

Łomianki, 08.08.2017r.

Zamawiający:

Celon Pharma S.A.

Mokra 41A

05-092 Łomianki / Kielpin

tel.: +48 22 751 59 33

fax: +48 22 751 74 77

KRS: 0000437778

NIP: 118 - 16 - 42 - 061

e-mail: anna.dulinska@celonpharma.com

Zapytanie ofertowe (RfQ) nr 5/2017/M/NATCO/Z12/BIOL

W związku z realizacją przez Celon Pharma S.A. w ramach Programu Badań Stosowanych w ścieżce B pt. „Nowa nieamyloidowa terapia zaburzeń poznawczych” (dalej: Projekt), zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty na:

Przeprowadzenie prac badawczych w charakterze podwykonawstwa niezbędnych do realizacji Projektu:

- Odpowiednie wstępne badania mające na celu ustalenie zakresu dawek wraz z toksykokinetyką (TK) u jednego gatunku gryzonia, przy wykorzystaniu zamierzonej drogi podania.
- Testu odwrotnej mutacji bakterii (AMES - *ang. Bacterial Reverse Mutation Assay*), *in vitro*.
- Testu w kierunku inhibicji kanału (hERG - *ang. Human Ether-a'-go-go related Gene*), *in vitro*.

Informacje dodatkowe:

- Planowany program badań zostanie przeprowadzony zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Laboratoryjnej (DPL) oraz zasadami innymi niż DPL.
- Planowany program badań zostanie przeprowadzony zgodnie z wytycznymi naukowymi Europejskiej Agencji Leków na temat badań przedklinicznych nad lekami.
- Język angielski musi być używany na potrzeby zarówno sporządzania dokumentacji jak i raportowania.
- Szczegółowe informacje dotyczące zapytania ofertowego zostaną przedstawione Oferentowi po podpisaniu klauzuli poufności.

Warunki udziału w postępowaniu:

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 59 33; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

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

1. Oferent zobligowany jest do podpisania klauzuli poufności z Zamawiającym w celu uzyskania szczegółowych informacji umożliwiających mu konstrukcję oferty.
2. Oferent powinien wykazać, iż posiada zdolność do wykonania badania będącego przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego wraz z dostarczeniem raportów do **31.12.2017r.** (*Przedłożenie harmonogramu badania (planu czasowego) Oferenta jest dozwolone*).
3. Oferent powinien posiadać wymagane przepisami uprawnienia do wykonania zamówienia.
4. Oferent powinien posiadać doświadczenie oraz potencjał niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia.
5. Oferent powinien wykazać, iż posiada kadrę naukową wyspecjalizowaną w zagadnieniach związanych z przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego. (*Przedłożenie folderu, prezentacji bądź monografii Oferenta jest dozwolone*).
6. Powinien ponadto wykazać doświadczenie w realizacji badań naukowych oraz prac rozwojowych realizowanych w ciągu ostatnich 5 lat. (*Przedłożenie folderu, prezentacji bądź monografii Oferenta jest dozwolone*).
7. Wymagane jest złożenie wraz z ofertą „Oświadczenia o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym”.
8. O ile nie zaznaczono inaczej, wszystkie faktury będą płatne w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury.
9. Oferent powinien znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Miejsce i termin składania ofert:

10. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Mokra 41a, 05-092 Kiełpin w przypadku poczty tradycyjnej bądź kurierskiej lub przesłać pocztą elektroniczną na adres: anna.dulinska@celonpharma.com.
11. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **22.08.2017 (23:59 CEST)**. W przypadku wysyłania oferty za pośrednictwem poczty tradycyjnej bądź kurierskiej liczy się data dostarczenia przesyłki do siedziby Zamawiającego.
12. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
13. Ocena ofert zostanie dokonana w siedzibie Zamawiającego do dnia **31.08.2017**.

