**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW DO BADAŃ.**

Sprawa ZO-09-2018

Przystępując do realizacji zadania w ramach projektu nr POIR.01.01.01-00-0123/16 pn. ***„Rozwój selektywnej terapii endometriozy opartej na mesoprogestagenach.”***, zapraszamy do złożenia oferty na dostawę odczynników do badań.

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Evestra Onkologia Sp. z o.o., z siedzibą w Łodzi przy ul. Jana Muszyńskiego 2 lok. 3.22, poczta 90-151 Łódź, KRS 0000544596, NIP 5311691730, REGON: 360861230, e-mail: zamowienia@evestraonkologia.pl;

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie przepisów art. 701 - 705 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 459, ze zm.).

1. **INFORMACJE OGÓLNE:**

Zamówienie jest współfinansowane z Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 w ramach projektu POIR.01.01.01-00-0123/16 pn. ***„Rozwój selektywnej terapii endometriozy opartej na mesoprogestagenach.”***

Głównym celem projektu jest zwalidowanie nowej substancji aktywnej na modelach in vitro, in vivo i przeprowadzenie badania klinicznego w celu dalszego rozwoju nowej formy terapii endometriozy.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia stanowi **dostawa odczynników do badań**. Szczegółowe wymagania jakościowe przedmiotu zamówienia oraz zakres asortymentowy i przewidywane ilości zawiera Załącznik nr 2 do Zapytania.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ilościowej zmiany poszczególnych asortymentów do wysokości całkowitej wartości zamówienia określonego umową.
4. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie produktów równoważnych. W przypadku zaoferowania przez Wykonawcę produktów równoważnych, zobowiązany jest on do przedstawienia dowodów potwierdzających spełnianie wymagań opisanych przez Zamawiającego.

Kod CPV: 33.69.63.00-8

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. **TERMIN REALIZACJI:**

Zamówienie należy zrealizować sukcesywnie w terminie do 31 grudnia 2019r.

1. **INFORMACJE PROCEDURALNE:**
2. W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:
3. w zakresie kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności Zamawiający nie ustanawia szczególnego warunku.

Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

1. w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej, Zamawiający nie ustanawia szczególnego warunku.

Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

1. w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej niezbędnej do należytego wykonania zamówienia, Zamawiający nie ustanawia szczególnego warunku.

Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o złożone oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu.

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania z powodu istnienia konfliktu interesów.
2. nie podlegają wykluczeniu z postępowania z powodu likwidacji bądź ogłoszenia upadłości, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu układ z wierzycielami nie przewidujący zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego;

Ocena spełniania powyższego warunku zostanie dokonana w oparciu o dokumenty wymienione w pkt. 2 ppkt. 1).

1. Poza oświadczeniem dotyczącym spełniania warunków udziału w postępowaniu stanowiącym Załącznik Nr 3 do Zapytania, Wykonawca składa:
2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu istnienia konfliktu interesów, Wykonawca składa:
3. oświadczenie według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do Zapytania – bez względu na przyjętą formę organizacyjno-prawną;
4. Wykonawcy podlegający obowiązkowemu wpisowi do odrębnego rejestru bądź ewidencji załączają do oferty aktualny odpis z właściwego ze względu na przyjętą formę organizacyjno-prawną rejestru;
5. W celu potwierdzenia spełniania przez zaoferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca składa kopię kart charakterystyki poszczególnych pozycji asortymentowych.
6. Wartość oferty powinna uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. Ofertę należy sporządzić w języku polskim lub angielskim, w sposób trwały – gwarantujący odczytanie treści.
8. Zamawiający zaleca sporządzenie oferty na drukach stanowiących załączniki do zapytania lub ściśle według określonego wzoru Formularza Oferty stanowiącego Załącznik Nr 1 do Zapytania.
9. Zamawiający zaleca ponumerowanie wszystkich stron oferty oraz jej zabezpieczenie przed zdekompletowaniem poprzez zszycie lub zbindowanie.
10. Wykonawca zamieszcza ofertę w nieprzeźroczystej kopercie z adnotacją:

***„Oferta na dostawę odczynników do badań. Nie otwierać przed 18 września 2018 roku.”***

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania przez Wykonawców wniosków oraz zadawania pytań dotyczących treści zapytania ofertowego. W tym celu Zamawiający przewiduje następujące formy porozumiewania się z Wykonawcami: elektroniczną na adres: zamowienia@evestraonkologia.pl Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

Zapytania należy składać w terminie do **12 września 2018** **roku**. Zapytania, które wpłyną do Zamawiającego po upływie wskazanego wyżej terminu nie będą rozpatrywane.

