



Zakroczym, dnia 27.04.2023 r.  
miejsce i data

## FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU

### I. Cel formularza:

W związku z realizacją projektu pt. „*Opracowanie nowego produktu leczniczego złożonego do stosowania w terapii cukrzycy typu 2*”, 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 wskazanych w załączniku nr 1 do formularza rozeznania rynku .**

Niniejszy Formularz rozeznania rynku prosimy opatrzyć podpisem oraz przesłać jego skan (w formacie pdf) w drodze wiadomości elektronicznej email na adres: [zapytaniaofertowe@lekam.pl](mailto:zapytaniaofertowe@lekam.pl) do dnia: 17.05.2023 r.

W razie potrzeby uzyskania dodatkowych informacji, prosimy o kontakt e-mail: [zapytaniaofertowe@lekam.pl](mailto:zapytaniaofertowe@lekam.pl)

### II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Planowane zamówienie dotyczy *dostawy 1 kg substancji pomocniczej – Argininy szczegółowo opisanej w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia w pkt. II.5 niniejszego formularza rozeznania rynku.*
2. KOD CPV: 33696000-5 – Odczynniki i środki kontrastowe
3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: Przedmiot zamówienia planowany jest do dostarczenia w całości w terminie **do 4 miesięcy od złożenia zamówienia/zawarcia umowy.** (Termin realizacji nie wpływa na cenę zamówienia.)
4. Miejsce Realizacji przedmiotu zamówienia:  
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM sp. z o.o., Zakroczym
5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Lp.	Wymagania
1.	Specyfikacja
1.1	<p><u>Przedmiot zapytania:</u></p> <p><i>Przedmiotem zamówienia jest 1 kg substancji pomocniczej – Argininy (L-Argininy) spełniającej następujące wymagania:</i></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. <i>Substancja jakości farmaceutycznej, spełniająca wymagania dla materiałów wyjściowych do stosowania w stałych doustnych postaciach leku.</i></li><li>2. <i>Jakość zgodna z wymaganiami farmakopealnymi (zgodnie z monografią Ph.Eur. Arginine) – wymagane jest dostarczenie z ofertą specyfikacji lub przykładowego CoA potwierdzającego zgodność z wymaganiami Ph.Eur.</i></li></ol>



Rzeczpospolita  
Polska



AGENCJA  
BADAŃ  
MEDYCZNYCH

*W przypadku braku możliwości zamówienia określonej w opisie przedmiotu zamówienia ilości substancji, zamówienie może zostać zwiększone do ilości określonej przez wielkość opakowania lub minimalne zamówienie zdefiniowane przez oferenta.*

**Wzór informacji do uzupełnienia przez oferenta:**

**Wartość zamówienia dotyczącego dostawy pozycji opisanych szczegółowo w punkcie II.**

Pełna nazwa Wykonawcy: ..... NIP: .....

Adres Wykonawcy: ..... Osoba do kontaktu: .....

Data sporządzenia oferty: .....

<b>WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA</b>						
<i>Nazwa przedmiotu zamówienia</i>	<i>Komercyjna nazwa materiału</i>	<i>Oferowana ilość (w kg)</i>	<i>Koszt jednostkowy netto (Cena za 1 kg)</i>	<i>Koszt całkowity zamówienia netto</i>	<i>Termin realizacji zamówienia*</i>	<i>Warunki płatności</i>
Arginina (ilość: 1 kg)						

\* *Od dnia podpisania umowy/złożenia zamówienia. Termin realizacji nie wpływa na cenę zamówienia.*

Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z monografią Ph.Eur. *Arginine*. Do oferty dołączam specyfikację/przykładowe CoA\*\* potwierdzającego zgodność z wymaganiami Ph.Eur.

\*\**niepotrzebne skreślić*

.....  
*Data i miejsce*

.....  
*Podpis*