Numer zapytania	Z40/5914/1
Tytuł zapytania	ABM Kolistyna: Colomycin 1 mln IU - REFERENT
Kupiec prowadzący:	Topij, Ewa
Osoba kontaktowa w sprawach merytorycznych:	Tchórznicka, Anna
Data złożenia:	2024-09-17 20:29:48
Waluta:	EUR

TERMINY W ZAPYTANIU

Data i godzina rozpoczęcia przyjmowania ofert:	2024-09-17 20:35:00
Data i godzina zakończenia przyjmowania ofert:	2024-09-24 23:59:00
Termin zadawania pytań (do kiedy?):	2024-09-21 12:00:00

Załączniki	tak

Treść zapytania

Szanowni Państwo,

w związku z realizacją projektu 2022/ABM/04/00016 - Opracowanie i rozwój nowej postaci farmaceutycznej produktu leczniczego, opartego o dopuszczoną do obrotu substancję czynną, zawierającego antybiotyk kolistymetat sodowy stosowany podczas leczenia ciężkich zakażeń wywołanych przez bakterie gram-ujemne, Tarchomińskie Zakłady Farmaceutyczne POLFA S.A. zapraszają do składania ofert na określony przedmiot zamówienia. w załączonym RFQ Z40/5914/1.

Projekt jest finansowany z budżetu państwa w ramach dotacji przyznanej przez Agencję Badań Medycznych.

Dear Ladies and Gentlemen,

in connection with the implementation of the project 2022/ABM/04/00016 - Design and development of a new pharmaceutical form of a medicinal product, based on an approved active substance, containing the antibiotic colistimethate sodium for the treatment of severe infections caused by gram-negative bacteria, Tarchominskie Zakłady Farmaceutyczne POLFA S.A. invites you to submit bids for the specified subject of the contract. In the attached RFQ Z40/5914/1.

The project is financed from the state budget under a grant awarded by the Medical Research Agency.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW

Lp.	Dokumenty
1.	Klauzule antykorupcyjne_sankcje_rodo.pdf
2.	OWZ (1).pdf
3.	Anti-corruption clauses, GDPR sanctions.pdf
4.	GTCP-GOODS-AND-SERVICES-eng.pdf
5.	RFQ Z40_5914_1 - ABM - LEKI REFERENCYJNE (Colomycin) wer_ ENG.pdf
6.	RFQ Z40_5914_1 ABM - LEKI REFERENCYJNE (Colomycin) wer_ POLSKA.pdf

PRODUKTY

Lp.	Produkt	Indeks/Nr produktu	Ilość	Jednostka miary	Kategoria zakupowa
1.	Colomycin, 1 000 000 IU 10 szt. w opakowaniu /10 pcs. per package		33	szt.	Leki referencyjne

KRYTERIA OCENY OFERTY

Lp.	Kryterium	Waga	Czy kryterium zmienne	Sposób naliczania punktów	Składowa oceny
1.	Cena	0.65	Tak	Zniżkowy	Tak
2.	Czas wykonania usługi	0.3	Tak	Zniżkowy	Nie
3.	Referencje	0.05	Nie	Zwyżkowy	Nie

KRYTERIA FORMALNE (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

Lp.	Kryterium
1.	Termin płatności: 30-60 dni/ Payment term: 30-60 days
2.	Miejsce dostawy: siedziba zamawiającego/Place of delivery: headquarters of the ordering party
3.	Koszt transportu: po stronie dostawcy/ Transport cost: on the supplier side
4.	Dodatkowe warunki formalne: PUNKT REFERENCJE- będzie oceniany na podstawie obecności certifikatu oferowanego produktu/ POINT REFERENCES- will be evaluated based on the presence of a certificated product offered.

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