



## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 273/2022/M/RNA z dnia 25.11.2022r. dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kielpinie.

W związku z realizacją projektu nr 2021/ABM/05/00005 pod nazwą „Rozwój Innowacyjnych Rozwiązań Terapeutycznych z wykorzystaniem technologii RNA (*TransformRNA – mRNA Therapeutics generation platform*)” współfinansowanego przez Agencję Badań Medycznych, firma Celon Pharma S.A. zaprasza do składania ofert.

**DATA ZAMIESZCZENIA: 25.11.2022r.**

**MIEJSCOWOŚĆ:** Kazuń Nowy

**ZAMIESZCZENIE OGŁOSZENIA:** obowiązkowe

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

**OGÓLNY ADRES INTERNETOWY ZAMAWIAJĄCEGO**

**[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com), telefon: 22 751 59 33**

**RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO :** Podmiot prywatny

**Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej /NIE**

**Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej /NIE**

**Czy dopuszcza się zamówienia uzupełniające: /TAK**

**TERMIN REALIZACJI UMOWY:** nie później niż do końca lutego 2023r.

**PROCEDURA**

Zapytanie ofertowe

### TRYB ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 11 września 2019 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 o wprowadzonych zmianach Zamawiający poinformuje oferentów drogą mail'ową.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Oferentów z pytaniami uzupełniającymi dotyczącymi dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.
5. Zamawiający informuje, iż przedmiot zapytania będzie finansowany ze środków własnych lub w ramach umowy leasingu zawartej pomiędzy wybranym w ramach postępowania przetargowego dostawcą urządzenia a dostawcą usługi leasingu.
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 Zamawiającego do zawarcia umowy.

#### Celon Pharma S.A.

Biuro główne: Ogrodowa 2A, Kielpin  
05-092 Łomianki, Polska  
telefon: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
e-mail: [info@celonpharma.com](mailto:info@celonpharma.com)

Organ rejestrujący: Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
KRS; 0000437778  
Kapitał zakładowy: 5 103 500 PLN  
NIP: 118 – 16 – 42 – 061  
[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com)



8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania oraz do przedłużenia terminu składania ofert a także ich ewaluacji.
9. Zakup urządzenia przeprowadzony zostanie zgodnie z zamieszczonymi poniżej aktami prawnymi oraz regulaminem konkursu:
  - Regulamin konkursu na rozwój innowacyjnych rozwiązań terapeutycznych z wykorzystaniem technologii RNA - ABM/2021/5,
  - art. 15 ust. 2 pkt 2, art. 19a i art. 20 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Agencji Badań Medycznych (t.j. Dz. U z 2020 r, poz. 2150), (dalej „Ustawa”);
  - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 305), (dalej „Ustawa o finansach publicznych”);
  - 3) ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U z 2021 r., poz. 743);
  - 4) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 września 2019 r. w sprawie warunków i trybu udzielania pomocy publicznej i pomocy *de minimis* za pośrednictwem Agencji Badań Medycznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1786) (program pomocowy o numerze referencyjnym SA.55830(2019/X);
  - 5) rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm, zwanego dalej „rozporządzeniem nr 651/2014”;

## PRZEDMIOT ZAPYTANIA

**Urządzenie do zautomatyzowanej dysocjacji i homogenizacji tkanek (1 sztuka).** Urządzenie powinno spełniać wymogi techniczne określone w załączniku 2 do przedmiotowego zapytania – oferta powinna obejmować także **transport, instalację, i szkolenie.**

**KOD CPV: 38436100-1**

### SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

**Urządzenie do zautomatyzowanej dysocjacji i homogenizacji tkanek (1 sztuka) oraz jego transport, instalację, uruchomienie i szkolenie personelu.** Przedmiotowe urządzenie musi być fabrycznie nowe, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 r., nieużywane w jakimkolwiek laboratorium oraz nieekspozowane na konferencjach lub imprezach targowych oraz musi spełniać wymagania techniczno-funkcjonalne wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia wraz z transportem, instalacją i szkoleniem.

### OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 273/2022/M/RNA

**W załączniku nr 2**

#### Adres dostawy

Celon Pharma S.A.  
Ul. Marymoncka 15  
05-152 Kazuń Nowy

#### Celon Pharma S.A.

Biuro główne: Ogrodowa 2A, Kiełpin  
05-092 Łomianki, Polska  
telefon: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
e-mail: info@celonpharma.com

Organ rejestrujący: Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
KRS: 0000437778  
Kapitał zakładowy: 5 103 500 PLN  
NIP: 118 – 16 – 42 – 061  
[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com)



Dostawa i pełna instalacja wraz z uruchomieniem powinna być zrealizowana do **końca lutego 2023 r.**

## WYMAGANIA DLA OFERENTÓW

1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci i dostawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i minimum pięcioletnie doświadczenie w obszarze produkcji i dostawy tego typu urządzeń, oświadczając, że:
  - a) Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania (oświadczenie w ofercie),
  - b) Oferent i/lub dostawca posiadają stosowne doświadczenie i wiedzę w zakresie dostawy wykonania oraz instalacji, szkolenia i serwisowania tego typu urządzeń (oświadczenie w ofercie),
2. W celu potwierdzenia spełniania przez Oferenta i/lub Dostawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej zamawiający żąda następujących dokumentów:
  - a. Oferent i/lub dostawca nie jest w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która nie pozwala na realizację przedmiotu zamówienia (oświadczenie w ofercie),
  - b. Oferent dostarczy poświadczenie/referencje potwierdzające wykonanie/dostawy i instalacji urządzeń o podobnych parametrach i podobnej i/lub wyższej wartości w okresie ostatnich 5 lat w ilości minimum 3 referencji od różnych kupujących,
  - c. Oferent przedłoży formularz „Oświadczenia o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym” należy złożyć razem z ofertą (załącznik 1).
3. W postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie oferenci, którzy złożyli wymagane w zapytaniu ofertowym dokumenty,
4. Z udziału w niniejszym postępowaniu są wykluczone podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## KRYTERIA WYBORU I OCENY OFERT:

- ***cena 60% (musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia: transport, ustawienie, instalacje),***
- ***termin dostawy 5% (ilość dni od podpisania umowy do dostawy i uruchomienia systemu),***
- ***długość okresu gwarancji 20%,***
- ***serwis 15%***

### Celon Pharma S.A.

Biuro główne: Ogrodowa 2A, Kielpin  
05-092 Łomianki, Polska  
telefon: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
e-mail: info@celonpharma.com

Organ rejestrujący: Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
KRS: 0000437778  
Kapitał zakładowy: 5 103 500 PLN  
NIP: 118 – 16 – 42 – 061  
[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com)



## SPOSÓB PRYZNAWANIA PUNKTACJI:

Kryterium	Waga [%]	Punkty	Sposób oceny wg wzoru
Cena	60 %	60	Cena najtańszej oferty $C = \dots \times 60 \text{ pkt}$ Oferowana cena
Termin dostawy	5 %	5	Najkrótszy oferowany termin dostawy $D = \dots \times 5 \text{ pkt}$ Oferowany czas dostawy
Długość okresu gwarancji	20 %	20	Oferowany czas gwarancji $O = \dots \times 20 \text{ pkt}$ Najdłuższy Oferowany czas gwarancji
Serwis	15 %	15	1. Wykonawca zapewnia autoryzowany przez producenta serwis: <ul style="list-style-type: none"><li>• TAK – 4 pkt;</li><li>• NIE – 0 pkt</li></ul> 2. Wykonawca zapewnia możliwość zgłaszania awarii aparatu przez 24 godziny na dobę przez 365 dni w roku: <ul style="list-style-type: none"><li>• TAK – 3 pkt;</li><li>• NIE – 0 pkt</li></ul> 3. Czas reakcji na zgłoszenie awarii: <ul style="list-style-type: none"><li>• do 24 h od zgłoszenia – 2 pkt</li><li>• powyżej 24 h od zgłoszenia – 0 pkt</li></ul> 4. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w czasie: <ul style="list-style-type: none"><li>• do 2 dni roboczych (48 godz.) a w przypadku sprowadzenia części z zagranicy do 14 dni roboczych – 6 pkt</li><li>• powyżej 2 dni roboczych (48 godz.) a w przypadku sprowadzenia części z zagranicy powyżej 14 dni roboczych – 0 pkt</li></ul>
<b>Razem</b>	<b>100 %</b>	<b>100</b>	

