

DRIM-SZI.081.12.2026

Numer Wstępnych Konsultacji Rynkowych: **5/26/KR****A. PYTANIA DOTYCZĄCE PODMIOTU****A.1 Jaki jest zakres działalności Podmiotu?**

- Działalność w zakresie projektowania i realizacji instalacji przemysłowych do namnażania mikroorganizmów
- Działalność w zakresie rozwijania i produkcji preparatów mikrobiologicznych zawierających żywe mikroorganizmy
- Działalność Podmiotu jest realizowana w obu powyższych zakresach

**A.2 Prosimy przedstawić krótki opis Państwa działalności. Prosimy o informacje dla jakich branż adresowane są Państwa działania, opis profilu technologicznego, głównych kompetencji Podmiotu oraz, jeśli to możliwe, prosimy o wskazanie odniesień do miejsc przedstawiających Państwa działalność (linki do stron internetowych, artykułów itp.).**

.....

.....

**A.3 Jeśli dotyczy, prosimy o opisanie Państwa doświadczenia w zakresie projektowania i realizacji instalacji przemysłowych do namnażania mikroorganizmów na podłożach płynnych i/lub stałych?**

*Prosimy o krótki opis doświadczenia ze wskazaniem przykładowych rozwiązań i ich elementów/systemów składowych, typów urządzeń, liczby projektów instalacji i realizacji (w okresie ostatnich 5 lat do dnia wypełnienia Ankiety).*

.....

.....

**A.4 Jeśli dotyczy, prosimy o opisanie Państwa doświadczenia w zakresie rozwijania i produkcji preparatów mikrobiologicznych zawierających żywe mikroorganizmy?**

*Prosimy o krótki opis doświadczenia ze wskazaniem rodzajów mikroorganizmów, postaci preparatów (np. płynne, sypkie, granulaty) i ich zakresu stosowania. Prosimy o podanie informacji o liczbie produktów znajdujących się w dyspozycji Podmiotu (w okresie ostatnich 5 lat do dnia wypełnienia Ankiety).*

.....

.....

**A.5 Czy dopuszczają bądź planują Państwo udział w Przedsięwzięciu w ramach konsorcjum?**

- TAK
- NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy o informacje, w zakresie jakich kompetencji będą Państwo poszukiwać konsorcjanta/tów. Czy Państwa Podmiot będzie brany pod uwagę jako lider konsorcjum?*

.....

.....

**B. PYTANIA DOTYCZĄCE ZAŁOŻEŃ PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**B.1 Czy proponowane etapy realizacji przedsięwzięcia są według Państwa prawidłowo zdefiniowane?**

- TAK  
 NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o informację, które elementy wymagają doprecyzowania. W szczególności prosimy o wskazanie uwag, sugestii lub propozycji zmian dotyczących opisu lub sposobu sparametryzowania etapów realizacji przedsięwzięcia.*

.....  
 .....

**B.2 Czy proponowany czas realizacji poszczególnych etapów przedsięwzięcia jest według Państwa prawidłowo zdefiniowany?**

Etap		Liczba miesięcy
Etap 1. Opracowanie koncepcji systemu		3
Etap 2. Opracowanie i budowa prototypu systemu		8
Etap 3.	Opracowanie i budowa demonstratora systemu	10
	Uruchomienie demonstratora w siedzibie Partnera Publicznego	1
	Optymalizacja pracy systemu uwzględniająca działania naprawcze, jeśli są zasadne	3-4

- TAK  
 NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o informację, które elementy wymagają doprecyzowania. W szczególności prosimy o przedstawienie uwag, sugestii lub propozycji zmian dotyczących sposobu określenia, opisu lub sparametryzowania czasu realizacji poszczególnych etapów przedsięwzięcia.*

.....  
 .....

**B.3 Czy proponowane Kryteria obligatoryjne - są według Państwa prawidłowo zdefiniowane?**

- TAK  
 NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o informację, które elementy wymagają doprecyzowania. W szczególności prosimy o przedstawienie uwag, sugestii lub propozycji zmian dotyczących sposobu określenia, opisu lub sparametryzowania kryteriów.*

.....  
 .....

**B.4 Czy proponowane Kryteria konkursowe są Państwa zdaniem prawidłowo zdefiniowane?**

- TAK  
 NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o informację, które elementy wymagają doprecyzowania. W szczególności prosimy o przedstawienie uwag, sugestii lub propozycji zmian dotyczących sposobu określenia, opisu lub sparametryzowania kryteriów konkursowych.

.....

.....

**B.5 Czy proponowane Kryteria jakościowe są Państwa zdaniem prawidłowo zdefiniowane?**

TAK

NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o informację, które elementy wymagają doprecyzowania. W szczególności prosimy o przedstawienie uwag, sugestii lub propozycji zmian dotyczących sposobu określenia, opisu lub sparametryzowania kryteriów jakościowych.

.....

.....

**B.6 Czy według Państwa wiedzy/ doświadczenia szacują Państwo, że możliwe jest opracowanie modułowej, kontenerowej stacji zdolnej do automatycznej produkcji preparatów mikrobiologicznych na bazie zróżnicowanych izolatów środowiskowych w tym wytwarzających pianę np. *Bacillus*, niewytwarzających piany np. *Pseudomonas*, grzybów strzępkowych np. *Trichoderma*?**

TAK

NIE

Jeśli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy o krótkie uzasadnienie. Jeśli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o wskazanie przeszkód, które stanowią barierę.

.....

.....

**B.7 Czy zaproponowany zakres dla systemu zapewnienia bezpieczeństwa i jakości ("quality control") dla pracy stacji i preparatów przygotowywanych w stacji są w Państwa opinii prawidłowo zdefiniowane?**

TAK

NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **NIE**, prosimy o informację, które elementy wymagają doprecyzowania. W szczególności prosimy o przedstawienie uwag, sugestii lub propozycji zmian dotyczących sposobu określenia, opisu lub sparametryzowania kryteriów jakościowych.

.....

.....

**B.8 Czy istnieją obszary, które w Państwa ocenie wymagają doprecyzowania?**

TAK

NIE

Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy o wskazanie elementów proponowanego przedsięwzięcia badawczego, które wymagają omówienia z Zamawiającym — w szczególności w zakresie zagadnień technicznych, funkcjonalnych, organizacyjnych lub związanych z ryzykiem.

.....

.....

**B.9 Czy dostrzegają Państwo jakiegokolwiek aspekty związane z ochroną własności intelektualnej, które mogą być istotne dla realizacji proponowanego przedsięwzięcia?**

TAK

NIE

*Jeżeli odpowiedź brzmi **TAK**, prosimy krótko wskazać:*

*– czy chodzi o Państwa własne zgłoszenia patentowe lub rozwiązania chronione;*

*– czy o istniejące patenty lub prawa osób trzecich, które mogą stanowić potencjalną barierę (bez ujawniania informacji poufnych).*

.....

.....

**C. UWAGI PODMIOTU**

*Jeżeli posiadają Państwo dodatkowe uwagi lub sugestie, które nie zostały ujęte w punkcie II, prosimy o ich przedstawienie poniżej.*

.....

.....

....., dnia ..... r.

.....

Imię i nazwisko

*podpisano elektronicznie\**

*\*) Podpis(-y) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Uczestnika zgodnie z zapisami w dokumencie stwierdzającym status prawny lub pełnomocnictwem wchodzącym w skład Wniosku.*