

Numer zapytania	Z2/5318/1
Tytuł zapytania	Wykonanie analizy zagrożeń i zdolności operacyjnych HAZOP dla oddziału produkcji form jałowych oraz laboratoriów R&D w Polfa Tarchomin S.A.
Kupiec prowadzący:	Delida, Anna
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	
Data złożenia:	2023-03-17 13:19:41
Waluta:	PLN

## TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2023-03-17 13:21:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2023-03-29 16:00:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2023-03-24 16:30:00

Załączniki	tak
------------	-----

### Treść zapytania

Szanowni Państwo,

Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne POLFA rozpoczynają postępowanie na wykonanie wykonania analizy zagrożeń i zdolności operacyjnych HAZOP dla oddziału produkcji form jałowych oraz laboratoriów R&D w Polfa Tarchomin S.A.

W związku z tym zapraszamy do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonego w trybie zapytania ofertowego.

Prosimy o zapoznanie się ze szczegółami Zapytania Ofertowego i załączonymi dokumentami.

W przypadku pytań, prosimy o kontakt za pośrednictwem platformy Logintrade

Z poważaniem

**Anna Delida**  
 Menadżer Ds. Zakupów  
 Dział Zakupów Inżynieryjnych  
 Mobile: +48 516 231 090  
 Email: Anna.Delida@tzf.pl

## LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
1.	ZAPYTANIE OFERTOWE Z25318_1 ANALIZA HAZOP.pdf
2.	UMOWA HAZOP PROJEKT 20230316.pdf
3.	Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego- oświadczenie o poufności.docx
4.	ZACZNI~1.PDF
5.	Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego wykaz zrealizowanych zam.docx
6.	Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego weryfikacja.docx
7.	Zalacznik-nr-6 do zapytania ofertowego oswiadczenie-sankcyjne.docx

## PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Analiza zagrożeń i zdolności operacyjnych HAZOP		1	szt.	Pozostałe inwestycje

## KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	0.7	Tak	Zniżkowy	Tak
2.	Doświadczenie	0.2	Nie	Zwyżkowy	Nie
3.	Referencje	0.1	Nie	Zwyżkowy	Nie

## KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

Lp.	Kryterium
1.	Termin płatności: 30 dni
2.	Termin związania ofertą: 90 dni
3.	Podpisanie oświadczenia o zachowaniu poufności (Załącznik nr 2 do Zapytania) przed złożeniem oferty
	Dodatkowe warunki formalne: Warunek przystąpienia do postępowania: Oferenci biorący udział w postępowaniu zobowiązani są spełniać i potwierdzić poniższe warunki oraz załączyć wraz z ofertą odpowiednie dokumenty. Oferenci biorący udział w postępowaniu powinni: 1. Posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania 2. Posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia, tj.: a) Wykonawca wykaże, iż w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie, należycie wykonał co najmniej 1 zamówienia dla przemysłu farmaceutycznego zakresie analizy zagrożeń i zdolności operacyjnej w oparciu o metodę HAZOP b) Wykonawca posiada ubezpieczenie OC z tytułu prowadzonej działalności. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, według następujących kryteriów: 1) Cena -waga 70% 2) Doświadczenie w przemyśle farmaceutycznym- waga 20% 4. Wraz z ofertą Oferenci powinni złożyć następujące dokumenty: 1) Potwierdzenie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli dotyczy 2) Potwierdzenie spełnienia warunków przystąpienia do postępowania określonych w Rozdziale V ust. 2 pkt a). Zamawiający dopuszcza następujące formy dokumentów potwierdzających spełnienie ww. warunku: a) Referencje obejmujące wymagany w postępowaniu zakres prac podpisane przez klienta b) Protokół odbioru podpisany przez klienta bez zastrzeżeń 3) Ogólny Harmonogram realizacji Przedmiotu zamówienia 4) Sposób warunki wykonania Przedmiotu zamówienia 5) Kopię policy OC z tytułu prowadzonej działalności 6) Oświadczenie sankcyjne, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego 7) Formularz weryfikacji Kontrahenta Część A2, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego 8) Wykaz zrealizowanych zamówień zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego 3) Doświadczenie w przemyśle innym niż farmaceutycznym- waga 10%

## 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