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

$$L = C + D + O + S$$

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”,
- S – punkty uzyskane w kryterium „Serwis”

**Zostanie wybrana oferta, która zdobędzie największą liczbę punktów. Maksymalnie można uzyskać 100 pkt.**

### ADRES I TERMIN SKŁADANIE OFERT

1. Oferty należy składać do Zamawiającego: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy, Polska, jeśli wysłane pocztą tradycyjną lub kurierem lub na adres mailowy [przemyslaw.pietrasiuk@celonpharma.com](mailto:przemyslaw.pietrasiuk@celonpharma.com) w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.

#### Celon Pharma S.A.

Biuro główne: Ogrodowa 2A, Kielpin  
05-092 Łomianki, Polska  
telefon: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
e-mail: [info@celonpharma.com](mailto:info@celonpharma.com)

Organ rejestrujący: Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
KRS; 0000437778  
Kapitał zakładowy: 5 103 500 PLN  
NIP: 118 – 16 – 42 – 061  
[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com)



- Oferta musi być złożona nie później niż do **05.12.2022r.** 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 **31.12.2022r.**
- Oferty w walucie obcej zostaną przeliczone według średniej wartości liczonej na podstawie kursów Narodowego Banku Polskiego z dnia sporządzenia protokołu wyboru
- Dodatkową specyfikację można uzyskać pod adresem: Celon Pharma S.A. ul. Ogrodowa 2a, 05-092 Kiełpin Dr Delfina Popiel, mail: [delfina.popiel@celonpharma.com](mailto:delfina.popiel@celonpharma.com) lub Agata Mikołajczyk [agata.mikolajczyk@celonpharma.com](mailto:agata.mikolajczyk@celonpharma.com) oraz wszelkie dodatkowe informacje administracyjne dotyczące postępowania można uzyskać u pana Przemysława Pietrasiuka mail: [przemyslaw.pietrasiuk@celonpharma.com](mailto:przemyslaw.pietrasiuk@celonpharma.com).

## PREZENTACJA OFERT

### Oferta musi zawierać:

- Pełną nazwę Oferenta, adres siedziby, numer kontaktowy, numer NIP oraz numer REGON (jeśli je posiada),
- Cenę jednostkową netto dla każdego urządzenia,
- Całkowitą cenę za zamówienie wyrażoną w walucie PLN (polski złoty) w kwocie netto, Vat i Brutto. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia (w przypadku cen podanych w walutach obcych zostaną one przeliczone na PLN po średnim kursie NBP obowiązującym w dniu dokonania oceny oferty),
- Gwarancję, bieg terminu gwarancji rozpocznie się w dniu po zakończeniu odbioru końcowego po kwalifikacji i walidacji. Minimalny wymagany okres gwarancji to **12 miesięcy**. Gwarancja obejmująca bez ograniczeń: koszty siły roboczej, podróży inżynierów, części zamiennych,
- Oferent zapewni dostęp do części zamiennych i serwisu pogwarancyjnego przez okres **co najmniej 5 lat** od dnia wykonania zamówienia (oświadczenie w ofercie),
- Oferent dołączy do oferty **dokumentację techniczną urządzeń** oraz inne dokumenty zgodnie z wymogami prawa w tym wymagane certyfikaty i atesty,
- Wykonawca po zakończeniu prac i walidacji urządzeń przeprowadzi szkolenie obejmujące zasady użytkowania oraz podstawowe czynności serwisowe dla personelu Zamawiającego,
- Wszelkie wymagane dokumenty zgodnie z treścią Zapytania ofertowego,
- Ze względu na specyfikę obszaru oferta sporządzona w języku polskim lub angielskim,
- Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta musi wskazywać:
  - numer zapytania ofertowego,
  - w ofercie należy podać datę jej sporządzenia oraz wygaśnięcia,
  - szczegółowe informacje o zgodności proponowanego urządzenia ze specyfikacją (załącznik 2)
  - w tytule oferty należy zawrzeć numer zapytania ofertowego. Numer ten należy także podać w tytule wiadomości przesyłanych pocztą elektroniczną na kopercie, gdy wysłano pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożonej osobiście,

