Zakroczym, dnia 09.05.2025 r.  
*miejsce i data*

**FORMULARZ ROZEZNANIA RYNKU**

1. **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 konkursu realizowanego przez Agencję Badań Medycznych, **zwracamy się z prośbą o podanie wartości planowanego zamówienia opisanego szczegółowo poniżej, w punkcie II oraz udzielenie informacji wskazanych w załączniku numer 1 do niniejszego formularza, w tym ceny.**

**Niniejszy Formularz rozeznania rynku prosimy opatrzyć podpisem oraz przesłać jego skan (w formacie pdf) w drodze wiadomości elektronicznej email na adres: zapytaniaofertowe@lekam.pl do dnia:**~~19.05.2025 r.~~ **22.05.2025 r.**

W razie potrzeby uzyskania dodatkowych informacji, prosimy o kontakt e-mail: zapytaniaofertowe@lekam.pl

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
2. Planowane zamówienie częściowe dotyczy *rękawic ochronnych, czyściwa i ręczników papierowych, szczegółowo opisanych w pkt II.5.*
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pozycje, określone w Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia. Oferta częściowa musi obejmować minimum jedną część przedmiotu zamówienia (w ilościach i o parametrach/wymaganiach jakościowych opisanych przez Zamawiającego w części II.5).
4. KOD CPV: 18143000-3 Akcesoria ochronne, 35113400-3 Odzież ochronna i zabezpieczająca, 33763000-6 Ręczniki papierowe do rąk, 39514200-0 Ścierki, 18424300-0 – Rękawice jednorazowe
5. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **wszystkie wskazane w pkt II. 5 pozycje powinny zostać dostarczone do zamawiającego w terminie maksymalnie do 3 tygodni od dnia zawarcia umowy/złożenia zamówienia** (dostawa będzie jednorazowa lub sukcesywna – według bieżących potrzeb zgłaszanych przez zamawiającego. Wskazany termin dotyczy każdego zamówienia / dostawy każdej z partii zamówionych pozycji)**.**
6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagania** | |
| **Część zamówienia nr** | **Specyfikacja** |
| **1a** | **nazwa:** rękawice nitrylowe rozmiar S  **ilość:** 6 op. x 100 sztuk  **wymagania jakościowe:**   * jednorazowe, niesterylne, bezpudrowe, nieprzemakalne, z cienkiego nitrylu, wolne od lateksu * odporne na odczynniki chemiczne organiczne zgodnie z normą EN ISO 374-1:2016/Typ B * Oburęczne * Odporne na rozdarcia podczas zakładania * Spełniające normy BHP oraz posiadające dopuszczenie do kontaktu z żywnością |
| **1b** | **nazwa:** rękawice nitrylowe rozmiar L  **ilość:** 6 op. x 100 sztuk  **wymagania jakościowe:**   * Jednorazowe, niesterylne, bez pudrowe, nieprzemakalne, z cienkiego nitrylu, wolne od lateksu * odporne na odczynniki chemiczne organiczne zgodnie z normą EN ISO 374-1:2016/Typ B * Oburęczne * Odporne na rozdarcia podczas zakładania * Spełniające normy BHP oraz posiadające dopuszczenie do kontaktu z żywnością |
| **1c** | **nazwa:** rękawice nitrylowe rozmiar M  **ilość:** 6 op. x 100 sztuk  **wymagania jakościowe:**   * jednorazowe, niesterylne, bezpudrowe, nieprzemakalne, z cienkiego nitrylu, wolne od lateksu * odporne na odczynniki chemiczne organiczne zgodnie z normą EN ISO 374-1:2016/Typ B * Oburęczne * Odporne na rozdarcia podczas zakładania * Spełniające normy EN ISO 374-5:2016 oraz posiadające dopuszczenie do kontaktu z żywnością |
| **2** | **nazwa:** czyściwo na rolce  **ilość:** 16 rolek po min. 160 m  **wymagania jakościowe:**   * Włókninowe, posiadające atest nie pylności oraz atest PZH * Długość roli min. 160 m * Odporne na działanie rozpuszczalników chemicznych, detergentów * Do pracy z powierzchniami delikatnymi * Wysoki współczynnik absorpcji * Wymiary listka (min. 30x38 cm) * Gramatura ~ 60 g |
| **3** | **nazwa:** ręczniki papierowe  **ilość:** 20 szt. po min. 140 m (w przypadku listków wartość równoważna)  **wymagania jakościowe:**   * Miękki ręcznik, celulozowy * Bezpyłowy, biały * Ręczniki na roli lub w postaci listków w opakowaniu umożliwiającym używanie bez konieczności stosowania podajnika * Długość roli min. 140 m (w przypadku listka wartość równoważna) * Przeznaczone do użycia w Laboratorium Chemicznym |
| **Dokumentacja/Wymagania dodatkowe** | |
| **Dotyczy części:**  **1a, 1b, 1c, 2, 3** | Do każdej z dostaw (lub partii dostawy – w przypadku dostaw sukcesywnych) wykonawca zamówienia musi dostarczyć charakterystykę potwierdzającą spełnienie wymagań jakościowych postawionych w opisie przedmiotu zamówienia dla zamawianych pozycji (zgodnie z pkt. II.5 niniejszego formularza). Dokument taki powinien zostać dostarczony w formie papierowej razem z dostawą lub na dokumencie dołączonym do dostawy powinien znaleźć się adres strony internetowej, z której Zamawiający będzie mógł pobrać taki dokument. |

1. Ocena

* Wybór Wykonawcy zostanie dokonany w oparciu o oferowaną cenę.
* Ocena przeprowadzona będzie indywidualnie dla każdej części przedmiotu zamówienia, bez względu na fakt czy oferta będzie obejmować cały przedmiot zamówienia czy będzie to oferta częściowa.

