

Wrocław, dnia 17.03.2016

I.dz 857/2016/W

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zamawiający:  
Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o.  
ul. Stabłowicka 147  
54-066 Wrocław

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o. zaprasza Państwa, w ramach postępowania w trybie zapytania ofertowego do 30.000 euro, do złożenia oferty na dostawę produktów farmaceutycznych nie terapeutycznych. **TL.2721.30.2016.D.ZO.**

**Przedmiot zamówienia:**

- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podziałem na części zawarty jest w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego.

**Termin i miejsce świadczenia usługi:**

- Termin wykonania zamówienia: dostawa maksymalnie do 15 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.

**1. Sposób przygotowania oferty:**

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym zał. Nr 1 do Zapytania ofertowego
2. Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z Formularzem oferty (zał. nr 1 do Zapytania ofertowego) wypełniony Formularz cenowy na część na którą składa ofertę (zał. nr 2 do Zapytania ofertowego)
3. Oferta powinna być podpisana;
4. Zamawiający *nie dopuszcza* składania ofert wariantowych;
5. Zamawiający wymaga określenia ceny przedmiotu zamówienia w PLN netto i brutto;
6. W cenę oferty muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, jakie będzie ponosił Wykonawca, w tym m.in. podatek VAT;
7. Wykonawca będzie związany z ofertą przez *30 dni* od dnia złożenia oferty;
8. Oferty złożone po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane;
9. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w treści oferty tej części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom;
10. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
11. Wykonawca może zastrzec w ofercie iż Zamawiający nie będzie mógł ujawnić informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

**2. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym:**

O udzielenie niniejszego zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

- a. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b. posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia;

- c. dysponują potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**3. Dokumenty jakie powinien złożyć Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w zapytaniu ofertowym:**

- a. kserokopie aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

**4. Miejsce oraz termin składania ofert:**

1. Oferta powinna być złożona za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [malgorzata.sopanska@eitplus.pl](mailto:malgorzata.sopanska@eitplus.pl), nie później niż **do końca dnia 22.03.2016 r.**
2. Przyjętą przez Zamawiającego formą porozumiewania się z Wykonawcami i składania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przez strony, jest poczta elektroniczna.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej na której zamieszczone zostało zapytanie ofertowe.
5. Jeżeli udzielone wyjaśnienia będą miały wpływ na sporządzenie oferty Zamawiający przedłuży termin składania ofert.
6. Informacja o wyborze oferty najkorzystniejszej zostanie przesłana do Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym zapytaniu ofertowym za pośrednictwem poczty elektronicznej, zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

**5. Kryteria oceny ofert:**

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryterium:

- a) Cena całkowita za daną część zamówienia waga 90%, według wzoru:

$$\text{Cena (C)} = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena badana}} \times \text{waga (90)} = \dots\dots\dots \text{Punktów}$$

- b) Termin realizacji zamówienia waga 10% (T)

Za wykonanie dostawy w terminie 14 lub 15 dni roboczych – 1 pkt  
 Za wykonanie dostawy w terminie 12 lub 13 dni roboczych otrzyma – 2,5pkt  
 Za wykonanie dostawy w terminie 10 lub 11 dni roboczych otrzyma – 5 pkt  
 Za wykonanie dostawy w terminie 8 lub 9 dni roboczych otrzyma – 7,5 pkt  
 Za wykonanie dostawy w terminie 6 lub 7 dni roboczych otrzyma – 10 pkt  
 Zdobyta ilość punktów= C + T

2. Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska sumarycznie największą liczbę punktów.

