



**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](http://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](mailto:info@celonpharma.com), [www.celonpharma.com](http://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](mailto: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](mailto:info@celonpharma.com), [www.celonpharma.com](http://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](http://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](http://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](mailto:info@celonpharma.com), [www.celonpharma.com](http://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](mailto:info@celonpharma.com), [www.celonpharma.com](http://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