



Zakroczym, dnia 06.05.2025

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 em06ail na adres:

zapytaniaofertowe@lekam.pl do dnia: 14.05.2025 r.

W razie potrzeby uzyskania dodatkowych informacji, prosimy o kontakt e-mail:

zapytaniaofertowe@lekam.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Planowane zamówienie dotyczy dostawy 39 kg substancji czynnej Empagliflozyny, szczegółowo opisanej w opisie przedmiotu zamówienia w pkt. II.7 niniejszego formularza rozeznania rynku.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. (Ważność oferty rok od daty wystawienia).
3. Zamawiający zastrzega, że wskazana ilość substancji jest szacowana jako konieczna do realizacji badań. Docelowa, konieczna ilość substancji może różnić się od wskazanej – minimalna ilość substancji jaka zostanie zamówiona w ramach niniejszej procedury to 11 kg.
4. KOD CPV: 24000000-4 Produkty chemiczne
5. . Zamawiający planuje zamówienia zgodnie z poniższym harmonogramem:
 - Maj 2025 => zamówienie 28 kg
 - wrzesień 2025 => zamówienie 11 kg
6. Miejsce Realizacji przedmiotu zamówienia:
Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM sp. z o.o., Zakroczym
7. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Lp.	Wymagania
-----	-----------



1.	Specyfikacja
1.1	Nazwa surowca: Empagliflozyna Planowana do nabycia ilość: 39 kg. Ilość substancji w ramach każdego zamówienia zostanie określona na etapie składania danego zamówienia. Dopuszcza się przy każdym zamówieniu odchylenia dotyczące wagi substancji ze względu na wielkość opakowania jakim będzie dysponował dostawca. Dopuszczalne odchylenie to +/- 0.5 kg przy każdym zamówieniu. 1. Substancja jakości farmaceutycznej, spełniająca wymagania dla materiałów wyjściowych do stosowania w stałych doustnych postaciach leku. 2. Materiał mikronizowany 3. Rozkład wielkości cząstek spełniający wymagania: D(0.9) nie większe niż 25 µm. 3.1 Możliwość kolejnych dostaw serii materiału o podanym rozkładzie wielkości cząstek, tzn. wymaganie umieszczone w specyfikacji lub zgoda oferenta na wprowadzenie wymagania do specyfikacji 4. Forma polimorficzna: bezwodna forma krystaliczna (zgodna z patentem EP1888552B1). 5. Termin retestu dla mikronizowanej substancji czynnej minimum 3 lata, poparty wynikami badań stabilności dla mikronizowanej substancji.
2.	Dokumentacja
2.1	Przed dostawą substancji Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu do akceptacji dokumenty dotyczące przedmiotu zamówienia: 1. Certyfikat analizy spełniający wymagania specyfikacji zgodnej z wymaganiami ICH Q6A, 2. Histogram PSD, 3. Potwierdzenie tożsamości formy polimorficznej 4. MSDS; 5. Deklaracja o wielkości wytworzonej serii; 6. Deklaracja, że badania przedstawione w CoA zostały wykonane zwalidowanymi metodami oraz zgodnie z Ph. Eur. (dla wymagań ogólnych) zgodnie ze specyfikacją przedstawioną w aktualnej wersji EU ASMF 7. Deklarację, że oferowana seria substancji czynnej została wytworzona i zmikronizowana zwalidowanym procesem w warunkach GMP
3.	Dodatkowe wymagania
3.1	Warunki transportu: • w warunkach kontrolowanych, temperatura poniżej 25°C.
3.2	Aby oferta była brana pod uwagę, Oferent ma obowiązek dostarczyć wraz z ofertą, utworzoną zgodnie ze Wzorem informacji stanowiącym załącznik nr 1 do formularza rozeznania rynku następujące dokumenty lub oświadczyć w tym formularzu, że odpowiednie dokumenty zostały przekazane do LEK-AM w ramach wcześniejszej współpracy: 1. Pełną dokumentację EU ASMF (open part) dla substancji mikronizowanej o jakości zgodnej z wymaganiami EMA i wytycznych ICH, 2. Potwierdzenie spełnienia wymagań GMP dla jej wytwarzania w postaci certyfikatu GMP zarówno dla mikronizowanej substancji czynnej jak i na wytwarzanie jej półproduktów;



	3. Pisemne potwierdzenia zgodności z GMP (WC) zgodnie z dyrektywą 2011/62/UE, jeśli wytwarzanie jest poza Europą; 4. Raport z analizy ryzyka nitrozoamin zgodny z wymaganiami ICH i EMA; 5. Raport z analizy ryzyka dla pozostałości zanieczyszczeń elementarnych zgodny z wymaganiami ICHQ3D i wymaganiami EMA; 6. Wyniki badań stabilności dla serii mikronizowanej substancji czynnej (jeśli nie przedstawiono w ASMF).
--	--

8. Ocena

Wybór Wykonawcy zostanie dokonany w oparciu o oferowaną cenę (najniższa cena netto za 1 kg substancji).



Załącznik nr 1 do formularza rozeznania rynku

Wartość zamówienia dotyczącego dostawy pozycji opisanych szczegółowo w punkcie II.

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

Osoba do kontaktu:

Data sporządzenia oferty:

WYCENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA- Empagliflozyny				
Oferowana ilość (w kg) wraz ze wskazaniem wielkości pojedynczego opakowania	Koszt jednostkowy netto (Cena za 1 kg)	Koszt netto całego zamówienia	Termin realizacji zamówienia od momentu jego złożenia (nie dłuższy niż 3 miesiące)	Warunki płatności

Specyfikacja	Spełnienie wymagań specyfikacji TAK/ NIE*
1. Substancja jakości farmaceutycznej, spełniająca wymagania dla materiałów wyjściowych do stosowania w stałych doustnych postaciach leku.	
2. Materiał mikronizowany	
3. Rozkład wielkości cząstek spełniający wymagania: D(0.9) nie większe niż 25 µm Możliwość kolejnych dostaw serii materiału o podanym rozkładzie wielkości cząstek, tzn. wymaganie umieszczone w specyfikacji lub zgoda oferenta na wprowadzenie wymagania do specyfikacji	
4. Forma polimorficzna: bezwodna forma krystaliczna (zgodna z patentem EP1888552B1).	
5. Termin retestu dla mikronizowanej substancji czynnej minimum 3 lata, poparty wynikami badań stabilności dla mikronizowanej substancji	

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

Oświadczam, że wskazane w punkcie II.7 -Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia (w sekcji: „dodatkowe wymagania” punkt 3.2) dokumenty zostały przez Wykonawcę dostarczone do Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne LEK-AM sp. z o.o. w ramach wcześniejszej współpracy TAK/NIE**

**W przypadku wyboru NIE należy załączyć komplet dokumentów do oferty.

.....
Data i miejsce

.....
Podpis