## 6. Inne informacje:

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz wezwać do uzupełnienia lub wyjaśnienia załączonych do oferty dokumentów.
2. Zamawiający **uzna za nieważną ofertę** Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień potwierdza, że oferta jest niezgodna z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczaniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona. Zamawiający poprawiając omyłki rachunkowe uwzględnia konsekwencje rachunkowe dokonanych poprawek.
4. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania i winny być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”.
5. Oferta wraz z wszystkimi oświadczeniami winna być podpisana przez Wykonawcę lub pełnomocnika.
6. Wszystkie dokumenty – za wyjątkiem pełnomocnictw – winny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Pełnomocnictwa winny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
8. Oferty, które nie będą spełniały warunków/ wymogów określonych w zapytaniu ofertowym **nie zostaną uznane za ważne i nie będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty**. W szczególności oferty niekompletne, tj. nie zawierające wszystkich wymaganych w zapytaniu ofertowym dokumentów/ oświadczeń, lub zawierające dokumenty/ oświadczenia nie potwierdzające spełniania warunków/ wymogów określonych w zapytaniu ofertowym, **zostaną uznane za nieważne**.
9. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie podpisać zamówienie, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
10. Jeżeli nie można wskazać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, spośród tych ofert wybiera się ofertę z niższą ceną.
11. Jeżeli w postępowaniu ofertowym cena była jedynym kryterium, a złożono oferty o takiej samej cenie Dział Zakupów wzywa do złożenia ofert dodatkowych, przy czym oferty dodatkowe nie mogą mieć cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach. Wezwanie do złożenia ofert dodatkowych może być powtarzane do osiągnięcia skutku tj. możliwości wyboru oferty z najniższą ceną.

12. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego w przypadku, gdy:

- a. nie złożono żadnej ważnej oferty;
- b. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zakupu;
- c. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego czego nie można było wcześniej przewidzieć,
- d. jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od podpisania Druku Zamówienia, a Zamawiający podejmuje decyzję, iż nie wybiera oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert;
- e. postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy z wykonawcą,
- f. środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegające zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane
- g. środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane

**UWAGA:** W przypadku unieważnienia postępowania z przyczyn leżących po stronie zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli ważne oferty **nie przysługuje roszczenie o zwrot kosztów uczestnictwa w postępowaniu.**

Załączniki:

Zał. nr 1 Formularz ofertowy

Zał. nr 2 Opis przedmiotu zamówienia

Zał. nr 3 Druk zamówienia

Z up. Zarządu

*Małgorzata Karlic*

  
Kierownik Działu  
Logistyki i Administracji

### Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Wzór Formularza Oferty

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **TL.2721.30.2016.D.ZO.** - dostawę produktów farmaceutycznych nie terapeutycznych.

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Spółka z o.o.  
ul. Stabłowicka 147  
54-066 Wrocław, Polska

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

| Lp. | Nazwa Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|-----|---------------------|------------------------|
|     |                     |                        |
|     |                     |                        |

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Imię i nazwisko |  |
| Nr telefonu     |  |
| Nr faksu        |  |
| Adres mailowy   |  |

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: Zapytania ofertowego wraz z załącznikiem nr 2 – Opisem przedmiotu zamówienia, załącznikiem nr 3 – wzorem zamówienia, wyjaśnień do Zapytania ofertowego oraz jego zmianami, wartość mojej (naszej) oferty za prawidłową i pełną realizację zamówienia wynosi:

**Dla części nr 1:**

**cena netto:** .....zł (słownie: ....., .... /100),

**powiększona o podatek VAT..... %,**

**cena brutto:** ..... zł (słownie: ....., .... /100)

**termin realizacji:** .....(minimalnie 6, maksymalnie 15 dni roboczych)

*Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.*



NARODOWE CENTRUM NAUKI

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ NARODOWE CENTRUM NAUKI



**Dla części nr 2:**

**cena netto:** .....zł (słownie: ....., ...../100),

**powiększona o podatek VAT..... %,**

**cena brutto:** ..... zł (słownie: .....,...../100)

**termin realizacji:** .....(minimalnie 6, maksymalnie 15 dni roboczych)

Przy czym VAT będzie płacony w kwotach należnych zgodnie z przepisami prawa polskiego dotyczącymi stawek VAT.

Cena podana w punkcie 4.3) Formularza Oferty, po ewentualnej korekcie arytmetycznej polegającej na poprawieniu błędów rachunkowych stanie się Zatwierdzoną Kwotą Ofertową zapisaną w Zamówieniu.

