

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 05/2017/M/GATE

z dnia 14.04.2017r dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kielpinie.

W ramach programu: „Rozwój przedkliniczny i kliniczny innowacyjnego agonisty receptora GPR40 w terapii cukrzycy typu II ” (dalej: Projekt), w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020,

Działanie 1.: Wspieranie działalności B + R przedsiębiorstw

DATA ZAMIESZCZENIA: 14.04.2017

MIEJSCOWOŚĆ: Kielpin

ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA: obowiązkowe

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

OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO

www.celonpharma.com, telefon: 022 7517478

RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO : Podmiot prywatny

Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej / TAK

Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej /NIE

ORIENTACYJNY TERMIN ROZPOCZĘCIA ZAKUPÓW

Rozpoczęcie: KWIECIEŃ 2017

ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW

Zakończenie: KWIECIEŃ 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 w Bazie Konkurencyjności.
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:

Kod CPV: 24000000-4

DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:

Celon Pharma SA ul. Mokra 41a, 05-092 Kielpin

osoby kontaktowe: Dominika Kasprowiak

dominika.kasprowiak@celonpharma.com

Termin składania ofert do dnia 24-04-2017r.

PRZEDMIOT ZAPYTANIA 05/2017/M/GATE

LP.	NAZWA TOWARU	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1.	4-Methylmorpholine, 99% (Zgodnie z produktem Sigma-Aldrich o nr.kat: M56557)	500 ml / g	3
2.	Acetyl chloride >99% (Zgodnie z produktem Sigma-Aldrich o nr.kat: 00990-1L)	1.0 L	1
3.	Lithium hydroxide monohydrate, extra pure, SLR (Zgodnie z produktem Acros Organics o nr.kat: L/2300/60)	1 kg	2
4.	Ethyl 2-(diethoxyphosphoryl)propanoate (Zgodnie z produktem Fluorochem o nr.kat: 319122)	250 g/ml	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.
2. 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:

CELON PHARMA S.A.Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kielpin, Dział R&D: ul. Mokra 41A, 05-092 Łomianki / Kielpin,
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 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,
- 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 60%**
- **termin dostawy 40%**

SPOSÓB PRYZNAWANIA PUNKTACJI:

$$(x/y)*60 \text{ lub } 40$$

gdzie:

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

Kryterium	Waga [%]	Punkty	Sposób oceny wg wzoru
Cena	60 %	60	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Oferowana cena}} \times 60\text{pkt}$
Termin dostawy	40 %	40	$D = \frac{\text{Najkrótszy oferowany termin dostawy}}{\text{Oferowany czas dostawy}} \times 40 \text{ pkt}$

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

Razem	100 %	100	
-------	-------	-----	--

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”,

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 w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
2. Oferta musi być złożona nie później niż **24.04.2017r.** 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 **24.04.2017r.**

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,
 - 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.

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. Numer zapytania ofertowego powinien pojawić się również w tytułach poczty elektronicznej, tradycyjnej lub kurierskiej.
5. Oferta musi pozostać ważna przez okres co najmniej 30 dni, liczonych od daty upływu terminu składania ofert.
6. Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.
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 zostanie opublikowana na naszej stronie internetowej <http://celonpharma.com/category/zapof/>

PROSIMY O SKŁADANIE OFERT ZAKŁADAJĄCYCH PŁATNOŚĆ NA PODSTAWIE FAKTURY Z CO NAJMNIJ 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