

## Zapytanie ofertowe nr 09/2017/M/FAIND

W związku z planowaną przez przedsiębiorstwo Celon Pharma S.A., w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020, Działanie 1: Wspieranie działalności B + R przedsiębiorstw, realizacją badania pt. *"Rozwój przedkliniczny i kliniczny innowacyjnego agonisty receptora GPR40 w terapii cukrzycy typu II"*, zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na:

### Badanie PK:

- gatunek – szczur Wistar (Han) z hodowli własnej lub zakupiony i sprowadzony na koszt Zleceniodawcy z hodowli Charles River
- ilość zwierząt – 400 szczurów (50 grup po 8szczurów/grupę)
- podawanie preparatów – jednorazowo (240 zwierząt dożołądkowo + 160 zwierząt dożylnie)
- pobranie materiału – krew pełna z serca pobrana na antykoagulant K2EDTA, w 8 punktach czasowych:
  - ✓ 15min, 30min, 1h, 2h, 4h, 7h, 12h i 24h od momentu podania dożołądkowego
  - ✓ 5min, 15min, 30min, 1h, 2h, 4h, 7h i 12h od momentu podania dożylnego
- planowany czas realizacji badań: lipiec 2017 – grudzień 2018
- proszę o przedstawienie oferty dwuwariantowej:
  - ✓ z ceną za 1 szczura z hodowli własnej wraz z wykonaniem
  - ✓ z ceną za 1 szczura - tylko wykonanie (w przypadku gdy szczury zostaną zakupione z zewnątrz na koszt Zleceniodawcy)

### Warunki udziału w postępowaniu:

Oferent powinien:

1. Posiadać doświadczenie w podawaniu preparatów drogą dożylną i dootrzewnową
2. Posiadać zaplecze techniczne i laboratoryjne niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
3. Posiadać kadrę naukową wyspecjalizowaną w zagadnieniach związanych z przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego;
4. Zapewnić rozpoczęcie realizacji projektu w ciągu 1 miesiąca od momentu uzyskania zgody Lokalnej Komisji Etycznej;
5. Posiadać wymagane przepisami uprawnienia do wykonania zamówienia;
6. Znajdować się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

### 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 badania z zapytaniem ofertowym,

- 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.
  - g. Zawierać informacje na temat terminu realizacji badań
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 do końca roku 2018, 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.

#### **Kryteria oceny ofert:**

1. cena 50% (max.10pkt)
2. termin realizacji 50% (max.10pkt)

#### **Punktacja ofert:**

1. Punktacja w kryterium cenowym przyznana zostanie poprzez określenie najniższej zaofertowanej ceny jako 100% (10 pkt.), a następnie za wzrost ceny o każdy 1% w stosunku do najniższej ceny odejmując 0,1pkt od oceny maksymalnej. Wzrost kosztu o 100% lub więcej w stosunku do najniższej oferty skutkuje oceną minimalną (0 pkt.).
2. Punktacja w kryterium termin realizacji przyznana zostanie w następujący sposób: 1 pkt – do 3miesiący; 5 pkt - do 2miesiący; 10 pkt - do 1 miesiąca.
3. Suma punktów zostanie obliczona jako (ilość punktów w kryterium ceny)\*50% + (ilość punktów w kryterium termin realizacji)\*50%.

#### **Miejsce i termin składania ofert:**

1. Poczta elektroniczną na adres: [paulina.gruszka@celonpharma.com](mailto:paulina.gruszka@celonpharma.com) w terminie do dnia **16.06.2017r.** Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w siedzibie Zamawiającego do dnia **19.06.2017 r.**, a wszyscy Oferenci zostaną poinformowani o wiążącej decyzji poprzez pocztę elektroniczną w dniu **20.06.2017r.**
3. Dodatkowych informacji na temat badań udziela Joanna Hucz-Kalitowska, mail: [joanna.hucz@celonpharma.com](mailto:joanna.hucz@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](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:** 3.000.000 PLN

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