*Załącznik nr 1 do Formularza rozeznania rynku*

**Wzór informacji do uzupełnienia przez oferenta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy: ………………………  Adres Wykonawcy: ………………………  NIP: ………..…………………  Osoba do kontaktu: ……………………… | | | | | | Dane do kontaktu: ………………………...  Data sporządzenia oferty: ………………………  Warunki płatności: …………………… | | | | |
| **Wycena** | | | | | | | | | | | **Specyfikacja** | | **Spełnienie wymagań**  **TAK/**  **NIE\*\*** |
| **Nr części** | | **Nazwa przedmiotu zamówienia** | **Nr**  **katalogowy producenta/**  **dostawcy** | **Wielkość opak. jednostkowego**  **[sztuki/metry]** | **Cena netto za opak. jednostkowe**  **[PLN]** | **Cena całkowita netto za całość (dla każdej części)**  **[PLN]** | | **Cena całkowita brutto za całość (dla każdej**  **części)**  **[PLN]** | **Koszty dostawy**  **[PLN]** | **Inne koszty\***  **[PLN]** |
| 1a | | **nazwa:** rękawice nitrylowe  rozmiar S  **ilość:** 6 op. x 100 sztuk\*\*\* |  |  |  |  | |  |  |  | jednorazowe, niesterylne, bezpudrowe, nieprzemakalne, z cienkiego nitrylu, wolne od lateksu | |  |
| odporne na odczynniki chemiczne organiczne zgodnie z normą EN ISO 374-1:2016/Typ B | |  |
| Oburęczne | |  |
| Odporne na rozdarcia podczas zakładania | |  |
| Spełniające normy BHP oraz posiadające dopuszczenie do kontaktu z żywnością | |  |
| 1b | | **nazwa:** rękawice nitrylowe  rozmiar L  **ilość:** 6 op. x 100 sztuk\*\*\* |  |  |  |  | |  |  |  | jednorazowe, niesterylne, bezpudrowe, nieprzemakalne, z cienkiego nitrylu, wolne od lateksu | |  |
| odporne na odczynniki chemiczne organiczne zgodnie z normą EN ISO 374-1:2016/Typ B | |  |
| Oburęczne | |  |
| Odporne na rozdarcia podczas zakładania | |  |
| Spełniające normy BHP oraz posiadające dopuszczenie do kontaktu z żywnością | |  |
| 1c | | **nazwa:** rękawice nitrylowe  rozmiar M  **ilość:** 6 op. x 100 sztuk\*\*\* |  |  |  |  | |  |  |  | jednorazowe, niesterylne, bezpudrowe, nieprzemakalne, z cienkiego nitrylu, wolne od lateksu | |  |
| odporne na odczynniki chemiczne organiczne zgodnie z normą EN ISO 374-1:2016/Typ B | |  |
| Oburęczne | |  |
| Odporne na rozdarcia podczas zakładania | |  |
| ~~Spełniające normy BHP oraz posiadające dopuszczenie do kontaktu z żywnością~~ Spełniające normy EN ISO 374-5:2016 oraz posiadające  dopuszczenie do kontaktu z żywnością | |  |
| 2 | | **nazwa:** czyściwo na rolce  **ilość:** 16 rolek po min. 160 m |  |  |  |  | |  |  |  | Włókninowe, posiadające atest nie pylności oraz atest PZH | |  |
| Długość roli min. 160 m | |  |
| Odporne na działanie rozpuszczalników chemicznych, detergentów | |  |
| Do pracy z powierzchniami delikatnymi | |  |
| Wysoki współczynnik absorpcji | |  |
| Wymiary listka (min. 30x38 cm) | |  |
| Gramatura ~ 60 g | |  |
| 3 | | **nazwa:** ręczniki papierowe  **ilość:** 20 rolek po min. 140 m (w przypadku listków wartość równoważna) |  |  |  |  | |  |  |  | Miękki ręcznik, celulozowy | |  |
| Bezpyłowy, biały | |  |
| Ręczniki na roli lub w postaci listków w opakowaniu umożliwiającym używanie bez konieczności stosowania podajnika | |  |
| Długość roli min. 140 m (w przypadku listka wartość równoważna) | |  |
| Przeznaczone do użycia w Laboratorium Chemicznym | |  |

\* podać rodzaj kosztu i cenę

\*\* prosimy o wpisanie TAK lub NIE dla każdej pozycji specyfikacji

\*\*\*w przypadku innej wielkości opakowania prosimy o podanie danych dla ilości równoważnej

Oświadczamy, że:

1. W przypadku wyboru naszej oferty, do każdej dostawy (lub partii dostawy – w przypadku dostaw sukcesywnych) dostarczymy charakterystykę potwierdzającą spełnienie wymagań jakościowych postawionych w opisie przedmiotu zamówienia (zgodnie z pkt. II.5 formularza rozeznania rynku). Dokument zostanie dostarczony w formie papierowej razem z dostawą lub na dokumencie dołączonym do dostawy wskażemy adres strony internetowej, z której Zamawiający będzie mógł pobrać taki dokument.

…………………………………… ..…….………………………………………

*Data i miejsce Podpis*