

Warszawa, 20.02.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE Nr 7/TT/2017

W związku z realizacją projektu „Przełomowy komórkowy system dostarczania leków do guza” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, a także obowiązkiem stosowania zasady konkurencyjności, Cellis Sp. z o.o. ogłasza zaproszenie do składania ofert na: Zbuforowany roztwór soli fizjologicznej bez jonów wapnia i magnezu (Dulbecco's Phosphate Buffered Saline – DPBS, without Ca and Mg) opakowanie o pojemności 1000 ml (np. Biowest, nr katalogowy L-0615-1000 lub równoważny).

1. ZAMAWIAJĄCY

Cellis Sp. z o. o.
ul. Generała Zajączka 28
01-510 Warszawa
NIP: 525-264-06-06

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

2.1 Nazwa zamówienia:

Dostawa zbuforowanego roztworu soli fizjologicznej bez jonów wapnia i magnezu (Dulbecco's Phosphate Buffered Saline – DPBS; without Ca and Mg), opakowanie o pojemności 1000 ml (np. Biowest, nr katalogowy L-0615-1000 lub równoważny).

Wykonawca dostawy będzie zobowiązany do przestrzegania terminów wynikających z procedur urzędowych oraz dokonywania niezbędnych czynności proceduralnych.

2.2 Na wyżej wymienioną dostawę składają się następujące produkty o zakładanych maksymalnych ilościach dostawy:

Zbuforowany roztwór soli fizjologicznej bez jonów wapnia i magnezu (Dulbecco's Phosphate Buffered Saline – DPBS, without Ca and Mg) opakowanie o pojemności 1000 ml (np. Biowest, nr katalogowy L-0615-1000 lub równoważny) – 20 sztuk

2.3 Produkt wymieniony w pkt.2.1 będący przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego musi być otrzymany najpóźniej do 30.03.2017 r.

Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 28, 01-510 Warszawa
Biuro: ul. Nowoursynowska 159 bud. 24 pok. 135, 02-776 Warszawa
NIP: 525-264-06-06
tel./fax (22) 59 362 77
www.cellis.eu



2.4 W ramach niniejszego zaproszenia do składania ofert Zamawiający nie dopuszcza możliwości przyjmowania ofert częściowych, ani ofert wariantowych.

2.5 Kody CPV:

33696300-8 - Dostawy: Odczynniki chemiczne

3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

3.1 Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej czasowe i zgodne z wymaganiami stawianymi w zapytaniu ofertowym wykonanie zamówienia. Wykonawca musi posiadać wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny umożliwiające wykonanie zamówienia. Oświadczenie o zgodności z warunkami udziału w postępowaniu znajduje się w Załączniku 2 do Zapytania ofertowego 7/TT/2017.

3.2 Wykonawca nie może być w żaden sposób powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) Uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stopniu pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Oferent zobowiązany jest złożyć stosowne oświadczenie zawarte w Załączniku 3 do Zapytania ofertowego 7/TT/2017.

4. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

4.1 Oferent powinien złożyć ofertę na Formularzu ofertowym (Załącznik 1 do Zapytania ofertowego 7/TT/2017). Oferta musi być parafowana i podpisana przez należycie umocowanego przedstawiciela Oferenta.

4.2 Oferta musi zostać przesłana do dnia 28.02.2017 r. – do godziny 12:00



Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 28, 01-510 Warszawa
Biuro: ul. Nowoursynowska 159 bud. 24 pok. 135, 02-776 Warszawa
NIP: 525-264-06-06
tel./fax (22) 59 362 77
www.cellis.eu



4.3 Oferta powinna zostać przesłana w formie elektronicznej drogą e-mailową na adres: office@cellis.eu

4.4 Oferty, które wpłyną po upływie wskazanego terminu lub będą niekompletne nie będą rozpatrywane.

4.5 Oferta powinna być ważna przez minimum 30 dni od upływu terminu składania oferty (pkt. 4.2).

4.6 Złożenie oferty jest jednoznaczne z zaakceptowaniem bez zastrzeżeń treści niniejszego zaproszenia do składania ofert.

5. KRYTERIA OCENY OFERT

5.1 Oferty będą oceniane w oparciu o następujące kryteria:

Oferta zostanie oceniona przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie

$$P_i = P_i(C) + P_i(T)$$

Gdzie:

P_i – końcowa ilość punktów jakie otrzyma oferta „i”

$P_i(C)$ – ilość punktów jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Cena”

$P(T)$ – ilość punktów jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Termin realizacji zamówienia”

- Cena netto – 60 %

Kryterium „Cena” oceniane będzie w następujący sposób:

$P_i(C)$ – ilość punktów jakie otrzyma oferta „i” za kryterium „Cena”

C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C_i – cena oferty „i”

$$P_i(C) = (C_{min} : C_i) \times 60$$

W kryterium Cena Oferent może uzyskać 60 punktów.

- Termin realizacji zamówienia - 40 %

Do 7 dni – 40 pkt

Do 14 dni – 20 pkt

Do 21 dni – 10 pkt

5.2 Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 28, 01-510 Warszawa
Biuro: ul. Nowoursynowska 159 bud. 24 pok. 135, 02-776 Warszawa
NIP: 525-264-06-06
tel./fax (22) 59 362 77
www.cellis.eu



5.3 Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Oferentom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów. Za najkorzystniejszą Ofertę zostanie uznana ta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

5.4 Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia do Oferenta z zapytaniem dotyczącym dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.

