



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 41/2017/M/GATE/BIOL z dnia 29.11.2017 r.

na zakup zwierząt laboratoryjnych dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie w ramach programu: Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój na lata 2014-2020, Działanie 1: Wspieranie działalności B + R przedsiębiorstw.

Projekt pt. „*Rozwój przedkliniczny i kliniczny innowacyjnego agonisty receptora GPR40 w terapii cukrzycy typu II*”

Nr umowy: POIR.01.01.01-00-0010/17

**DATA ZAMIESZCZENIA: 29.11.2017r**

**MIEJSCOWOŚĆ:** Kiełpin

**ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA:** obowiązkowe

**ZAMAWIAJĄCY:** Nazwa: 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 ZAKUPÓW**

Rozpoczęcie: GRUDZIEŃ 2017

**ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW**

Zakończenie: GRUDZIEŃ 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

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

#### SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Kod CPV: 03320000-8

#### 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 07.12.2017 r.

#### OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 41/2017/M/GATE/BIOL

LP.	NAZWA	ILOŚĆ
1.	<p>Szczury cukrzycowe szczepu inbredowego Goto-Kakizaki (GK), samce, wiek 14-16tyg. + dostawa do Trójmiejskiej Akademickiej Zwierzętarńi Doświadczalnej (TAZD) ul. Dębinki 1, 80-211 Gdańsk</p> <p><i>eng. version:</i></p> <p>Rat inbred strain, Goto-Kakizaki (GK)rats with non-obese Type 2 diabetes, male, 14-16weeks age + delivery to Animal facility TAZD Gdansk, Medical University of Gdańsk, Debinki 1 Street, 80-211 Gdansk, POLAND</p>	<p>42 szczury</p> <p>42 rats</p>

- Ze względu na kontynuację prac badawczych w ramach przedmiotowego projektu ich specyfikę i unikalny charakter stosowane w procesie badawczym myszy w istotnym stopniu wpłyną na kształt prowadzonych

#### 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

prac B+R, w opisie przedmiotu zamówienia z przyczyn technicznych o obiektywnym charakterze podano nr katalogowy produktu/ów.

2. Dostawca zobowiązany jest:

- Posiadać wymagane przepisami uprawnienia do wykonania zamówienia i transportu zwierząt tzn. wpis do rejestru dostawców na podstawie Art. 2 ust. 1 pkt. 10 ustawy z dnia 15 stycznia 2015 r. o ochronie zwierząt wykorzystywanych do celów naukowych lub e edukacyjnych (Dz. U. poz. 266)
- Znajdować się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

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 Zamawiającego,
- 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 WYBORU I OCENY OFERT:**

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

Sposób oceny:

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

- **Termin dostawy (D) (maksymalna ilość punktów) - 40 pkt (40%)**

Sposób oceny:

- termin dostawy do 3 miesięcy – 40 pkt - (40%)
- termin dostawy od 3 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”,

**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



- 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](mailto:paulina.gruszka@celonpharma.com) w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
2. Oferta musi być złożona nie później niż **07.12.2017r.** 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 **11.12.2017r.**

#### 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, (w przypadku dostawcy zagranicznego – odpowiedni dokument rejestrowy potwierdzający prowadzenie działalności zgodnej ze specyfikacją zapytania ofertowego),
  - d. zawierać szczegółowe informacje na temat zgodności proponowanego materiału 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 90 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 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

## ZAWIADOMIENIE O WYBORZE:

Informacja o wyniku postępowania zostanie opublikowana w Bazie Konkurencyjności.

## UWAGI:

- 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 towarów i usług 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