### Celon Pharma S.A.

Biuro główne: Ogrodowa 2A, Kiełpin  
05-092 Łomianki, Polska  
telefon: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
e-mail: [info@celonpharma.com](mailto:info@celonpharma.com)

Organ rejestrujący: Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
KRS; 0000437778  
Kapitał zakładowy: 5 103 500 PLN  
NIP: 118 – 16 – 42 – 061  
[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com)



- oferta musi pozostać ważna do końca **Stycznia 2023 r.**,
  - koszty przygotowania oferty ponosi Oferent,
11. W przypadku oferty składanej przez Oferenta prowadzącego działalność poza Polską: cena netto oferty i informacja o tym, że oferta nie zawiera podatku VAT i innych podatków,
  12. Termin płatności każdej faktury musi wynosić co najmniej 60 dni.
  13. Aktualnych tj. sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem oferty zaświadczeń o niezaleganiu z podatkami i opłatami na rzecz: Urzędu Skarbowego i ZUS,
  14. Oświadczenie Oferenta, że nie jest prowadzone w stosunku do niego postępowanie egzekucyjne, karnoskarbowe, upadłościowe, likwidacyjne lub układowe oraz wedle jego najlepszej wiedzy nie istnieją żadne okoliczności mogące spowodować wszczęcie takich postępowań,
  15. Oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Dostawcy.  
Ewentualnie pełnomocnictwo dołączone do oferty.

## ZAWIADOMIENIE O WYBORZE

Informacja o wyniku postępowania zostanie opublikowana na stronie internetowej <https://celonpharma.com/category/zapof/> nie później niż do **31.12.2022r**

## DODATKOWE INFORMACJE

1. Zamawiający złoży zamówienie u Oferenta, którego oferta spełnia wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym i zostanie uznana za najlepszą na podstawie kryteriów oceny przedstawionych w niniejszym zapytaniu ofertowym,
2. W czasie oceny ofert Zamawiający może zażądać od Oferentów złożenia dodatkowych wyjaśnień dotyczących złożonych przez nich ofert. W wyjątkowym przypadku Zamawiający zastrzega sobie prawo do odroczenia terminu ostatecznej oceny i powiadomienia o wynikach oceny ofert,
3. Oferent może dokonać zmian lub wycofać ofertę przed wyznaczonym terminem składania ofert,
4. Oferty niespełniające wymogów formalnych opisanych w niniejszym zapytaniu ofertowym nie rozpatrywane,
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia ofert, których treść budzi uzasadnione wątpliwości, Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji ofert,
6. W przypadku cen podanych w walutach obcych zostaną one przeliczone na PLN po średnim kursie NBP obowiązującym w dniu dokonania oceny oferty,
7. Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za opóźnienie w terminie dostawy przedmiotu, o wartości 0,5% netto rocznie zamówienia za każdy rozpoczęty tydzień opóźnienia, jednakże nie więcej niż 10% netto rocznie, o ile opóźnienie nie wynika z winy kupującego,
8. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa do odstąpienia od Umowy, o którym mowa w punkcie 9, Oferent będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% wartości netto zamówienia,
9. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadku niewywiązywania się przez Sprzedawcę z jej warunków, w tym przede wszystkim w przypadku:
  - a. niezrealizowania dostawy w terminie wskazanym w Umowie,