6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: stanowi kryterium pozacenowe

7. ZAWIADOMIENIE O WYBORZE

Oferent o wyborze oferty zostanie powiadomiony poprzez e-mail (na adres e-mail umieszczony na formularzu ofertowym). Dodatkowo informacja o wynikach postępowania zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego, tj. www.cellis.eu

8. WARUNKI ZMIANY UMOWY

8.1 Wszelkie zmiany w umowie, która zostanie zawarta w wyniku postępowania, wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

8.2 Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w sytuacji, kiedy nastąpi ustawowa zmiana stawki VAT.

9. DODATKOWE INFORMACJE

9.1 Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn, a także do skończenia postępowania bez wyłonienia oferty.

9.2 Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy.

10. KONTAKT

Cellis Sp. z o.o.

ul. Nowoursynowska 159 (budynek 24, pokój 135)

02-776 Warszawa

Osoba do kontaktu: Małgorzata Sęktas, e-mail m.sektas@cellis.eu, telefon (22) 59 362 77

Ewentualne pytania dotyczące zapytania proszę zadawać wyłącznie drogą elektroniczną.

Załączniki do Zapytania ofertowego:

- 1) Wzór formularza ofertowego.
- 2) Oświadczenie w sprawie zgodności z warunkami udziału w postępowaniu.
- 3) Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.



Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 28, 01-510 Warszawa
 Biuro: ul. Nowoursynowska 159 bud. 24 pok. 135, 02-776 Warszawa
 NIP: 525-264-06-06
 tel./fax (22) 59 362 77
 www.cellis.eu

**Załącznik 1 FORMULARZ OFERTOWY do Zapytania ofertowego nr 7/TT/2017**

Pieczęć wykonawcy

Nazwa: _____

Adres: _____

Nr telefonu _____

Fax _____

Osoba do kontaktów: _____

e-mail: _____

Dane Zamawiającego:

Cellis Sp. z o. o.
 ul. Generała Zajączka 28
 01-510 Warszawa
 NIP: 525-264-06-06

Odpowiadając na Zapytanie Ofertowe nr 7/TT/2017 dotyczące projektu „Przełomowy komórkowy system dostarczania leków do guza” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, składam ofertę następującej treści:

1. Oferuję realizację zamówienia za cenę netto _____ zł (słownie: _____ złotych)

Szczegółowa kalkulacja kosztów:

Czynności/produkty	Nr katalogowy	Cena netto
Zbuforowany roztwór soli fizjologicznej bez jonów wapnia i magnezu (Dulbecco's Phosphate Buffered Saline – DPBS, without Ca and Mg) opakowanie o pojemności 1000 ml (np. Biowest, nr katalogowy L-0615-1000 lub równoważny) – 20 sztuk		
Razem		

2. Oferent oświadcza, że termin realizacji zamówienia wynosi: _____ dni.



Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 28, 01-510 Warszawa

Biuro: ul. Nowoursynowska 159 bud. 24 pok. 135, 02-776 Warszawa

NIP: 525-264-06-06

tel./fax (22) 59 362 77

www.cellis.eu



3. Oferent oświadcza, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, w tym koszt wytworzenia produktu, jego opakowania i dostarczenia do miejsca dostawy, a także koszt ubezpieczenia towaru do czasu wydania go Odbiorcy.

4. Oferent oświadcza, że uważa się za związanego niniejszą Ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Oferent oświadcza, że zapoznał się z Zapytaniem Ofertowym, przyjmuje warunki w nim zawarte i nie wnosi zastrzeżeń do realizacji zamówienia zgodnie z tymi warunkami.

Data i miejscowość

Podpis Oferenta / osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli



Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 28, 01-510 Warszawa
Biuro: ul. Nowoursynowska 159 bud. 24 pok. 135, 02-776 Warszawa
NIP: 525-264-06-06
tel./fax (22) 59 362 77
www.cellis.eu

**Załącznik nr 2 OŚWIADCZENIE W SPRAWIE ZGODNOŚCI Z WARUNKAMI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU do Zapytania ofertowego nr 7/TT/2017**

Ofereant

(nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczam, że spełniam poniższe warunki:

1. Posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia. Dysponuje również odpowiednim potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonania zamówienia.
2. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia w czasie określonym w Zapytaniu ofertowym 7/TT/2017.
3. Oferent oświadczam, że zawarte w ofercie dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (art. 233 KK).

Data i miejscowość

Podpis Oferenta / osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli

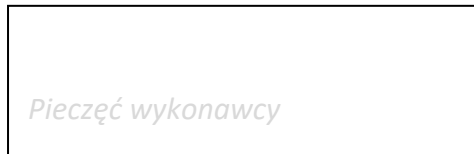


Cellis Sp. z o.o.

ul. Generała Zajączka 28, 01-510 Warszawa
Biuro: ul. Nowoursynowska 159 bud. 24 pok. 135, 02-776 Warszawa
NIP: 525-264-06-06
tel./fax (22) 59 362 77
www.cellis.eu

**Załącznik 3 OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH Z ZAMAWIAJĄCYM do Zapytania ofertowego nr 7/TT/2017**

_____, dn. _____



Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym

Ja niżej podpisany/a _____ oświadczam, że

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- 1) Uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- 2) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- 3) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 4) 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.

Data i miejscowość_____
Podpis Oferenta / osoby upoważnionej
do składania oświadczeń woli