

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 31/2017/O/JAK1 z dnia 15.02.2017

dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie.

W ramach programu „ Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020”, projektu pod nazwą „Selektywny inhibitor kinaz JAK w terapii chorób o podłożu immunologicznym”

Celon Pharma S.A składa zaproszenie do składania ofert.

DATA ZAMIESZCZENIA: 15.02.2017

MIEJSCOWOŚĆ: Kiełpin

ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA: obowiązkowe

ZAMAWIAJĄCY: Celon Pharma SA ul. Ogrodowa 2a, 05-092 Kiełpin

OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO

www.celonpharma.com, telefon: 022 7517478

RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO : Podmiot prywatny

Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej **TAK**

DOPUSZCZA SIĘ SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH NA POSZCZEGÓLNE ZESTAWY ODCZYNNIKÓW WYMIENIONE W OFERCIE. NIE DOPUSZCZA SIĘ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH NA POSZCZEGÓLNE POZYCJE WCHODZĄCE W SKŁAD ZESTAWÓW ODCZYNNIKÓW.

Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej **NIE**

ORIENTACYJNY TERMIN ROZPOCZĘCIA ZAKUPÓW

Rozpoczęcie: luty 2017

ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW

Zakończenie: marzec 2017

PROCEDURA

Zapytanie ofertowe

TRYB ZAMÓWIENIA:

1. Niniejsze zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
2. Niniejsze zamówienie zostaje przeprowadzone zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności, jawności, przejrzystości i równego dostępu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
4. O wprowadzonych zmianach Zamawiający poinformuje Dostawców oraz opublikuje informacje na swojej stronie internetowej.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z zapytaniem dotyczącym dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.
6. W uzasadnionych wypadkach, w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, Celon Pharma S.A. może zmodyfikować lub uzupełnić treść zaproszenia do składania ofert.
7. Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie zobowiązuje Celon Pharma S.A. do zawarcia umowy.

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Kody CPV: 37000000-8

PRZEDMIOT ZAPYTANIA 31/2017/O/JAK1

Zestaw 1.

LP.	NAZWA TOWARU	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1	Kolumna CHIRALPAK IA-U, 1.7µm, 100x3.0mm (przykładowy nr kat. DAICEL 80U83 lub równoważne)	1	1
2	Kolumna CHIRALPAK IB-U, 1.7µm, 100x3.0mm (przykładowy nr kat. DAICEL 81U83 lub równoważne)	1	1
3	Kolumna CHIRALPAK IC-U, 1.7µm, 100x3.0mm (przykładowy nr kat. DAICEL 83U83 lub równoważne)	1	1
4	Kolumna CHIRALPAK ID-3, 3µm, 100x2.1mm (przykładowy nr kat. DAICEL 84593 lub równoważne)	1	1

CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,, Dział R&D: ul. Mokra 41A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,
tel.:+48 22 751 74 78; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

KRS: 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061

5	Kolumna CHIRALPAK IE-3, 3µm, 100x2.1mm(przykładowy nr kat. DAICEL 85593 lub równoważne)	1	1
6	Kolumna CHIRALPAK IF-3, 3µm, 100x2.1mm(przykładowy nr kat. DAICEL 86593 lub równoważne)	1	1
7	Kolumna CHIRALPAK IG-3, 3µm, 100x2.1mm(przykładowy nr kat. DAICEL 87593 lub równoważne)	1	1
8	CHIRALPAK AGP, 5µm, 150x2mm(przykładowy nr kat. DAICEL 30794 lub równoważne)	1	1
9	CHIRALPAK CBH, 5µm, 150x2mm(przykładowy nr kat. DAICEL 33794 lub równoważne)	1	1
10	CHIRALPAK HSA, 5µm, 150x2mm(przykładowy nr kat. DAICEL 34794 lub równoważne)	1	1
11	CHIRALPAK® ZWIX(+), 3µm, 150x3mm(przykładowy nr kat. DAICEL 52584 lub równoważne)	1	1
12	Guard cartridge holder 10x4mm(przykładowy nr kat. DAICEL 00011 lub równoważne)		9
13	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK IA-3 10x4 mm 3µm(przykładowy nr kat. DAICEL 80511 lub równoważne)	3	1
14	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK IB-3 10x4 mm 3µm(przykładowy nr kat. DAICEL 81511 lub równoważne)	3	1
15	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK IC-3 10x4 mm 3µm(przykładowy nr kat. DAICEL 83511 lub równoważne)	3	1
16	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK ID-3 10x4 mm 3µm(przykładowy nr kat. DAICEL 84511 lub równoważne)	3	1
17	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK IE-3 10x4 mm 3µm(przykładowy nr kat. DAICEL 85511 lub równoważne)	3	1
18	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK IF-3 10x4 mm 3µm(przykładowy nr kat. DAICEL 86511 lub równoważne)	3	1
19	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK IG-3 10x4 mm 3µm(przykładowy nr kat. DAICEL 87511 lub równoważne)	3	1
20	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK AGP 10x2 mm 5µm(przykładowy nr kat. DAICEL 30791 lub równoważne)	2	1
21	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK CBH 10x2 mm 5µm(przykładowy nr kat. DAICEL 33791 lub równoważne)	2	1
22	Guard cartridge for analytical column CHIRALPACK HSA 10x2 mm 5µm(przykładowy nr kat. DAICEL 34791 lub równoważne)	2	1
23	GUARD CARTRIDGE HOLDER FOR PROTEIN BASED COLUMN(przykładowy nr kat. DAICEL 00081 lub równoważne)	1	14
24	Column coupler micro(przykładowy nr kat. DAICEL 000D2 lub równoważne)	1	4

CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,, Dział R&D: ul. Mokra 41A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,
tel.:+48 22 751 74 78; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

KRS: 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061

Zestaw 2.

LP.	NAZWA TOWARU	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1	CHIROBIOTIC® V2 Chiral HPLC Column 5 µm 15 cm × 2.1 mm (przykładowy nr kat. Astec 15019AST lub równoważne)	1	1
2	CHIROBIOTIC® V2 Chiral HPLC Guard Column 5 µm 2 cm × 1 mm (przykładowy nr kat. Astec 15101AST lub równoważne)	1	1
3	CHIROBIOTIC® T2 Chiral HPLC Column 5 µm 15 cm × 2.1 mm (przykładowy nr kat. Astec 16019AST lub równoważne)	1	1
4	CHIROBIOTIC® T2 Chiral HPLC Guard Column 5 µm 2 cm × 1 mm (przykładowy nr kat. Astec 16101AST lub równoważne)	1	1
5	CHIROBIOTIC® TAG Chiral HPLC Column 5 µm 15 cm × 2.1 mm (przykładowy nr kat. Astec 14019AST lub równoważne)	1	1
6	CHIROBIOTIC® TAG Chiral HPLC Guard 5 µm 2 cm × 1 mm (przykładowy nr kat. Astec 14101AST lub równoważne)	1	1
7	CHIROBIOTIC® R Chiral HPLC Column 5 µm 15 cm × 2.1 mm (przykładowy nr kat. Astec 13019AST lub równoważne)	1	1
8	CHIROBIOTIC® R Chiral HPLC Guard Column 5 µm 2 cm × 1 mm (przykładowy nr kat. Astec 13101AST lub równoważne)	1	1
9	Supelguard™ Guard Cartridge Holder (przykładowy nr kat. Astec 21150AST lub równoważne)	1	1

- Ze względu na kontynuację prac badawczych w ramach przedmiotowego projektu ich specyfikę i unikalny charakter stosowane w procesie badawczym odczynniki/materiały w istotnym stopniu wpłyną na kształt prowadzonych prac B+R, w opisie przedmiotu zamówienia z przyczyn technicznych o obiektywnym charakterze podano nr katalogowy produktu/ów.
- Ze względu na unikalność, niepowtarzalność, ściśle określoną metodykę prowadzonych projektów, badań naukowych i eksperymentów oraz konieczność zachowania ciągłości i powtarzalności prowadzonych przez Zamawiającego badań Dostawca oferujący produkty równoważne w stosunku do produktów opisanych w przedmiotowym zapytaniu ofertowym zobowiązany jest:
 - wykazać na podstawie dokumentacji technicznej/karty charakterystyk odczynników/etc. oraz pisemnej deklaracji, że oferowane przez niego produkty równoważne (każdy z osobna) spełniają wymagania pozwalające na kontynuację badań naukowych Kupującego bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności (procedur), w tym np. kalibracji urządzeń, walidacji opracowanych metod laboratoryjnych,

CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,, Dział R&D: ul. Mokra 41A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,
tel.: +48 22 751 74 78; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

KRS: 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061

- wykazać (poprzez pisemną deklarację w składanej ofercie), że zaoferowane produkty równoważne nie spowodują zwiększenia kosztów z tytułu konieczności nabycia dodatkowych produktów i innych materiałów zużywalnych,
- przyjąć na siebie – w formie pisemnej deklaracji – odpowiedzialność za uszkodzenia sprzętu powstałe w wyniku używania zaoferowanych i dostarczonych produktów równoważnych, na podstawie opinii wydanej przez autoryzowany serwis producenta sprzętu.

3. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

- za opóźnienie w terminie dostawy przedmiotu zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, o ile opóźnienie nie wynika z winy Kupującego,
- w przypadku gdy wyniki badań prowadzonych z wykorzystaniem produktu równoważnego będą niezgodne z oczekiwaniami,
- Dostawca wyraża zgodę na potrącenie kwoty kar umownych bezpośrednio przy zapłacie faktury VAT dotyczącej realizacji dostawy.

KRYTERIA OCENY OFERT:

- **cena 50%**
- **termin dostawy 50%**

SPOSÓB PRYZNAWANIA PUNKTACJI:

$$(x/y)*50$$

gdzie:

- X – najniższa cena/najkrótszy termin dostawy,
- Y – oceniana cena/oceniany termin dostawy,

Kryterium	Waga [%]	Punkty	Sposób oceny wg wzoru
Cena	50 %	50	Cena najtańszej oferty $C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Oferowana cena}} \times 50 \text{ pkt}$
Termin dostawy	50 %	50	Najkrótszy oferowany termin dostawy $D = \frac{\text{Najkrótszy oferowany termin dostawy}}{\text{Oferowany czas dostawy}} \times 50 \text{ pkt}$
Razem	100 %	100	

CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,, Dział R&D: ul. Mokra 41A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,
 tel.:+48 22 751 74 78; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

KRS: 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + D$$

gdzie:

- L – całkowita liczba punktów,
- C – punkty uzyskane w kryterium „Cena”,
- D – punkty uzyskane w kryterium „Termin dostawy”,

DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:

Celon Pharma SA ul. Ogrodowa 2a, 05-092 Kiełpin

osoby kontaktowe: Katarzyna Kuczyńska

Katarzyna.kuczynska@celonpharma.com

Adres i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać do siedziby Zamawiającego: ul. Mokra 41a, 05-092 Kiełpin, Polska, jeśli wysłane pocztą tradycyjną lub kurierem, lub na adres mailowy Katarzyna.kuczynska@celonpharma.com w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
2. Oferta musi być złożona nie później niż 22.02.2017. Jeśli wysłana pocztą tradycyjną lub kurierem, ofertę uważa się za złożoną w dniu jej dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Prezentacja ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi wskazywać:
 - a. numer zapytania ofertowego
 - b. datę sporządzenia,
 - c. Dane oferenta: adres, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP (jeśli są dostępne),
2. Wraz ze złożeniem oferty, wymagane jest również złożenie "oświadczenia o braku powiązań personalnych lub kapitałowych z Zamawiającym".
3. Numer zapytania ofertowego powinien pojawić się również w tytułach poczty elektronicznej, tradycyjnej.

CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,, Dział R&D: ul. Mokra 41A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,
tel.:+48 22 751 74 78; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

KRS: 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061



4. Oferta musi pozostać ważna przez okres co najmniej 30 dni liczonych od daty upływu terminu składania ofert.

5. Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.

Oferta powinna być parafowana i podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Dostawcy.

VII. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE

Informacja o wyniku postępowania zostanie wysłana do każdego wykonawcy, który złożył ofertę oraz zostanie opublikowana na stronie internetowej www.celonpharma.com

PROSIMY O SKŁADANIE OFERT ZAKŁADAJĄCYCH PŁATNOŚĆ NA PODSTAWIE FAKTURY Z CO NAJMNIEJ 30-DNIOWYM TERMINEM PŁATNOŚCI.

CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,, Dział R&D: ul. Mokra 41A, 05-092 Łomianki / Kiełpin,
tel.:+48 22 751 74 78; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XXI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

KRS: 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061