

## **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 39/2017/O/JAK1 z dnia 02.03.2017**

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: 02.03.2017**

**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 **NIE****  
**Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej **NIE****

**ORIENTACYJNY TERMIN ROZPOCZĘCIA ZAKUPÓW**  
**Rozpoczęcie: MARZEC 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. W powyższych przypadkach Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania oceny końcowej i powiadomienia o ocenie ofert w późniejszym terminie.
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:**

**73000000-2**

---

**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](mailto:info@celonpharma.com), [www.celonpharma.com](http://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

**PRZEDMIOT ZAPYTANIA 39/2017/O/JAK1**

Przedmiotem zapytania jest zakup części pozwalających na rozbudowę systemu do prowadzenia reakcji w przepływie ASIA 120 oraz automatyzację systemu poprzez oprogramowanie wraz z niezbędnym sprzętem, instalacją i szkoleniem. Podane poniżej części zestawu są niezbędne do prawidłowej rozbudowy reaktora przepływowego oraz właściwego współdziałania części z wcześniej zakupionym zestawem ASIA 120.

W związku z powyższym wymienione poniżej części nie mogą zostać zastąpione przez ich odpowiedniki oraz stanowią one jednolitą część zestawu.

LP.	NAZWA TOWARU	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1	Asia Pump (2 Channels, No Syringes) nr. kat. 2200292	1	1
2	Asia Reagent Injector (Includes 2 x 5ml Sample Loops) nr. kat. 2200520	1	1
3	Asia Heater nr. kat. 2200527	1	1
4	Asia Heater Microreactor Adapter 230V nr. kat. 2200529	1	1
5	Asia Automated Collector (regular) nr. kat. 2200561	1	1
6	Asia Automator nr. kat. 2200536	1	1
7	Asia Manager PC Software nr. kat. 2200537	1	1
8	Asia 1000uL Microreactor Chip 3 Input nr. kat. 2100146	1	1
9	Asia Yellow Syringes (50uL/100uL) 1ul to 250uL/min nr. kat. 2200391	1	2
10	Asia Blue Syringes (500uL/1.0mL) 10ul to 2.5mL/min nr. kat. 2200393	1	2
11	125ul + 125ul Microreactor Chip 3 Input (2 Inputs 125ul then 3rd Input + 125ul) nr. kat. 2201085	1	2
12	0.1ml Sample loop for Asia Reagent Injector nr. kat. 2200519	1	1
13	1ml Sample Loop for Asia Reagent Injector nr. kat. 2200521	1	2

**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](http://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

14	10 ml Sample Loop for Asia Reagent Injector nr. kat. 2200523	1	1
15	Asia Laptop PC (Asia software 2200537 preinstalled Windows 7 64 bit English language) nr. kat. 2200564	1	1
16	Plugs for 1/4" – 28 Ports nr. kat. 2110672	6	1
17	Orange End Fittings for 1.6 mm OD Pipe nr. kat. 2200618	10	1
18	Orange End Fittings for 3.2 mm OD Pipe nr. kat. 2200619	10	1
19	PTFE Pipe 1.6 mm OD x 0.5 mm ID x 10 m nr. kat. 2200301	1	1
20	PTFE Pipe 1.6 mm OD x 0.8 mm ID x 10 m nr. kat. 2200302	1	1
21	PTFE Pipe 3.2 mm OD x 1.5 mm ID x 10 m nr. kat. 2200303	1	1
22	Long Compact Fitting for 1.6 mm OD Pipe nr. kat. 2200105	10	1
23	Compact Head Fitting for 1.6 mm OD Pipe nr. kat. 2200103	10	1
24	Large Head Fitting for 1.6 mm OD Pipe nr. kat. 2200104	10	1
25	PTFE Pipe Gripper for 1.6 mm OD Pipe nr. kat. 2200102	10	1

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

- za opóźnienie w deklarowanym terminie dostawy przedmiotu zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, o ile opóźnienie nie wynika z winy Kupującego,
- Dostawca wyraża zgodę na potrącenie kwoty kar umownych bezpośrednio przy zapłacie faktury VAT dotyczącej realizacji dostawy.

**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](http://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

• **KRYTERIA OCENY OFERT:**

- **cena: 75%**
- **czas dostawy: 25%**

Punkty przyznane za parametry oceniane

**SPOSÓB PRYZNAWANIA PUNKTACJI:**

Kryterium	Waga [%]	Punkty	Sposób oceny wg wzoru
Cena	75%	75	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Oferowana cena}} \times 75 \text{ pkt}$
Jakość	25%	25	$D = \frac{\text{Suma otrzymanych punktów za jakość}}{\text{Maks możliwa suma punktów za jakość}} \times 25 \text{ pkt}$
<b>Razem</b>	<b>100%</b>	<b>100</b>	

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

$$L = C + J$$

gdzie:

- L – całkowita liczba punktów,
- C – punkty uzyskane w kryterium „Cena”,
- J – punkty uzyskane w kryterium „Jakość”,

**DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:**

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

**osoby kontaktowe: Krzysztof Dubiel**

**mail: krzysztof.dubiel@celonpharma.com**

**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](http://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

### 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 [dominika.kasprowiak@celonpharma.com](mailto:dominika.kasprowiak@celonpharma.com) w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
2. Oferta musi być złożona nie później niż do **09.03.2017**. 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.
4. Oferty będą oceniane w siedzibie Zamawiającego nie później niż do 7 dni od daty zakończenia składania ofert.

### Prezentacja ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę, w języku polskim lub angielskim.
2. Oferta musi wskazywać:
  - a. numer zapytania ofertowego
  - b. datę sporządzenia,
  - c. Dane oferenta: adres, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP (jeśli są dostępne),
  - d. zawierać szczegółowe informacje na temat zgodności proponowanego urządzenia ze specyfikacją, w formie tabelarycznej z odnośnikami do specyfikacji i potwierdzeniem posiadania przez sprzęt cech obligatoryjnych.
  - e. jeśli złożona przez Oferenta działającego w Polsce: cenę brutto i netto oraz należny podatek,
  - f. jeśli złożona przez Oferenta działającego poza granicami Polski: cenę ofertową netto oraz informację o braku zawarcia podatku VAT i innych podatków w ofercie cenowej.
3. Wraz ze złożeniem oferty, wymagane jest również złożenie "oświadczenia o braku powiązań personalnych lub kapitałowych z Zamawiającym". Oświadczenie jest dostępne na stronie internetowej Zamawiającego.
4. Numer zapytania ofertowego powinien pojawić się również w tytułach poczty elektronicznej, tradycyjnej lub kurierskiej.
5. Oferta musi pozostać ważna przez okres co najmniej 1 miesiąca, liczonych od daty upływu terminu składania ofert.
6. Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.

---

#### 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](mailto:info@celonpharma.com), [www.celonpharma.com](http://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



7. 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](http://www.celonpharma.com)

**PROSIMY O SKŁADANIE OFERT ZAKŁADAJĄCYCH PŁATNOŚĆ NA PODSTAWIE FAKTURY Z CO NAJMNIEJ 30-DNIOWYM TERMINEM PŁATNOŚCI. OFERTY WYMAGAJĄCE KRÓTSZEGO TERMINU PŁATNOŚCI NIE BĘDĄ BRANE POD UWAGĘ.**

---

### 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](mailto:info@celonpharma.com), [www.celonpharma.com](http://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