

## **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 04/2018/M/NoteSzHD/Z8 z dnia 01.08.2018r.**

dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie.

W ramach STRATEGICZNEGO PROGRAMU BADAŃ NAUKOWYCH I PRAC ROZWOJOWYCH „PROFILAKTYKA I LECZENIE CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH” – STRATEGMED  
Pt. „Nowa terapia zaburzeń psychotycznych oraz w chorobie Huntingtona ze szczególnym uwzględnieniem deficytów poznawczych”

**DATA ZAMIESZCZENIA: 01.08.2018r.**

**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 REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/REALIZACJI UMOWY:**

**Rozpoczęcie:** SIERPIEŃ 2018

**ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ UMOWY:**

**Do dnia zakończenia realizacji projektu „Nowa terapia zaburzeń psychotycznych oraz w chorobie Huntingtona ze szczególnym uwzględnieniem deficytów poznawczych” zgodnie z warunkami umowy o dofinansowanie i ewentualnymi kolejnymi aneksami.**

### **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; 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 wprowadzonych zmianach Zamawiający poinformuje Oferentów oraz opublikuje informacje na swojej stronie internetowej.
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 SA może zmodyfikować lub uzupełnić treść zaproszenia do składania ofert.
7. Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie zobowiązuje Celon Pharma SA do zawarcia umowy.

#### **MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

**Celon Pharma SA ul. Ogrodowa 2A Kiełpin, 05-092 Łomianki**

**osoby kontaktowe: Anna Dulińska**

**[anna.dulinska@celonpharma.com](mailto:anna.dulinska@celonpharma.com)**

#### **SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:**

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

**Sylwia Janowska, [sylwia.janowska@celonpharma.com](mailto:sylwia.janowska@celonpharma.com)**

**Joanna Sierzputowska, [joanna.sierzputowska@celonpharma.com](mailto:joanna.sierzputowska@celonpharma.com)**

**Termin składania ofert do dnia 09.08.2018r.**

**KODY CPV: 73000000-2 - Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe oraz pokrewne usługi doradcze**

### **Przedmiot Zapytania 04/2018/M/NoteSzHD/Z8**

<b>LP. NAZWA PRZEDMIOTU ZAPYTANIA</b>	
1	<b>Asystent kliniczny – Biostatystyk</b> Świadczenie usług eksperckich z zakresu biostatystyki – projektowanie eksperymentów biologicznych, zbieranie, agregowanie i analizowanie danych pochodzących z badań biologicznych, interpretowanie wyników i formułowanie wniosków w ramach projektu badawczego: „Nowa terapia zaburzeń psychotycznych oraz w chorobie Huntingtona ze szczególnym uwzględnieniem deficytów poznawczych”. <b>Forma zatrudnienia – umowa zlecenie.</b> <b>Przewidywany czas pracy – ok. 500 godzin.</b>

#### **KRYTERIA WYBORU I OCENY OFERT:**

- **Cena za jedną godzinę pracy brutto (C) (maksymalna ilość punktów) - 100 pkt (100 %)**

#### **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; 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

Sposób oceny:

Kryterium	Waga [%]	Punkty	Sposób oceny wg wzoru
Cena	100 %	100	najniższa cena oferty za jedną godzinę pracy brutto $C = \frac{\text{cena oferty badanej za jedną godzinę pracy brutto}}{\text{cena oferty za jedną godzinę pracy brutto}} \times 100 \text{ pkt}$

### Adres i termin składania ofert:

- Oferty należy składać do siedziby Zamawiającego: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki, Polska, jeśli wysłane pocztą tradycyjną lub kurierem, lub na adres mailowy [anna.dulinska@celonpharma.com](mailto:anna.dulinska@celonpharma.com) w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
- Oferta musi być złożona nie później niż do **09.08.2018**. 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 **14.08.2018 r.**

### Zawiadomienie o wyborze:

Oferty zostaną ocenione w siedzibie Zamawiającego do dnia **14/08/2018**.

Informacja o wyniku postępowania zostanie wysłana do każdego Oferenta za pośrednictwem poczty elektronicznej oraz zostanie opublikowana na stronie internetowej [www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com) do dnia **16/08/2018**.

### Prezentacja ofert:

- Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi wskazywać:
  - numer zapytania ofertowego
  - datę sporządzenia,
  - Dane oferenta: adres, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP (jeśli są dostępne),
- Wraz ze złożeniem oferty, wymagane jest również złożenie "oświadczenia o braku powiązań personalnych lub kapitałowych z Zamawiającym".
- Numer zapytania ofertowego powinien pojawić się również w tytułach poczty elektronicznej, tradycyjnej lub kurierskiej.
- Oferta musi pozostać ważna przez okres co najmniej 1 miesiąca, 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.

### 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; 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

**UWAGI:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania postępowania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania ofertowego bez wyboru zwycięskiego Oferenta. Zamawiający nie jest zobowiązany do podania przyczyn zamknięcia postępowania.
3. Oceniając oferty, Zamawiający może zwrócić się do Oferentów o przedstawienie dodatkowych wyjaśnień. W takim przypadku Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania oceny końcowej i powiadomienia o ocenie ofert w późniejszym terminie.
4. Oferent ma prawo do zmiany swojej oferty lub jej wycofania przed wyznaczonym terminem składania ofert.
5. Oferty nie spełniające wymagań formalnych opisanych w zapytaniu ofertowym nie będą rozpatrywane.
6. Zamawiający nie przyjmuje ofert wariantowych.
7. Zamawiający nie przyjmuje ofert częściowych.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia ofert, których zawartość budzi uzasadnione wątpliwości.
9. W związku z koniecznością zachowania ciągłości badań Zamawiający przewiduje możliwość złożenia zamówień uzupełniających w wysokości nieprzekraczającej 50% pierwotnej wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z Wykonawcą.

**PROSIMY O SKŁADANIE OFERT ZAKŁADAJĄCYCH PŁATNOŚĆ NA PODSTAWIE FAKTURY Z CO NAJMNIEJ 30-DNIOWYM TERMINEM PŁATNOŚCI**

**ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Załącznik nr 1 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

**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; 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