

Warszawa, dnia 16.02.2024

**ZAPYTANIE CENOWE nr NUSI/62/PR49446/2024**  
**prowadzone w trybie rozeznania rynku**

W związku z realizacją projektu pn. „Development of a universal fast-response platform, based on RNA technology, ensuring the national drug and epidemiological safety” finansowanego ze środków budżetu państwa od Agencji Badań Medycznych, WZF Polfa S.A., proszą o złożenie ofert **na zakup i dostawę leku referencyjnego Spinraza.**

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa S.A.**  
ul. Karolkowa 22/24  
01-207 Warszawa

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

- II.1.** Niniejsze zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 2019)
- II.2.** Postępowanie prowadzone w trybie rozeznania rynku, w sposób celowy i oszczędny z zachowaniem zasad:
- 1) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów;
  - 2) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów
  - 3) jawności, uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA CENOWEGO**

**III.1.** Przedmiotem zapytania ofertowego jest zakup i dostawa produktu referencyjnego Spinraza 12 mg roztwór do wstrzykiwań w ilości 10 opakowań.

**III.2. KOD CPV 33600000-6 produkty farmaceutyczne**

**III.3.** Zakres zapytania cenowego:

10 opakowań powinno obejmować 4 różne serie produktu referencyjnego z dwóch rynków, europejskiego oraz kanadyjskiego z minimalnym terminem ważności według szczegółowej specyfikacji jak poniżej:

<b>Lp.</b>	<b>Szczegółowy opis</b>	<b>Ilość</b>
1	Spinraza 12mg, seria 1, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 24m	4 fiołki
2	Spinraza 12mg, seria 2, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 12m	2 fiołki
3	Spinraza 12mg, seria 3, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 18m	2 fiołki
4	Spinraza 12mg, seria 4, rynek kanadyjski, termin ważności nie mniej niż 18m	2 fiołki

**III.4.** Przedmiot zamówienia musi być nowy.

**III.5.** Kupujący nie dopuszcza produktów równoważnych.

**III.6.** Sprzedający dostarczy certyfikaty jakości, momencie dostawy produktu.

**III.7.** Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

**III.8.** Zamawiający dopuszcza zakup produktu od więcej niż jednego dostawcy.

**III.9.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do redukcji ilości zamawianego produktu zmniejszając całkowitą ilość opakowań do 8 opakowań. Zredukowane opakowania mogą pochodzić z tej samej lub różnych serii produktu.

**III.10.** Każda z oferowanych serii będzie oceniana osobno.

#### **IV. MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI ZAPYTANIA CENOWEGO**

**IV.1.** Termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego: do **4 miesięcy licząc od daty złożenia zamówienia** przez Zamawiającego. Oferty z terminem realizacji powyżej 4 miesięcy zostaną odrzucone. Zamawiający planuje złożyć zamówienie niezwłocznie po wyłonieniu Wykonawcy.

**IV.2.** Przedmiot zapytania musi zostać dostarczony na koszt Sprzedającego do siedziby Kupującego pod adresem: Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa Spółka Akcyjna Oddział Badań i Rozwoju, ul. Barska 31, 02-315 Warszawa.

#### **V. WYMAGANIA OD WYKONAWCÓW**

**V.1.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy realizując sprzedaż i dostawę materiałów będących przedmiotem postępowania działają zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r. (Dz.U. z 2008r. nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz nie uczestniczą w tzw. odwróconym łańcuchu dystrybucji leków.

**V.2.** Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty, w stosunku do których zachodzą okoliczności:

- a) opisane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- b) opisane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Sposób weryfikacji podstaw/braku podstaw wykluczenia:

*Weryfikacja nastąpi na podstawie oświadczenia Oferenta.*

#### **VI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

**VI.1.** Sposób obliczenia ceny oferty: cenę należy obliczyć netto i brutto.

**VI.2.** Oferty złożone w walucie innej niż PLN zostaną przeliczone na walutę PLN po średnim kursie NBP (<https://www.nbp.pl/>) z dnia zakończenia terminu składania ofert.

**VI.3.** Cena powinna obejmować wszystkie koszty związane z przygotowaniem i wykonaniem przedmiotu zapytania.

**VI.4.** Cena złożona w ofercie nie może ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.

## VII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

**VII.1.** Przy ocenianiu ofert Zamawiający będzie kierował się podanymi kryteriami:

- cena netto przedmiotu zamówienia – 80%,
- czas dostawy – 20%

**VII.2.** Kryteria oceny dotyczą zarówno ofert częściowych, jak i ofert obejmujących wszystkie części przedmiotu zamówienia. Ocena i tym samym punktacja przeprowadzana będzie indywidualnie dla każdej części przedmiotu zamówienia, bez względu na fakt, czy oferta będzie obejmować wszystkie części przedmiotu zamówienia czy będzie to oferta częściowa.