1. Wszelkie informacje dotyczące przedmiotowego postępowania Zamawiający będzie publikował na własnej witrynie internetowej.
2. Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:
3. w zakresie merytorycznym:

- dr hab n. farm. Katarzyna Błaszczak-Świątkiewicz,

 e-mail: kblaszczak@evestraonkologia.pl;

- dr inż. Ewelina Mnich,

 e-mail: emnich@evestraonkologia.pl ;

b) w zakresie formalnym:

 - mgr Robert Kochański,

 e-mail: robertkochanski@interia.pl

1. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzania zmian w warunkach postępowania. Postanowienie ppkt. 11 stosuje się odpowiednio.
2. Zamawiający przewiduje unieważnienie przedmiotowego postępowania bez podawania przyczyny, lub zakończenia postępowania bez rozstrzygnięcia na każdym jego etapie.
3. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

1. **TERMIN SKŁADANIA OFERT:**
2. Oferty należy złożyć do dnia **18 września2018 roku** do godz. 12:00 – decyduje data i godzina wpływu do Zamawiającego. Oferty należy złożyć w formie pisemnej albo elektronicznej podpisanej bezpiecznym podpisem elektronicznym pob rygorem nieważności.
3. Oferty w formie pisemnej należy składać osobiście u Zamawiającego przy ul. Muszyńskiego 2 pok. 3.22 w Łodzi lub przesłać na adres: Evestra Onkologia Sp. z o.o., ul. Muszyńskiego 2 pok. 3.22, 90-151 Łódź, Polska.
4. Oferty w formie elektronicznej należy przesłać na adres: zamowienia@evestraonkologia.pl. W przypadku wysłania oferty w formie elektronicznej, należy zabezpieczyć ofertę w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu składania ofert.
5. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert. Zgodnie z zasadą jawności postępowania, Zamawiający na wniosek Wykonawcy udostępni protokół z otwarcia ofert.
6. **KRYTERIA OCENY OFERT:**
7. Zamawiający dokona oceny złożonych ofert według niżej wymienionego kryterium oceny ofert:
8. Kryterium finansowe (cena) – waga 100 %;

Zamawiający przyzna wartości punktowe dzieląc wartość oferty z najniższą ceną przez wartość badanej oferty, a następnie mnożąc uzyskaną wartość przez wagę, według formuły: **WP= (WONC /WOB) x waga,** gdzie **WP –** wartość punktowa w kryterium finansowym, **WONC –** wartość oferty z najniższą ceną, **WOB –** wartość oferty badanej.

1. **ZMIANA TREŚCI UMOWY:**

Zamawiający dopuszcza możliwość zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, dotyczących:

1. Przedmiotu dostawy – w sytuacji wycofania z rynku przez producenta lub zakończenia produkcji zaoferowanego przez wykonawcę przedmiotu zamówienia, aktualizacji przedmiotu dostawy z uwagi na postęp technologiczny lub zmiany obowiązujących przepisów.
2. Wynagrodzenia – w sytuacji zmiany przedmiotu dostawy, obniżenia lub podwyższenia stawki podatku VAT na skutek zmiany obowiązujących przepisów.
3. Zmian, które wynikają z nowelizacji powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
4. Zmiany terminu obowiązywania Umowy w przypadku zmiany terminu realizacji Projektu, w ramach którego Umowa jest realizowana;
5. Wydłużenia terminu realizacji Umowy z przyczyn organizacyjnych leżących po stronie Zamawiającego;
6. Zmniejszenia ilości odczynników przewidzianych w ramach Przedmiotu umowy;
7. Zmiany osób odpowiedzialnych za kontakty i nadzór nad realizacją Przedmiotu umowy.
8. Wystąpienia okoliczności będących wynikiem działania siły wyższej;
9. Zmian umowy o dofinansowanie, jakie Zamawiający zawrze z Instytucją Pośredniczącą;
10. zmian wartości umowy winikających z osiagnięcia zamierzonych rezultatów badań.
11. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

Postępowanie prowadzone jest według prawa polskiego. W sprawach nieuregulowanych stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 459), a także postanowienia obowiązujących Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

Załącznik Nr 1 do Zapytania

Sprawa ZO-09-2018

**Zamawiający:**

**Evestra Onkologia Sp. z o.o.**

**ul. Partyzantów 7**

**05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**

**FORMULARZ OFERTY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

…............................................................................................................................................................

