Łódź, dn. 11.09.2017 r.

**Zapytanie cenowe Nr 1/09/2017**

**I. Dane Zamawiającego**

Nazwa: **MASTER PHARM SPÓŁKA AKCYJNA**

Adres: **ul. Wersalska 8, 91-203 Łódź**

NIP: **9512060837**

REGON: **015276970**

KRS: **0000568657**

tel. **+ 48 42 712 62 00**

fax: **+48 42 250 54 47**

e-mail: [**maciej.ceglarski@masterpharm.pl**](mailto:maciej.ceglarski@masterpharm.pl)

**W związku z realizacją projektu:** *„Prace B+R nad opracowaniem innowacji produktowej przy zastosowaniu plechy porostu islandzkiego do wytworzenia wyrobu medycznego dla kobiet INNOWAG”,* w ramach Poddziałania I.2.2 Projekty B+R Przedsiębiorstw z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego, zwracamy się do Państwa z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na dostawę niżej określonego przedmiotu zamówienia. Zaznaczamy, że niniejsze zapytanie nie ma charakteru zapytania ofertowego, a ma jedynie służyć oszacowaniu wartości zamówienia w celu określenia procedury właściwego wyłonienia dostawcy, zgodnie z „Wytycznymi programowymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020”. Tym samym złożenie oferty cenowej w ramach niniejszego zapytania nie będzie wiążące dla żadnej ze stron biorących udział w zapytaniu (tj. Zamawiającego oraz podmiotu składającego ofertę cenową).

**II.1 Rodzaj zamówienia:** dostawy

**II.2 Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego na potrzeby realizacji prac badawczo-rozwojowych w ramach projektu „Prace B+R nad opracowaniem innowacji produktowej przy zastosowaniu plechy porostu islandzkiego do wytworzenia wyrobu medycznego dla kobiet INNOWAG”. Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące części:

CZĘŚĆ 1 - Zlewki szklane o pojemności 100 ml - 10 sztuk

CZĘŚĆ 2 - Zlewki szklane o pojemności 250 ml - 10 sztuk

CZĘŚĆ 3 - Zlewki szklane o pojemności 500 ml - 5 sztuk

CZĘŚĆ 4 - Zlewki plastikowe o pojemności 1000 ml - 3 sztuki

CZĘŚĆ 5 - Zlewki plastikowe o pojemności 5000 ml - 3 sztuki

CZĘŚĆ 6 - Kolby szklane kuliste o pojemności 100 ml - 5 sztuk

CZĘŚĆ 7 - Kolby szklane kuliste o pojemności 250 ml - 5 sztuk

CZĘŚĆ 8 - Kolby szklane kuliste o pojemności 500 ml - 5 sztuk

CZĘŚĆ 9 - Kolby szklane kuliste o pojemności 1000 ml - 2 sztuki

CZĘŚĆ 10 - Kolby szklane kuliste o pojemności 2000 ml - 3 sztuki

CZĘŚĆ 11 - Kolby szklane kuliste trójszyjne o pojemności o pojemności 7000 ml - 2 sztuki

CZĘŚĆ 12 - Prowadnica KPG - 1 sztuka

CZĘŚĆ 13 - Mieszadło KPG - 1 sztuka

CZĘŚĆ 14 - Łyżeczki ze stali nierdzewnej - 5 sztuk

CZĘŚĆ 15 - Komplet form do formowania globulek wykonanych ze stali spełniającej wymogi dopuszczenia do stosowania wyrobu medycznego - 1 sztuka

CZĘŚĆ 16 - Gumowe gruszki do pipet - 2 sztuki

CZĘŚĆ 17 - Zlewki szklane o pojemności 100 ml - 2 sztuki

CZĘŚĆ 18 - Zlewki szklane o pojemności 250 ml - 2 sztuki

CZĘŚĆ 19 - Zlewka szklana o pojemności 500 ml - 5 sztuk

CZĘŚĆ 20 - Kolba szklana kulista o pojemności o pojemności 100 ml - 1 sztuka

CZĘŚĆ 21 - Kolba szklana kulista o pojemności o pojemności 250 ml - 1 sztuka

CZĘŚĆ 22 - Kolba szklana kulista o pojemności o pojemności 500 ml - 1 sztuka

CZĘŚĆ 23 - Kolby szklane kuliste o pojemności o pojemności 1000 ml - 2 sztuki

CZĘŚĆ 24 - Kolba szklana kulista o pojemności o pojemności 2000 ml - 1 sztuka

CZĘŚĆ 25 - Mieszadło KPG - 1 sztuka

Miejsce realizacji dostawy: ul. Wersalska 8, 91-203 Łódź

**II.3 Warunki, jakie będą stawiane oferentom w ramach właściwego postępowania ofertowego:**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej części wymienionych w pkt. II.2 powyżej.
2. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający nie dopuszcza wykonania przedmiotu zamówienia z wykorzystaniem podwykonawców.
5. W przypadku konieczności zapoznania się z dodatkowymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty lub wątpliwości dotyczących treści zapytania o zamówieniu, pytania prosimy kierować poprzez kontakt mailowy na adres:  [maciej.ceglarski@masterpharm.pl](mailto:%20maciej.ceglarski@masterpharm.pl). Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest oraz wszelkich wyjaśnień udziela: Maciej Ceglarski, tel. + 48 42 712 62 00 e-mail:  [maciej.ceglarski@masterpharm.pl](mailto:%20maciej.ceglarski@masterpharm.pl).
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesłania pytań do poszczególnych Oferentów wraz z odpowiedziami na złożone pytania do wszystkich Oferentów biorących udział w postępowaniu lub do ich zamieszczenia na swojej stronie internetowej, bez podania nazw Oferentów, którzy zadali pytania.
7. Zamawiający w toku oceny ofert może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert i uzupełnienia dokumentacji.
8. Zamawiający odrzuca oferty, które są niezgodne z treścią zapytania ofertowego bez podania uzasadnienia.
9. Zamawiający odrzuca oferty, które zostaną złożone przez Wykonawców podlegających wykluczeniu z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
10. Zamawiający zastrzega sobie:
11. możliwość przedłużenia terminu składania ofert,
12. zmiany zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert przewidzianym w zapytaniu ofertowym,
13. unieważnienia zapytania ofertowego bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych,
14. prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia niniejszego postępowania bez podawania przyczyn,
15. prawo odrzucenia oferty, która zawierać będzie rażąco niską cenę w stosunku do zakresu przedmiotu zamówienia.
16. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo do podpisania umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów w ramach danej części przedmiotu zamówienia.

**III. Termin realizacji dostawy**

30 września 2017 r. dla CZĘŚCI 1-16 przedmiotu zamówienia.

30 listopada 2018 r. dla CZĘŚCI 17-25 przedmiotu zamówienia.

**IV. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty na załączonym Formularzu Oferty (załącznik nr 1) wraz załącznikami należy składać w formie elektronicznej na adres [maciej.ceglarski@masterpharm.pl](mailto:maciej.ceglarski@masterpharm.pl) lub w formie pisemnej przesłanej na adres siedziby Zamawiającego: ul. Wersalska 8, 91-203 Łódź (decyduje data dostarczenia przesyłki), lub bezpośrednio w siedzibie zamawiającego: ul. Wersalska 8, 91-203 Łódź.
2. Termin składania ofert upływa w dniu 14 września 2017 r. o godz. 16:00

**V. Załączniki do zapytania ofertowego:**

1. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy