

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 32/2017/M/GATE

z dnia 26.10.2017r dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie.

W ramach programu: „Rozwój przedkliniczny i kliniczny innowacyjnego agonisty receptora GPR40 w terapii cukrzycy typu II ” (dalej: Projekt), w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020,

Działanie 1.: Wspieranie działalności B + R przedsiębiorstw

DATA ZAMIESZCZENIA: 26.10.2017

MIEJSCOWOŚĆ: Kiełpin

ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA: obowiązkowe

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

OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO

www.celonpharma.com, telefon: 022 7517478

RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO : Podmiot prywatny

Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej /NIE

Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej /NIE

ORIENTACYJNY TERMIN ROZPOCZĘCIA ZAKUPÓW

Rozpoczęcie: LISTOPAD 2017

ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW

Zakończenie: LISTOPAD 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 74 78; 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 wprowadzonych zmianach Zamawiający poinformuje Dostawców drogą elektroniczną.
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:

Kod CPV: 38900000-4

DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:

Celon Pharma SA ul. Mokra 41a, 05-092 Kiełpin
osoby kontaktowe: Krzysztof Dubiel
Krzysztof.dubiel@celonpharma.com
Termin składania ofert do dnia 03-11-2017r.

PRZEDMIOT ZAPYTANIA 32/2017/M/GATE

HPLC z detektorem DAD do pracy w odwróconym układzie faz składający się z:

LP. NAZWA TOWARU I WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY	
1	Odgazowanie eluentu 4-kanałowy degazer membranowy próżniowy wraz z butelkami i podłączeniami
2	Dwutłokowa, pompa gradientowa, biokompatybilna: <ul style="list-style-type: none">• Formowanie gradientu dwuskładnikowego po stronie wysokiego ciśnienia• Zawór wyboru dwóch rozpuszczalników spośród czterech• Kontrolowana szybkość przepływu eluentu: w zakresie min. 0.001 do 8 ml/min z krokiem 0,001 ml/min,• Zakres ciśnień roboczych: do min. 1030 bar w zakresie przepływu do 5ml/min i min. 800 bar w zakresie przepływu do 8ml/min• Dokładność przepływu – równa lub lepsza niż $\pm 0,1$ %• Precyzja przepływu < 0,05%RSD• Zakres tworzenia gradientu od 0 do 100%• Dokładność tworzenia gradientu – równa lub lepsza niż $\pm 0,2$%• Pełna kontrola z poziomu oprogramowania• Wbudowane funkcje walidacyjne

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, 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



	<ul style="list-style-type: none"> • Automatyczne przemywanie tłoków w standardzie
3	<p>Autosampler:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cykl nastrzyku autosamplera do 15 s. • Zakres ciśnień roboczych do min. 1030 bar • Zakres objętości nastrzykiwanej próbki od 0,01 µl do 100 µl bez zmiany pętli i strzykawki • Pojemnik na min. 100 fiolek o obj. do 2 ml oraz opcjonalnie możliwość pracy z płytkami typu-deep well plate • Termostatowana komora próbek w zakresie min. +4°C do +45 °C • Precyzja nastrzyku nie gorsza niż 0,3% RSD dla nastrzyku 5 µl • Możliwość wielokrotnego powtórzenia nastrzyku z jednej fiołki • Carryover: <0,004% • Wbudowane funkcje walidacyjne • Pełna kontrola z poziomu oprogramowania
4	<p>Termostat do kolumn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Na min. 6 kolumn o długości do 30 cm, • Chłodzenie i grzanie w zakresie +5 do +80 °C, • Stabilność temperatury: +/-0,1 °C, • Precyzja ustawienia temperatury: +/-0,1 °C, • Dokładność temperatury: ± 0.5°C, • Możliwość ustawienia gradientu temperaturowego, • Wbudowane funkcje walidacyjne, • Możliwość samodzielnej i sterowalnej pracy, • Karty do identyfikacji kolumn, • Wstępne podgrzewanie fazy ruchomej przed wejściem na kolumnę, • Zawór umożliwiający automatyczne przełączanie między 2 kolumnami
5	<p>Detektor UV-VIS z matrycą diodową:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zakres długości fali co najmniej 190-800 nm • Ilość elementów światłoczułych: min. 1024 • Częstotliwość zbierania danych: min. 100 Hz • Dwie lampy zapewniające odpowiednią energię światła w całym zakresie długości fali. • Dokładność długości fali: ±1.0 nm, • Automatyczna kalibracja liniami D2, weryfikacja za pomocą wbudowanego filtra z tlenku holmu. • Szum: <±8 × 10–6AU, przy 254 nm, • Dryft: <5×10–4 AU/h • Rozdzielczość widmowa: < 1 nm • Wbudowane funkcje walidacyjne • Celka przepływowa do zaproponowanego detektora DAD o drodze optycznej 10 mm i objętości max. 13 µl • Celka przepływowa do zaproponowanego detektora DAD o drodze optycznej 7mm i objętości max. 2.5µl

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, 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

6	<p>Oprogramowanie wraz z dedykowaną stacją roboczą</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pracujące pod systemem operacyjnym Microsoft Windows 7, 8 i 10 lub równoważnym • Oprogramowanie chromatograficzne najnowszej generacji do sterowania pracą, zbierania, analizy, przechowywania i przetwarzania danych HPLC, • Zgodne z wytycznymi FDA 21 CFR Part 11 • Kontrola zmian dokonanych na danych chromatograficznych • Możliwość eksportu danych do programów Microsoft Access i Excel • Możliwość tworzenia własnych raportów • Architektura klient-serwer • Kontrola wszystkich modułów chromatografu • Wbudowana baza danych Zgodność z GLP/GMP • Wbudowane procedury kwalifikacji IQ, OQ/PQ • Opcja 3D oprogramowania – umożliwiająca zbieranie i obróbkę widm 3D 	
7	<p>Zestaw instalacyjny z niezbędnymi połączeniami i narzędziami</p>	
<p>WYMAGANIA DODATKOWE</p>		
8	Prospekt katalogowy	Wraz z ofertą należy dostarczyć prospekty producenta poświadczające zgodność oferowanego przedmiotu zamówienia z jego opisem (dopuszczalne w języku angielskim)
9	Gwarancja	Minimalny okres gwarancji wynosi 12 miesięcy
10	Instrukcja obsługi	Instrukcja obsługi w języku polskim, obejmująca zasadnicze informacje niezbędne dla prawidłowego użytkowania i obsługi przez użytkownika

WYMAGANIA DLA OFERENTÓW

- Oferent powinien posiadać niezbędne doświadczenie i możliwości wykonania przedmiotu zamówienia.
- Oferent powinien posiadać niezbędną infrastrukturę techniczną i laboratoryjną do przygotowania urządzenia, o którym mowa w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- Sytuacja finansowa i ekonomiczna oferenta powinna umożliwiać wykonanie zamówienia.
- Termin płatności każdej wystawionej faktury powinien wynosić co najmniej 30 dni.
- Płatność podzielona na transze uzależniona od postępu realizacji zamówienia.

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, 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

- Formularz „Oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym” należy złożyć razem z ofertą.

KRYTERIA OCENY OFERT:

- cena 65% (musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia),
- termin dostawy 15% (ilość dni od podpisania umowy do dostawy i uruchomienia systemu),
- długość okresu gwarancji 20%,

SPOSÓB PRYZNAWANIA PUNKTACJI:

Kryterium	Waga [%]	Punkty	Sposób oceny wg wzoru
Cena	65 %	65	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Oferowana cena}} \times 65\text{pkt}$
Termin dostawy	15 %	15	$D = \frac{\text{Najkrótszy oferowany termin dostawy}}{\text{Oferowany czas dostawy}} \times 15\text{pkt}$
Długość okresu gwarancji	20 %	20	$O = \frac{\text{Oferowany czas gwarancji}}{\text{Najdłuższy oferowany czas gwarancji}} \times 20\text{pkt}$
Razem	100 %	100	

Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

$$L = C + D + O$$

gdzie:

- L – całkowita liczba punktów,
- C – punkty uzyskane w kryterium „Cena”,
- D – punkty uzyskane w kryterium „Termin dostawy”,
- O - punkty uzyskane w kryterium „Długość okresu gwarancji”,

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, 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, 05-152 Kazuń Nowy/Czosnów, Polska, 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 **03.11.2017r.** 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.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferty będą oceniane w siedzibie Zamawiającego nie później niż do **08.11.2017r.**

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 urządzenia ze specyfikacją,
 - 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.
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 co najmniej 30 dni, 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.

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, 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

VII. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE

Informacja o wyniku postępowania zostanie wysłana do każdego wykonawcy, który złożył ofertę zostanie opublikowana na naszej stronie internetowej <http://celonpharma.com/category/zapof/>

PROSIMY O SKŁADANIE OFERT ZAKŁADAJĄCYCH PŁATNOŚĆ NA PODSTAWIE FAKTURY Z CO NAJMNIJ 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; 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