



## **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 51/2023/Z/FAiND2.0** **z dnia 11.07.2023r. dla firmy CELON PHARMA SA z siedzibą w Kiełpinie.**

W związku z realizacją projektu nr 2022/ABM/05/00005 pod nazwą „Analog FGF1: nowy cel terapeutyczny dla niealkoholowej stłuszczeniowej choroby wątroby i powiązanych chorób metabolicznych” dofinansowanego ze środków budżetu państwa od **Agencji Badań Medycznych**.

Firma Celon Pharma S.A. zaprasza do składania ofert.

**DATA ZAMIESZCZENIA: 11.07.2023r.**

**MIEJSCOWOŚĆ: Kazuń Nowy**

**ZAMIESZCZENIE OGŁOSZENIA: obowiązkowe**

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

**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 /TAK**

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

**TERMIN REALIZACJI UMOWY: do 29 września 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.
4. O zmianach wprowadzonych w zamówieniu Zamawiający poinformuje Oferentów.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Oferentów z pytaniami uzupełniającymi dotyczącymi dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.
6. W uzasadnionych wypadkach, w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający 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: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin, Dział R&D: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy / Czosnów,  
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 Sądowego

**Prezes Zarządu:** Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 5.103.500 PLN

**KRS:** 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061



8. 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.

**SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**Kod CPV:** 33696500-0; 38437000-7

**Zestaw 1**

| L.p. | Opis   | Wielkość opakowania | Ilość |
|------|--|---------------------|-------|
| 1.   | 4–20% Mini-PROTEAN® TGX Stain-Free™ Protein Gels, 15 well, 15 µl<br>(Preferowany produkt Bio-rad z nr kat. 4568096 lub równoważny) | 10 szt.             | 10    |
| 2.   | 4–20% Mini-PROTEAN® TGX Stain-Free™ Protein Gels, 10 well, 50 µl<br>(Preferowany produkt Bio-rad z nr kat. 4568094 lub równoważny) | 10 szt.             | 10    |

**Zestaw 2**

| L.p. | Opis  | Wielkość opakowania | Ilość |
|------|---|---------------------|-------|
| 1.   | Glycerol/Glicerol<br>(Preferowany produkt Merck Life Science z nr kat. G5516-1L lub równoważny)   | 1L                  | 5     |
| 2.   | 3,3',5,5'-Tetramethylbenzidine (TMB) Liquid Substrate System<br>(Preferowany produkt Merck Life Science z nr kat. T8665-100ML lub równoważny) | 100 mL              | 2     |

**Zestaw 3**

| L.p. | Opis  | Wielkość opakowania | Ilość |
|------|---|---------------------|-------|
| 1.   | Combitips 0.1 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089405 lub równoważny) | 100 szt.            | 1     |
| 2.   | Combitips 0.2 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089413 lub równoważny) | 100 szt.            | 1     |
| 3.   | Combitips 0.5 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089421 lub równoważny) | 100 szt.            | 1     |
| 4.   | Combitips 1 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089430 lub równoważny)   | 100 szt.            | 1     |
| 5.   | Combitips 2.5 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089448 lub równoważny) | 100 szt.            | 1     |

**CELON PHARMA S.A.**

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin, Dział R&D: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy / Czosnów, 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 Sądowego

**Prezes Zarządu:** Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 5.103.500 PLN

**KRS:** 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061



|    |  |          |   |
|----|--|----------|---|
| 6. | Combitips 5 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089456 lub równoważny)  | 100 szt. | 1 |
| 7. | Combitips 10 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089464 lub równoważny) | 100 szt. | 1 |
| 8. | Combitips 25 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089472 lub równoważny) | 100 szt. | 1 |
| 9. | Combitips 50 mL<br>(Preferowany produkt Eppendorf z nr kat. 0030089480 lub równoważny) | 100 szt. | 1 |

#### Zestaw 4

| L.p. | Opis  | Wielkość opakowania | Ilość |
|------|---|---------------------|-------|
| 1.   | Diba Omnifit® EZ SolventPlus™ Chromatography Column w/ 1 Fixed & 1 Adjustable Endpiece, 10 x 100 mm; 1/ea<br>(Preferowany produkt Cole-Parmer z nr kat. GZ-11944-05 lub równoważny) | 1                   | 2     |
| 2.   | Diba Omnifit® EZ SolventPlus™ Chromatography Column w/ 1 Fixed & 1 Adjustable Endpiece, 25 x 100 mm; 1/ea<br>(Preferowany produkt Cole-Parmer z nr kat. GZ-11944-41 lub równoważny) | 1                   | 1     |
| 3.   | Diba Omnifit® EZ SolventPlus™ Chromatography Column w/ 1 Fixed & 1 Adjustable Endpiece, 10 x 150 mm; 1/ea<br>(Preferowany produkt Cole-Parmer z nr kat. GZ-11944-08 lub równoważny) | 1                   | 1     |

