

## **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 17/2017/M/NoteSzHD z dnia 26.04.2017**

dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie.

W ramach programu „PROFILAKTYKA I LECZENIE CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH - STRATEGMED II”, projektu pod nazwą „Nowa terapia zaburzeń psychiatrycznych oraz w chorobie Huntingtona ze szczególnym uwzględnieniem deficytów poznawczych”

Celon Pharma S.A składa zaproszenie do składania ofert.

**DATA ZAMIESZCZENIA: 26.04.2017**

**MIEJSCOWOŚĆ:** Kiełpin

**ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA:** obowiązkowe

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

**OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO**

**[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com), telefon: 022 7517478**

**RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO :** Podmiot prywatny

**Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej** **NIE DOTYCZY**

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

**ORIENTACYJNY TERMIN ROZPOCZĘCIA ZAKUPÓW**

**Rozpoczęcie:** MAJ 2017

**ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW**

**Zakończenie:** MAJ 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: 24000000-4**

**PRZEDMIOT ZAPYTANIA 17/2017/M/NoteSzHD**

LP.	NAZWA TOWARU	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn02396759_m1 Gene: Fos Amplicon lenght: 58 Spiieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	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](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

2	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn00571208_g1 Gene: Arc Amplicon lenght: 119 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	1
3	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn01454622_g1 Gene: Npas4 Amplicon lenght: 78 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	1
4	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn00561138_m1 Gene: Egr1 Amplicon lenght: 64 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	1
5	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn00579162_m1 Gene: Mmp9 Amplicon lenght: 72 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	1
6	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn02531967_s1 Gene: Bdnf Amplicon lenght: 142 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	1
7	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn00581785_m1 Gene: Homer1a Amplicon lenght: 83 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	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](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

8	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn00673152_m1 Gene: Pde10a Amplicon lenght: 64 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	1
9	TaqMan® Fast Advanced Master Mix (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4444964)	5x 5 mL	1
10	GoTaq® qPCR Master Mix (zgodnie z produktem Promega, Nr kat. A6001)	5x 1 mL	1
11	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn01775763_g1 Gene: Gapdh Amplicon lenght: 174 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4351370)	750rxn	1
12	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn00567566_m1 Gene: Penk Amplicon lenght: 56 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	1
13	"Single Tube TaqMan Gene Expression Assays Rn01500392_m1 Gene: Tac1 Amplicon lenght: 112 Spieces: Rat Dye: FAM-MGB" (zgodnie z produktem Life Technologies Polska, Nr kat. 4331182)	250 rxn	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 / 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

- 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:**

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

gdzie:

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

Kryterium	Waga [%]	Punkty	Sposób oceny wg wzoru
Cena	60 %	60	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Oferowana cena}} \times 60\text{pkt}$

**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

Termin dostawy	40 %	40	Najkrótszy oferowany termin dostawy D = ..... x 40 pkt Oferowany czas dostawy
<b>Razem</b>	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”,

**DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:**

**Celon Pharma SA ul. Główna 48, 05-152 Kazuń Nowy**  
**osoby kontaktowe: Paulina Gruszka**  
**paulina.gruszka@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 [paulina.gruszka@celonpharma.com](mailto:paulina.gruszka@celonpharma.com) w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
2. Oferta musi być złożona nie później niż **09.05.2017**. 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](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

4. Oferta musi pozostać ważna przez okres co najmniej 30 dni liczonych od daty upływu terminu składania ofert.
5. Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.
6. 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.**

---

### **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