

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 35/G/2017  
z dnia 01.09.2017r.**

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: 01.09.2017**

**MIEJSCOWOŚĆ:** Kiełpin

**ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA: obowiązkowe**

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

**OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO**  
**www.celonpharma.com, telefon: 022 751 59 33**

**RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO :** Podmiot prywatny  
**Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej** **TAK**  
**Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej** **NIE**

**ORIENTACYJNY TERMIN ROZPOCZĘCIA ZAKUPÓW**  
**Rozpoczęcie: WRZESIEŃ 2017**

**ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW**  
**Zakończenie: WRZESIEN 2017**

**PROCEDURA**  
**Zapytanie ofertowe**

---

**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](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

**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 35/G/2017**

LP.	NAZWA TOWARU	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1	Taśmy do drukarki DYMO 12mmx7m – zgodnie z produktem DYMO nr kat. 45013 lub równoważnym	1	1
2	Taśmy do drukarki DYMO 12mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 45016 lub równoważnym	1	1
3	Taśmy do drukarki DYMO 12mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 45018 lub równoważnym	1	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](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

4	Taśmy do drukarki DYMO 12mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 45019 lub równoważnym	1	1
5	Taśmy do drukarki DYMO 12mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 45017 lub równoważnym	1	1
6	Taśmy do drukarki DYMO 9mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 40913 lub równoważnym	1	1
7	Taśmy do drukarki DYMO 9mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 40916 lub równoważnym	1	1
8	Taśmy do drukarki DYMO 9mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 40918 lub równoważnym	1	1
9	Taśmy do drukarki DYMO 9mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 40919 lub równoważnym	1	1
10	Taśmy do drukarki DYMO 9mmx7m – zgodnie z produktem DYMO o nr kat. 40917 lub równoważnym	1	1
11	Titration vessel / 20-90 mL - naczynka do miareczkowania (wąskie dno) – zgodnie z produktem Metrohm o nr kat. 6.1415.220 lub równoważnym	1	4
12	Toluen GC– zgodnie z produktem Sigma-Aldrich o nr kat. 89680-5ml lub równoważnym	5ml	1
13	Dimethylformamide GC – zgodnie z produktem Sigma-Aldrich o nr kat. PHR1553 3x1,2 ml lub równoważnym	3x1,2ml	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

**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](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

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:

- 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. Główna 48 Kazuń Nowy 05-152 Czosnów**

**osoby kontaktowe: Paulina Gruszka**

**mail: paulina.gruszka@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; 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

### **Adres i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać do siedziby Zamawiającego: **ul. Główna 48 Kazuń Nowy, 05-152 Czosnów**, 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 **08.09.2017r.** Jeśli wysłana pocztą tradycyjną lub kurierem, ofertę uważa się za złożoną w dniu jej dostarczenia do siedziby Zamawiającego.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferty będą oceniane w siedzibie Zamawiającego nie później niż do **13.09.2017r.**

### **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](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