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 59 33; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

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

14. Wszyscy Oferenci zostaną poinformowani o wiążącej decyzji poprzez pocztę elektroniczną w dniu **31.08.2017**. Informacja o wyniku postępowania zostanie również zamieszczona na stronie internetowej zamawiającego <http://celonpharma.com/category/zapof/>.
15. Dodatkowych informacji na temat badań udziela Paulina Dera, mail: paulina.dera@celonpharma.com.
16. Niniejsze zapytanie ofertowe dostępne jest na stronie internetowej: <http://celonpharma.com/category/zapof/>

Sposób przygotowania ofert:

17. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
18. Oferta musi być złożona w języku angielskim.
19. Oferta musi posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę Oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP.
20. Oferta musi zawierać w tytule nr zapytania ofertowego. Numer taki musi widnieć także w tytułach korespondencji: elektronicznej, poczty tradycyjnej, kurierskiej.
21. Oferta musi być ważna przez **okres co najmniej 3 miesięcy**, liczonych od dnia upływu terminu składania ofert.
22. Oferta musi zawierać:
 - a) Cenę:
 - cenę ofertową brutto, cenę netto oraz należny podatek VAT, za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu, w przypadku Oferentów z terytorium Polski,
 - cenę ofertową netto oraz informację, iż należny podatek VAT bądź inny nie został uwzględniony w kwotacji, za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu, w przypadku Oferentów spoza terytorium Polski.
 - b) Informacje dotyczące proponowanych badań zgodnie z *Szczegółowym zakresem badań*, dostępnym po podpisaniu klauzuli poufności.
 - c) Deklarację, iż posiada doświadczenie oraz kadrę naukową wyspecjalizowaną w zagadnieniach związanych z przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego. (*Przedłożenie folderu, prezentacji bądź monografii Oferenta jest dozwolone*).

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 59 33; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

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

- d) Deklarację, iż posiada zdolność do wykonania badania będącego przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego wraz z dostarczeniem raportów do **31.12.2017.**
(Przedłożenie harmonogramu badania (planu czasowego) Oferenta jest dozwolone).
- e) Wymagane jest złożenie wraz z ofertą „Oświadczenia o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym”.

23. Koszty przygotowania oferty obciążają Oferenta.

Zastrzeżenia:

24. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w zapytaniu ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru określone w zapytaniu ofertowym.
25. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający dopuszcza unieważnienie postępowania.
26. Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez dokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny braku jego rozstrzygnięcia.
27. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów odpowiednich wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
28. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
29. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
30. Oferty niespełniające wymogów formalnych, zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowym, nie będą rozpatrywane.
31. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
32. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
33. Zamawiający dopuszcza możliwość odrzucenia ofert, których zakres merytoryczny rażąco budzi uzasadnione wątpliwości.

Oferta zostanie wybrana na podstawie następujących kryteriów:

Nr.	KRYTERIUM	WAGA%
1.	Czas	20
2.	Cena	80

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 59 33; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

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

System punktacji w trakcie procesu wyboru będzie następujący:

Nr.	Kryterium	System punktacji
1.	Czas	<p>Kryterium "T" – max. 20 pkt</p> <p>Data zakończenia badania do 31.10.2017 – 20 pkt</p> <p>Data zakończenia badania do 30.11.2017 – 15 pkt</p> <p>Data zakończenia badania do 31.12.2017 – 10 pkt</p> <p>Data zakończenia badania później niż 31.12.2017 – 0 pkt</p>
2.	Cena	<p>Kryterium "P" – max. 80 pkt</p> $X = \frac{cena_{najwyższa} - cena_{usługi}}{cena_{najwyższa} - cena_{najniższa}} * 80 \text{ pkt}$ <p>Gdzie:</p> <p>Cena_{najniższa} – najniższa cena wśród ofert.</p> <p>Cena_{najwyższa} – najwyższa cena wśród ofert.</p> <p>Cena_{usługi} – cena dla danego oferenta.</p>

Wynik końcowy będzie obliczany poprzez podstawienie danych uzyskanych powyżej, do wzoru:

Suma punktów = Kryterium „T” + Kryterium „P”

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 59 33; fax: +48 22 751 74 77 e-mail: info@celonpharma.com, www.celonpharma.com

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Gospodarczego

Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 4.500.000 PLN

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