



ZAPYTANIE OFERTOWE nr 18/2017/M/UBA/Z2/BIOL z dnia 01.09.2017 r.
na badania *in vivo* dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie w ramach programu sektorowego „InnoNeuroPharm”, finansowany ze środków: Działania 1.2 „Sektorowe programy B+R” POIR w 2017,
w projekcie: **"Rozwój przedkliniczny i kliniczny inhibitora ścieżki ubikwityna-proteasom jako innowacyjnego leku stosowanego w terapii nowotworów"**.

DATA ZAMIESZCZENIA: 01.09.2017r

MIEJSCOWOŚĆ: Kiełpin

ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA: obowiązkowe

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

OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO

www.celonpharma.com, telefon: 022 751 59 33

RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO : Podmiot prywatny

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

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

ORIENTACYJNY TERMIN ROZPOCZĘCIA POSTĘPOWANIA

Rozpoczęcie: WRZESIEŃ 2017

ORIENTACYJNY TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA

Zakończenie: WRZESIEŃ 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.

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

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
4. O zmianach wprowadzonych w zamówieniu za Zamawiający poinformuje Oferentów oraz opublikuje stosowne informacje w Bazie Konkurencyjności.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Oferentów z pytaniami uzupełniającymi dotyczącymi dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.
6. W uzasadnionych wypadkach, w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować lub uzupełnić treść zaproszenia do składania ofert.
7. Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy.

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Kod CPV: 73100000-3 - Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe

DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:

Celon Pharma SA ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki/Kielpin

osoby kontaktowe: Paulina Gruszka

paulina.gruszka@celonpharma.com

Termin składania ofert do dnia 26.09.2017r.

OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 18/2017/M/UBA/Z2/BIOL

Badanie farmakokinetyczne (PK)

- gatunek – szczur Wistar (Han) z hodowli własnej zwierzętarni lub zakupiony i sprowadzony na koszt Zleceniodawcy z hodowli Charles River
- ilość zwierząt – 192 szczury (24 grupy po 8szczurów/grupę)
- podawanie preparatów – jednorazowo (144 zwierząt dożyłkowo + 48 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 dożyłkowego
 - ✓ 5min, 15min, 30min, 1h, 2h, 4h, 7h i 12h od momentu podania dożylnego
- planowany czas realizacji badań: listopad 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)

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. Dostawca zobowiązany jest:

- Posiadać doświadczenie w podawaniu preparatów drogą dożylną i dożołądkową
- Posiadać zaplecze techniczne i laboratoryjne niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
- Posiadać kadre naukową wyspecjalizowaną w zagadnieniach związanych z przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego;
- Zapewnić rozpoczęcie realizacji projektu do 3 miesięcy od momentu uzyskania zgody Lokalnej Komisji Etycznej i zamówienia zwieryżt;
- Posiadać wymagane przepisami uprawnienia do wykonania zamówienia;
- Znajdować się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

KRYTERIA WYBORU I OCENY OFERT:

- **Cena (C) (maksymalna ilość punktów) - 60 pkt (60 %)**
Sposób oceny:

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

- **Termin realizacji (D) (maksymalna ilość punktów) - 40 pkt (40%)**
Sposób oceny:
 - termin realizacji do 3 miesięcy – 40 pkt - (40%)
 - termin realizacji do 4 miesięcy – 20 pkt - (20%)
 - termin dostawy powyżej 4 miesięcy – 0 pkt- (0%)

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. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki/Kiełpin, Polska, jeśli wysłane pocztą tradycyjną lub kurierem, lub na adres mailowy paulina.gruszka@celonpharma.com w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.

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

- Oferta musi być złożona nie później niż **26.09.2017r.** Jeśli oferta wysłana została pocztą tradycyjną lub kurierem, ofertę uważa się za złożoną jeżeli wpłynęła do siedziby Zamawiającego nie później niż w dniu wskazanym jako ostateczny termin składania ofert.
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Oferty będą oceniane w siedzibie Zamawiającego nie później niż do **29.09.2017r.**

Prezentacja ofert:

- Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę, w języku polskim lub angielskim.
- Oferta musi wskazywać:
 - numer zapytania ofertowego;
 - datę sporządzenia;
 - dane oferenta: adres, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, (w przypadku dostawcy zagranicznego – odpowiedni dokument rejestrowy potwierdzający prowadzenie działalności zgodnej ze specyfikacją zapytania ofertowego);
 - zawierać szczegółowe informacje na temat zgodności proponowanej oferty ze przedmiotem zapytania;
 - jeśli złożona przez Oferenta działającego w Polsce: cenę brutto i netto oraz należny podatek;
 - jeśli złożona przez Oferenta działającego poza granicami Polski: cenę ofertową netto oraz informację o braku zawarcia podatku VAT i innych podatków w ofercie cenowej.
- Wraz ze złożeniem oferty, wymagane jest również złożenie "Oświadczenia o braku powiązań personalnych lub kapitałowych z Zamawiającym". Oświadczenie jest dostępne na stronie internetowej Zamawiającego.
- Numer zapytania ofertowego powinien pojawić się również w tytułach poczty elektronicznej, tradycyjnej lub kurierskiej.
- Oferta musi pozostać ważna przez cały okres realizacji badania tj. do końca roku 2018, liczonych od daty upływu terminu składania ofert.
- Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.
- Oferta powinna być parafowana i podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Dostawcy.

ZAWIADOMIENIE O WYBORZE:

Informacja o wyniku postępowania zostanie opublikowana na stronie Celon Pharma www.celonpharma.com

UWAGI:

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



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

- Prosimy o składanie ofert zakładających płatność na podstawie faktury z co najmniej 30-dniowym terminem płatności.
- Zamawiający dopuszcza możliwość unieważnienia zamówienia lub rezygnacji z zamówienia wchodzących w skład postępowania częściowego, lub z całości postępowania, w przypadku nie uzyskania środków na realizację tego zamówienia lub w innych przypadkach, gdy realizacja zamówienia nie będzie leżała w interesie 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 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