

## ZAPYTANIE OFERTOWE

**nr 46/K/2021 z dnia 16.04.2021 r.**

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: 16.04.2021**

**MIEJSCOWOŚĆ:** Kiełpin

**ZAMIESZCZANIE OGŁOSZENIA: obowiązkowe**

**ZAMAWIAJACY:** 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: Kwiecień 2021**

**ORIENTACYJNY TERMIN ZAKOŃCZENIA ZAKUPÓW**

**Zakończenie: Maj 2021**

**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: 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

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 46/K/2021**

LP.	NAZWA TOWARU	ZGODNIE Z NR KATALOGOWYM LUB RÓWNOZNACZNYM	WIELKOŚĆ OPAKOWANIA	ILOŚĆ
1.	Quetiapine for system suitability CRS	Y0001419 (BATCH 4.0)	2,005mg	2
2.	Pirfenidone CRS	Y0001769 (Batch 2.0)	120mg	6
3.	CombiTitrant 5	1.88005.1000	1000 ml	5
4.	Microcrystalline cellulose CRS	Y0002021	50mg	2

1. Ze względu na kontynuację prac badawczych w ramach przedmiotowego projektu ich specyfikę i unikalny charakter stosowane w procesie badawczym odczynniki/materiały/aktywne systemy monitorowania powietrza 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.

#### **KRYTERIA OCENY OFERT:**

- **cena 40%**
- **jakość 40 %**
- **termin dostawy 20%**

**DODATKOWĄ SPECYFIKACJĘ MOŻNA UZYSKAĆ POD  
ADRESEM: Celon Pharma SA ul. Marymoncka 15, Kazuń Nowy  
05-152 Czosnów osoby kontaktowe: Sylwia Muzal  
mail: sylwia.muzal@celonpharma.com**

**Adres i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać do siedziby Zamawiającego:

**ul. Marymoncka 15, Kazuń Nowy,  
05-152 Czosnów, Polska,**

jeśli wysłane pocztą tradycyjną lub kurierem, lub na adres mailowy  
**sylwia.muzal@celonpharma.com** w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.

2. Oferta musi być złożona nie później niż do **23.04.2021r.** 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.

### **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 NAJMNIJ 30-DNIOWYM TERMINEM PŁATNOŚCI**