga) wer_ POLSKA.pdf
5.	RFQ Z18_4932_1 – ABM - REFERENCE DRUGS (FORXIGA) ENGLISH version.pdf

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Forxiga 5 mg		15	opakowanie	Leki referencyjne
2.	Forxiga 10 mg		15	opakowanie	Leki referencyjne

KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	0.55	Tak	Zniżkowy	Tak
2.	Termin płatności	0.15	Tak	Zwyżkowy	Nie
3.	Termin dostawy	0.3	Tak	Zniżkowy	Nie

KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

Lp.	Kryterium
1.	Appendix No. 1 - The Statement about the Lack of Connections or Personal Interests // Załącznik nr 1 – Oświadczenie o braku powiązań i interesów osobistych
2.	Appendix No. 2 - Contractors statement on international sanctions // Załącznik nr 2 – Oświadczenie Sankcyjne Kontrahenta
3.	Appendix No. 3 - Contractor Verification Form part A2 // Załacznik nr. 3 - Formularz weryfikacji kontrahenta część A2
4.	Delivery terms: paid by the Supplier // Koszt transportu: po stronie Dostawcy

DODATKOWE PYTANIA DO OFERTY

Lp.	Pytanie
Brak pozycji	

SKŁADANIE OFERT

Zezwól na składanie ofert częściowych	nie
Zezwól na składanie ofert na zamienniki	nie
Zezwól na dodatkowe uwagi do produktów	nie
Zezwól na korygowanie ofert do momentu zakończenia przyjmowania ofert	tak
Zezwól na składanie ofert w przypadku braku spełniania kryteriów formalnych	nie
Zezwól na składanie ofert w innych walutach	tak
Zezwól na składanie ofert na inne ilości	nie
Zezwól na składanie ofert wariantowych	nie