#### Zestaw 5

| L.p. | Opis  | Wielkość opakowania | Ilość |
|------|---|---------------------|-------|
| 1.   | PNGase F Immobilized Microspin 10 x 0.2 mg<br>(Preferowany produkt Genovis z nr kat. G1-PF6-020 lub równoważny) | 1 kit               | 1     |
| 2.   | FabRICATOR Immobilized Midispin 1-10 mg<br>(Preferowany produkt Genovis z nr kat. A0-FR6-100 lub równoważny)    | 1 kit               | 1     |
| 3.   | FabRICATOR MagIC 2 ml<br>(Preferowany produkt Genovis z nr kat. A0-FRM-024 lub równoważny)                      | 1 kit               | 1     |

#### CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kielpin, Dział R&D: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy / Czosnów, 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 Sądowego

**Prezes Zarządu:** Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 5.103.500 PLN

**KRS:** 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061



## PRODUKTY RÓWNOWAŻNE

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 Zamawiającego 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 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) - 100 pkt (100 %)**

Sposób oceny:

| Kryterium | Waga [%] | Punkty | Sposób oceny wg wzoru  |
|-----------|----------|--------|--|
| Cena      | 100 %    | 100    | $C = \frac{\text{najniższa cena oferty netto}}{\text{cena oferty badanej netto}} \times 100 \text{ pkt}$ |

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

### CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin, Dział R&D: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy / Czosnów, 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 Sądowego

**Prezes Zarządu:** Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 5.103.500 PLN

**KRS:** 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061



L = C

gdzie:

- L – całkowita liczba punktów,
- C – punkty uzyskane w kryterium „Cena”

#### Adres i termin składania 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 [anna.zalecka@celonpharma.com](mailto:anna.zalecka@celonpharma.com) w przypadku wysłania pocztą elektroniczną.
2. Oferta musi być złożona nie później niż do **19.07.2023r.** 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 **25.08.2023r.**
5. Oferty złożone w walucie obcej będą przeliczane po średnim kursie NBP obowiązującym w dniu sporządzenia protokołu z przeprowadzonego zapytania ofertowego.

#### 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 urządzenia/materiału ze specyfikacją,
  - e. przybliżoną realną datę dostarczenia towaru do Zamawiającego
  - f. jeśli złożona przez Oferenta działającego w Polsce: cenę brutto i netto oraz należny podatek,
  - g. 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 załącznikiem 1 do zapytania ofertowego.
4. Numer zapytania ofertowego powinien pojawić się również w tytułach poczty elektronicznej, tradycyjnej lub kurierskiej.
5. Oferta musi pozostać ważna przez okres co najmniej 30 dni, liczonych od daty jej wystawienia.

---

#### CELON PHARMA S.A.

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin, Dział R&D: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy / Czosnów, 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 Sądowego

**Prezes Zarządu:** Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 5.103.500 PLN

**KRS:** 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061



6. Termin płatności każdej wystawionej faktury musi wynosić co najmniej 30 dni.
7. Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.
8. Oferta musi być parafowana i podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy/Dostawcy.

#### **ZAWIADOMIENIE O WYBORZE:**

Informacja o wyniku postępowania zostanie opublikowana na stronie Celon Pharma S.A.

#### **UWAGI:**

- W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) z udziału w niniejszym postępowaniu są wykluczone podmioty lub obywatele z Federacji Rosyjskiej objęte/-ci sankcjami określonymi w art. 1 ww. ustawy, o ile w dniu składania oferty znajdują się na liście osób i podmiotów, względem których należy stosować środki sankcyjne, prowadzonej na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji.
- W związku z koniecznością zachowania ciągłości badań Zamawiający przewiduje możliwość złożenia zamówienia uzupełniającego w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z Wykonawcą.
- W przypadku wystąpienia konieczności wykonania zamówień dodatkowych nieobjętych zamówieniem podstawowym Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia Oferentowi zamówienia uzupełniającego, gdy wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia podstawowego określonej w umowie zawartej z Oferentem,
- 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.
- 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
  - 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.
- Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji przedstawionej oferty.
- 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,

---

#### **CELON PHARMA S.A.**

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin, Dział R&D: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy / Czosnów, 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 Sądowego

**Prezes Zarządu:** Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 5.103.500 PLN

**KRS:** 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061



- 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.

---

**CELON PHARMA S.A.**

Biuro: ul. Ogrodowa 2A, 05-092 Łomianki / Kiełpin, Dział R&D: ul. Marymoncka 15, 05-152 Kazuń Nowy / Czosnów,  
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 Sądowego

**Prezes Zarządu:** Maciej Wieczorek, **Wysokość kapitału zakładowego:** 5.103.500 PLN

**KRS:** 0000437778, **NIP :** 118 16 42 061