### Celon Pharma S.A.

Biuro główne: Ogrodowa 2A, Kielpin  
05-092 Łomianki, Polska  
telefon: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
e-mail: info@celonpharma.com

Organ rejestrujący: Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
KRS; 0000437778  
Kapitał zakładowy: 5 103 500 PLN  
NIP: 118 – 16 – 42 – 061  
[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com)





- b. dostarczenie Przedmiotu Umowy niezgodnego z wymogami ustalonymi w Umowie i załącznikach do niej,
10. W przypadku, o którym mowa w ust. 10 pkt a i pkt b Zamawiający wezwie Sprzedawcę do dokonania
- a. dostawy Przedmiotu Umowy lub dostarczenia Przedmiotu Umowy zgodnego z Umową wyznaczając mu dodatkowy 10 dniowy termin i po bezskutecznym upływie tego terminu będzie uprawniony do odstąpienia od Umowy,
11. Zamawiający dopuszcza zamówienia uzupełniające lub dodatkowe, zgodnie z zapisami Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020,

## ZAWARCIE UMOWY

1. Oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, jest zobowiązany do zawarcia umowy leasingowej w terminie 21 dni od daty otrzymania umowy od Zamawiającego jeśli taka forma zostanie przez niego wybrana.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niepodpisania umowy z wybranym Oferentem bądź wydłużenia czasu na zawarcie umowy zakupu w przypadku opóźnień ze strony instytucji nadzorującej w udzieleniu zgody na zakup lub uzyskania negatywnej opinii instytucji nadzorującej w kwestii obszaru zakupu ww. sprzętów,
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający będzie uprawniony do podpisania umowy z kolejnym Oferentem, którego oferta będzie najkorzystniejsza,
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy zawartej z wybranym Oferentem w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego z następujących powodów:
  - a) uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia,
  - b) obiektywnych przyczyn niezależnych do Zamawiającego lub Oferenta,
  - c) zmian regulacji prawnych obowiązujących w dniu podpisania umowy,
  - d) siły wyższej,
  - e) wystąpienia innej przeszkody niezależnej od Oferenta uniemożliwiającej wykonywanie prac,
  - f) w przypadku wprowadzenia zmian do Przedmiotu Umowy wykraczających poza zakres rzeczowy i/lub finansowy wskazany w Ofercie, Strony zobowiązują się, że zmiany takie zostaną wprowadzone na podstawie stosownego aneksu, oraz "Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020".

## ZAMÓWIENIA UZUPEŁNIAJĄCE

1. W przypadku wystąpienia konieczności wykonania zamówień dodatkowych nieobjętych zamówieniem podstawowym Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia Oferentowi zamówienia uzupełniającego w wysokości gdy wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia podstawowego określonej w umowie zawartej z Oferentem,
2. Zamawiający zastrzega sobie prawa do udzielenia Oferentowi zamówień dodatkowych, dotyczących zamówienia podstawowego i nieprzekraczających 50% wartości zamówienia podstawowego.

### Celon Pharma S.A.

Biuro główne: Ogrodowa 2A, Kielpin  
05-092 Łomianki, Polska  
telefon: +48 22 751 59 33  
fax: +48 22 751 44 58  
e-mail: info@celonpharma.com

Organ rejestrujący: Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie  
XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
Prezes Zarządu: Maciej Wieczorek  
KRS; 0000437778  
Kapitał zakładowy: 5 103 500 PLN  
NIP: 118 - 16 - 42 - 061  
[www.celonpharma.com](http://www.celonpharma.com)