(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY)

z siedzibą w/zamieszkałego w\*\*…........................................................................................................

(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

…............................................................................................................................................................

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe opublikowane dnia …………………… 2018 roku na stronie internetowej Zamawiającego oraz w Bazie Konkurencyjności Ministerstwa Rozwoju pod adresem <https://bazakonkurencyjnosci.gov.pl/> składam ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na **dostawę odczynników do badań.**

Oferuję realizację zamówienia za cenę: ……………………………………………… zł brutto (słownie: …………………………………………………........................................................................................)

ustaloną według stawek jednostkowych określonych w formularzu KALKULACJI CENOWEJ-OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA stanowiącej Załącznik Nr 2 do Zapytania:

Wartość oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w szczególności: koszty wykonania odczynników, zakładany zysk, należne podatki i opłaty celne, koszty opakowania, ubezpieczenia i transportu do siedziby Zamawiającego.

Oświadczam, że dostawy stanowiące przedmiot zamówienia zostaną realizowane w terminie do 31 grudnia 2019r.

Oświadczam, że termin realizacji poszczególnych dostaw będzie wynosił ……………. dni od daty złożenia zamówienia.

Oświadczam, że termin przydatności do użycia dostarczonego przedmiotu zamówienia będzie wynosił .................. miesięcy od daty odbioru.

Oświadczam, że zamówienie zrealizuję bez udziału/ z udziałem podwykonawców\*\* (jeżeli tak proszę podać zakres zamówienia jaki zostanie zlecony podwykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do należytego wykonania zamówienia.

Akceptuję wynikające z prawa opcji ograniczenie w realizacji przedmiotu zamówienia do

Akceptuję istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia na warunkach w terminie w określonych przez Zamawiającego.

Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 60 dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.

Oferta wraz z załącznikami zawiera …................. stron.

\*\* - niepotrzebne skreślić

…......................................... ………………………………………………………………………

 miejscowość i data podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

Załącznik Nr 2 do Zapytania

Sprawa ZO-09-2018

**KALKULACJA CENOWA-OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Przedmiot zamówienia | Numer katalogowy | j.m. | Netto za j.m. | Ilość | Wartość netto | Stawka VAT | Wartość brutto |
|  | Rekombinantowe białko dla receptora mineralokortykoidowego - ludzki receptor mineralokortykoidowy uzyskany w systemie ekspresyjnym z wykorzystaniem bakulowirusa, nr referencyjny białka [NP\_000892.2](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/protein/158508572). Białko powinno być oczyszczone z 1L kultury. Bufor w którym powinno zostać dostarczone białko: 20mM TrisHCl,ph 8, 0.5 mM EDTA; 1mM DTT, 20% glycerol, 400mM KCl, 20 mM sodium tungstate (or 10mM sodium molybdate). |  | Szt. |  | 1 |  |  |  |
|  | Rekombinantowe białko dla receptora androgenowego - ludzki receptor androgenowy uzyskany w systemie ekspresyjnym z wykorzystaniem bakulowirusa, nr referencyjny białka [NP\_000035.2](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/protein/21322252). Białko powinno być oczyszczone z 1L kultury. Bufor w którym powinno zostać dostarczone białko: 20mM TrisHCl,ph 8, 0.5 mM EDTA; 1mM DTT, 20% glycerol, 400mM KCl, 20 mM sodium tungstate (or 10mM sodium molybdate).  |  | Szt. |  | 1 |  |  |  |
| CENA CAŁKOWITA |  |  |  |

…......................................... ………………………………………………………………………

 miejscowość i data podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

Z

Załącznik Nr 3 do Zapytania

Sprawa ZO-09-2018

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**Z POWODU ISTNIENIA KONFLIKTU INTERESÓW**

Składając ofertę w postępowaniu na **dostawę odczynników do badań**, oświadczam, że Wykonawca:

…............................................................................................................................................................

(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY)

z siedzibą w/zamieszkały w\* ….............................................................................................................

(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

…............................................................................................................................................................

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

spełnia/nie spełnia\* warunki udziału w postępowaniu dotyczące wiedzy i doświadczenia, sytuacji finansowej oraz potencjału technicznego i osobowego;

jest powiązany/nie jest powiązany\* z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo poprzez wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobamiupoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobamiwykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegającew 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 powinowactwaw linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopniaw linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

….....................................................................................

podpis i pieczęć imienna osoby upoważnionej

\* - niewłaściwe skreślić