

|                                             |                                         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Numer zapytania                             | Z376/125/1/aktualizacja1                |
| Tytuł zapytania                             | Przelicznik dawek AMOTAKS i TAROMENTIN. |
| Kupiec prowadzący:                          | Osmanowska, Agata                       |
| Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych: | Radziszewska-Stańczak, Julia            |
| Data złożenia:                              | 2026-07-13 14:59:49                     |
| Waluta:                                     | PLN                                     |

## TERMINY W ZAPYTANIU

|                                                |                     |
|------------------------------------------------|---------------------|
| Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert: | 2026-07-13 12:50:00 |
| Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert: | 2026-07-21 13:00:00 |
| Termin zadawania pytań (do kiedy?):            | 2026-07-20 13:00:00 |

|            |     |
|------------|-----|
| Załączniki | tak |
|------------|-----|

|                 |
|-----------------|
| Treść zapytania |
|-----------------|

Szanowni Państwo,

W imieniu Tarchomińskich Zakładów Farmaceutycznych Polfa S.A. (TZF Polfa S.A., dalej TZF), mam przyjemność zaprosić Państwa do udziału w postępowaniu ofertowym, którego celem jest:

**Wybór partnera biznesowego który przygotuje wzór, wyprodukuje i dostarczy przelicznik dawek Amotaks i Taromentin (jeden adres, ul. Fleminga 2 w Warszawie) wg. poniższej specyfikacji:**

Przelicznik dawek AMOTAKS i TAROMENTIN.  
Przykładowa realizacja w załączeniu

**specyfikacja**

ulotka w kształcie koła  
druk dwustronny dla dwóch leków  
Średnica koła ok.15 cm  
Nitowany z trzech kótek  
4+0 kreda  
Papier 250g  
Sztancowane  
Jedno krótsze koło otwarte  
Lakier  
Pakowanepo50szt

**ilość sztuk:** łącznie 7 000 sztuk:

**termin realizacji:** 20.09.2026

**termin realizacji:** 20.09.2026

**ZAŁOŻENIA OFERTOWE**

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe, Oferent akceptuje bez zastrzeżeń wszystkie warunki w nim zawarte. Niedostarczenie żądanych informacji w terminie, oznacza brak chęci udziału w przetargu z woli Oferenta.
2. Termin ważności oferty – 90 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert .
3. Wymagane warunki dotyczące płatności – brak przedpłaty, płatność po realizacji usługi w terminie minimum 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
5. Polfa zastrzega sobie prawo do przyjęcia oferty w całości, albo w części bądź do jej odrzucenia, jak również prawo do zmiany warunków przeprowadzania procesu zakupowego, przerwania lub anulowania procesu zakupowego bez podania przyczyn. W takim wypadku Oferentom nie będą przysługiwały żadne roszczenia przeciwko Polfie. W przypadku zmiany warunków przeprowadzania procesu zakupowego, przerwania lub jego anulowania, Oferenci zostaną poinformowani o tym fakcie za pośrednictwem platformy Logintrade, telefonicznie lub pocztą elektroniczną.
6. Ostateczna akceptacja oferty będzie miała postać Umowy pomiędzy Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne "Polfa" SA i Oferentem.
7. Oferent jest zobowiązany do zachowania poufności otrzymanych informacji, materiałów i dokumentów dotyczących Polfy, otrzymanych w związku z udziałem w procesie zakupowym, w szczególności stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503, z późniejszymi zmianami).

**SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferta cenowa, przygotowana zgodnie z załączonym zapytaniem ofertowym, powinna zostać złożona na platformie Logintrade w niniejszym zapytaniu ofertowym.

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

| Lp. | Dokumenty                                |
|-----|------------------------------------------|
| 1.  | e8d64e7f-54f4-4174-8b6e-edb6fe32eab6.jpg |

## PRODUKTY

| Lp. | Produkt                                  | Indeks/Nr produktu | Ilość | Jednostka miary | Kategoria zakupowa                 |
|-----|------------------------------------------|--------------------|-------|-----------------|------------------------------------|
| 1.  | Przeliczniki dawek - Amotaks, Taromentin |                    | 7 000 | szt.            | Druk offsetowy i cyfrowy - reklama |

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

| Lp. | Kryterium                             |
|-----|---------------------------------------|
| 1.  | Termin płatności: 30 dni              |
| 2.  | Miejsce dostawy: siedziba             |
| 3.  | 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                                 | nie |
| Zezwól na składanie ofert na inne ilości                                    | nie |
| Zezwól na składanie ofert wariantowych                                      | nie |