

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 19/G/2017
z dnia 09.05.2017r.**

Na materiały zużywalne i odczynniki chemiczne
dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie.

Celon Pharma S.A składa zaproszenie do składania ofert.

DATA ZAMIESZCZENIA: 09.05.2017

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

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 stronie internetowej Bazy 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:

PRZEDMIOT ZAPYTANIA 19/G/2017

| LP. | NAZWA TOWARU | WIELKOŚĆ OPAKOWANIA | ILOŚĆ |
|-----|--|------------------------|-------|
| 1 | CombiMethanol – nr kat. 1.88009.2500 lub równoważny | 2500 ml | 6 |
| 2 | Yeti Hydrophobic PTFE Syringe Filters, 0.22(um), 13 mm – nr kat. YPT1322NB lub równoważny | 100 SZT | 20 |
| 3 | Conductivity standard 5 µS – nr kat. 238926 lub równoważny | 300 ml | 1 |
| 4 | Macherey - Nagel Bibuła filtracyjna, ilościowa, bezpopiołowa, typ MN 640 md, krążki Ø90 – nr kat. lub równoważny | 100 szt | 1 |
| 5 | Kapilary do temperatury topnienia (melting point tubes) Buchi – nr kat. Z319333 lub równoważny | 100 szt | 4 |
| 6 | Salmeterol Xinafoate for system suitability CRS – standard – nr kat. Y0000423 lub równoważny | 25 mg | 1 |
| 7 | Salmeterol Xinafoate EP – nr kat. Y0000422 lub równoważny | 70 mg | 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; 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

| | | | |
|----|--|-----------------|----------|
| 8 | Fluticasone propionate for impurity C identification – nr kat. Y0001754 lub równoważny | 5 mg | 1 |
| 9 | Fluticasone propionate for impurity G identification – nr kat. Y0001755 lub równoważny | 5 mg | 1 |
| 10 | Fluticasone Propionate EP – nr kat. Y0000284 lub równoważny | 100 mg | 1 |
| 11 | Dimethyl sulfoxide analytical standard – nr kat. 94563-10ML-F lub równoważny | 10 ml | 1 |
| 12 | ASPIROS pojemnik na próbki zestaw, 100 sztuk – nr kat. HDDZ34 lub równoważny | 100sztuk/opak | 4 opakow |
| 13 | ASPIROS zatyczka pojemnika na próbki zestaw, 100 sztuk – nr kat. HDDZ35 lub równoważny | 100sztuk/opakow | 4 opakow |
| 14 | Acetonitryl LCMS – nr kat. 10002925 HDDZ35 lub równoważny | 2.5L | 32 |
| 15 | Metanol CZDA – nr kat. 621990110 lub równoważny | 2.5L | 32 |
| 16 | Hydra Point Titrant5 – nr kat. 8844 lub równoważny | 1000ml | 1 |
| 17 | 3-Methoxybenzoic acid, min 95% – nr kat. CA-4636 lub równoważny | 100g | 1 |
| 18 | Iodine monochloride 1M solution in dichloromethane, min 95% – nr kat. 370741000 lub równoważny | 100ml | 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; 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%**

DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:

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

osoby kontaktowe: Paulina Gruszka

mail: paulina.gruszka@celonpharma.com

Adres i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać do siedziby Zamawiającego: **ul. Główna 48, 05-152 Kazuń Nowy**, Polska, jeśli wysłane pocztą tradycyjną lub kurierem, lub na adres mailowy **paulina.gruszka@celonpharma.com** w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
2. Oferta musi być złożona nie później niż do **16.05.2017r.** Jeśli wysłana pocztą tradycyjną lub kurierem, ofertę uważa się za złożoną w dniu jej dostarczenia do siedziby 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; 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

3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferty będą oceniane w siedzibie Zamawiającego nie później niż do **12.05.2017r.**

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),
 - d. zawierać szczegółowe informacje na temat zgodności proponowanego produktu ze specyfikacją.
2. Numer zapytania ofertowego powinien pojawić się również w tytułach poczty elektronicznej, tradycyjnej lub kurierskiej.
3. Oferta musi pozostać ważna przez okres co najmniej 1 miesiąc, liczonych od daty upływu terminu składania ofert.
4. Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.
5. Oferta powinna być parafowana i podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Dostawcy.

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; 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