**VII.3.** Ocena punktowa oferty nastąpi zgodnie ze wzorem

$$O_p = P_c + P_s$$

gdzie:

- $O_p$  – ocena punktowa oferty
- $P_c$  - ocena punktowa oferty w kryterium „Całkowita cena netto”
- $P_s$  - liczba punktów uzyskanych w kryterium „Czas dostawy”

**VII.4.** Liczba punktów ( $P_c$ ) w kryterium „Całkowita cena netto” obliczana będzie według wzoru:

$$P_c = \frac{C_N}{C_B} * 80 \text{ pkt}$$

gdzie:

- $P_c$  - liczba punktów za kryterium „Całkowita cena netto”
- $C_N$  - spośród ofert nie odrzuconych najniższa łączna cena netto oferty
- $C_B$  - łączna cena netto badanej oferty

W celu porównania oferty złożone w walucie innej niż PLN zostaną przeliczone na walutę PLN po średnim kursie NBP z dnia zakończenia terminu składania ofert.

**VII.5.** Liczba punktów ( $P_s$ ) w kryterium „Czas dostawy” obliczana będzie według wzoru:

$$P_s = \frac{C_N}{C_B} * 20 \text{ pkt}$$

gdzie:

- $P_s$  - liczba punktów za kryterium „Czas dostawy”
- $C_N$  - spośród ofert nie odrzuconych najkrótszy czas dostawy
- $C_B$  - czas dostawy badanej oferty

Pod pojęciem czasu dostawy Kupujący rozumie czas liczony w pełnych miesiącach od momentu otrzymania przez Kupującego potwierdzenia przyjęcia zamówienia do realizacji przez Sprzedającego.

Czas dostawy będzie punktowany oddzielnie dla każdej części zamówienia. Oferty z czasem dostawy powyżej 4 miesięcy zostaną odrzucone.

**VII.6.** Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta spośród ofert nie odrzuconych, która w sumie uzyska największą liczbę punktów. Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

**VIII.1.** Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym **terminie do dnia 27.02.2024 r.** w formie elektronicznej (w postaci skanu podpisanego dokumentu bądź dokumentu sygnowanego podpisem kwalifikowanym) na adres: [barbara.wendolowska@polpharma.com](mailto:barbara.wendolowska@polpharma.com)

**VIII.2.** Złożenie oferty uznane zostanie za skuteczne, jeżeli kompletna oferta wpłynie na skrzynkę mailową o podanym wyżej adresie w terminie określonym w niniejszym punkcie.

**VIII.3.** Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

## IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

**IX.1.** Oferent powinien sporządzić jedną ofertę cenową zgodnie ze wzorem formularza stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania.

**IX.2.** Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

**IX.3.** Oferenci są zobowiązani do dokładnego zapoznania się z informacjami zawartymi w Zapytaniu Cenowym.

**IX.4.** W sprawach związanych z niniejszym zapytaniem proszę kontaktować się z Zamawiającym, e-mail: : [barbara.wendolowska@polpharma.com](mailto:barbara.wendolowska@polpharma.com)

## X. POZOSTAŁE INFORMACJE

**X.1.** Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**X.2.** Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania cenowego.

## XI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

Załącznikami do niniejszego Zapytania Cenowego są następujące dokumenty:

Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
Załącznik nr 1	Wzór formularza cenowego

## FORMULARZ CENOWY

### Składający ofertę:

<b>Pełna nazwa (firma) lub imię i nazwisko</b>	
<b>Siedziba/miejsce zamieszkania/adres głównego miejsca wykonywania działalności</b>	
<b>Adres e-mail, na który Zamawiający powinien przysłać korespondencję związaną z zapytaniem cenowym</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Osoba do kontaktów z Zamawiającym</b>	

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia **na zakup i dostawę produktu referencyjnego SPINRAZA 12 mg**, zgodnie z wymogami Zapytania Cenowego, za cenę:

Część	Przedmiot zapytania cenowego/  Nr serii produktu	j.m.	Ilość	Cena netto PLN/ EUR/ USD* za j.m.	Całkowita wartość netto PLN / EUR /USD*	Całkowita wartość brutto PLN / EUR / USD*	Czas dostawy [ilość miesięcy od dnia złożenia zamówie-nia]	Termin ważności liczony od daty dostarczenia produktu
1	Spinraza 12mg, seria 1, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 24m  NR SERII .....	fiolka	4					
2	Spinraza 12mg, seria 2, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 12m  NR SERII .....	fiolka	2					
3	Spinraza 12mg, seria 3, rynek europejski, termin ważności nie mniej niż 18m  NR SERII .....	fiolka	2					
4	Spinraza 12mg, seria 4, rynek kanadyjski, termin ważności nie mniej niż 18m  NR SERII .....	fiolka	2					

**Termin płatności faktur wynosi ..... dni**

**Oferent posiada status MŚP / Duży Przedsiębiorca\***

\* (niepotrzebne skreślić)

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

- a. zapoznaliśmy się z Zapytaniem Cenowym wraz z załącznikami i nie wnosimy zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
- b. cena obejmuje wynagrodzenie ryczałtowe za wszystkie obowiązki Sprzedającego, niezbędne do zrealizowania przedmiotu Zapytania Cenowego,
- c. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 60 dni kalendarzowych od upływu terminu składania ofert,
- d. działamy zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001 r. (Dz.U. z 2008r. nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz nie uczestniczymy w tzw. odwróconym łańcuchu dystrybucji leków.
- e. nie zachodzą w stosunku do nas okoliczności :
  1. opisane w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
  2. opisane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

.....

(miejsowość i data)

.....

(podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu  
Oferenta)