

## **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 17/G/2019 z dnia 29.04.2019r.**

Na materiały zużywalne i odczynniki chemiczne dla firmy CELON PHARMA S.A. z siedzibą w Kiełpinie.

Celon Pharma S.A składa zaproszenie do składania ofert.

**DATA ZAMIESZCZENIA:** 29.04.2019r.

**MIEJSCOWOŚĆ:** Kiełpin

**ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA:** obowiązkowe

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

### **OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO**

www.celonpharma.com, telefon: 22 751 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: Maj 2019

### **ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW**

Zakończenie: Maj 2019

### **PROCEDURA**

Zapytanie ofertowe

#### **Celon Pharma S.A.**

Biuro: Ogrodowa 2A  
05-092 Kiełpin / Łomianki  
tel.: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
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 Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
Numer KRS: 0000437778  
Wysokość kapitału zakładowego: 4 500 000 PLN  
NIP : 118 – 16 – 42 – 061, REGON : 015181033  
BDO 000109582

**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.

**DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD ADRESEM:**

Celon Pharma SA ul. Główna 48 Kazuń Nowy 05-152 Czosnów

 Osoba kontaktowe: Paulina Gruszka [paulina.gruszka@celonpharma.com](mailto:paulina.gruszka@celonpharma.com)
**PRZEDMIOT ZAPYTANIA 17/G/2019**

LP.	NAZWA TOWARU	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1.	Silicon oil 550 (zgodnie z produktem Merck o nr kat. 1.09762.0100 lub równoważnym)	50ml	2
2.	Hydranal coulomat AG (zgodnie z produktem Fluka o nr kat. 34836 lub równoważnym)	1L	2
3.	Hexadecyltrimethylammonium bromide (CTAB) (zgodnie z produktem Merck o nr kat. H9151-100G lub równoważnym)	100g	1
4.	Column: Lux® 5 µm Amylose-1, LC Column 250 x 4.6 mm (zgodnie z produktem Phenomenex o nr kat. 00G-4732-E0 lub równoważnym)	1 szt.	1
5.	Zorbax Eclipse Plus Phenyl-Hexyl 3.0x150 mm 3.5 µm (zgodnie z produktem Agilent o nr kat. 959963-312 lub równoważnym)	1 szt.	2
6.	n-Heksan 99% DO HPLC (zgodnie z produktem Avantor o nr kat. 466311155 lub równoważnym)	2,5L	4

**Celon Pharma S.A.**

 Biuro: Ogrodowa 2A  
 05-092 Kielpin / łomianki  
 tel.: +48 22 751 59 33  
 fax: +48 22 751 44 58  
 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 Sądowego  
 Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
 Numer KRS: 0000437778  
 Wysokość kapitału zakładowego: 4 500 000 PLN  
 NIP : 118 – 16 – 42 – 061, REGON : 015181033  
 BDO 000109582

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 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.

**KRYTERIUM OCENY:**

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

Sposób oceny:

- termin dostawy od 1 do 7 dni – 40 pkt - (40%)
- termin dostawy od 8 do 14 dni – 20 pkt - (20%)
- termin dostawy od 15 do 21dni – 10 pkt - (10%)

**Celon Pharma S.A.**

 Biuro: Ogrodowa 2A  
 05-092 Kielpin / łomianki  
 tel.: +48 22 751 59 33  
 fax: +48 22 751 44 58  
 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 Sądowego  
 Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
 Numer KRS: 0000437778  
 Wysokość kapitału zakładowego: 4 500 000 PLN  
 NIP : 118 – 16 – 42 – 061, REGON : 015181033  
 BDO 000109582

- o termin dostawy powyżej 22 dni – 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 Kielpin, 05-092 Łomianki, 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 do **06.05.2019r.** 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 **08.05.2019r.**

### 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.**