- 3) niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni,
- 4) oświadczam, że spełniam warunki udziału w zapytaniu i przedkładam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie tych warunków;
- 5) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór Zamówienia przedstawiony w Załączniku nr 3, w tym w szczególności termin płatności do 30 dni od momentu złożenia faktury do siedziby Zamawiającego
- 6) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego, składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]<sup>1</sup>,
- 7) składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]<sup>2</sup>,
- 8) nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
- 9) żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania<sup>3</sup>:

| l.p. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie<br>(wyrażone cyfrą) |    |
|------|---------------------------------------|--------------------------------------|----|
|      |                                       | od                                   | do |
| a)   |                                       |                                      |    |

- 10) nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom<sup>4</sup>:

| l.p. | Nazwa części zamówienia |
|------|-------------------------|
|------|-------------------------|

- 1 Wykonawca usuwa niepotrzebne.
- 2 Wykonawca usuwa niepotrzebne.
- 3 Wykonawca usuwa niepotrzebne.
- 4 Wykonawca usuwa niepotrzebne.



NARODOWE CENTRUM NAUKI

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ NARODOWE CENTRUM NAUKI



a) \_\_\_\_\_

Osoba składająca oświadczenie świadoma jest odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego.

5. Podpis(y):

| I.p. | Nazwa(y)<br>Wykonawcy(ów)<br>) | Nazwisko i imię osoby<br>(osób) upoważnionej(ych)<br>do podpisania niniejszej<br>oferty w imieniu<br>Wykonawcy(ów) | Podpis(y) osoby(osób)<br>upoważnionej(ych) do podpisania<br>niniejszej oferty w imieniu<br>Wykonawcy(ów) | Pieczęć(cie)<br>Wykonawcy<br>(ów) | Miejsce<br>i data |
|------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------|
| 1)   |                                |                                                                                                                    |                                                                                                          |                                   |                   |



NARODOWE CENTRUM NAUKI

PROJEKT WSPÓLFINANSOWANY PRZEZ NARODOWE CENTRUM NAUKI



Załącznik Nr 2 Opis przedmiotu zamówienia cz.1

| Nr części | LP | Nazwa przedmiotu zamówienia | Parametry techniczne lub parametry równoważności* | Nr CAS - jeżeli dotyczy | Czystość (min., zakres lub dokładność?) - jeżeli dotyczy | Rozmiar opakowania | Ilość opakowań | Projekt  | MPK     | Wartość netto (cena jednostkowa za opakowanie x ilość opakowań w kolumnie G+ VAT) | Wartość brutto (cena jednostkowa za opakowanie x ilość opakowań w kolumnie G+ VAT) |
|-----------|----|-----------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|----------------|----------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1         | 1  | GM1-Ganglioside             |                                                   | 37758-47-7              | min. 95%                                                 | 25 mg              | 1              | OPUS_TGD | 13.8706 |                                                                                   |                                                                                    |
| 1         | 2  | GM2-Ganglioside             |                                                   | 19600-01-2              | min. 98%                                                 | 1 mg               | 1              | OPUS_TGD | 13.8706 |                                                                                   |                                                                                    |
| 1         | 3  | GQ1b-Ganglioside            |                                                   | 64652-37-9              | min. 98%                                                 | 1 mg               | 1              | OPUS_TGD | 13.8706 |                                                                                   |                                                                                    |
| SUMA      |    |                             |                                                   |                         |                                                          |                    |                |          |         | 0,00 zł                                                                           | 0,00 zł                                                                            |

Załącznik nr 2 Opis przedmiotu zamówienia cz.2

| Nr części | LP | Nazwa przedmiotu zamówienia        | Parametry techniczne lub parametry równoważności* | Nr CAS - jeżeli dotyczy | Czystość (min., zakres lub doladanie?) - jeżeli dotyczy | Rozmiar opakowania | Ilość opakowań | Projekt  | Zadanie/ laboratorium m | MPK | Wartość netto (cena jednostkowa za opakowanie x ilość opakowań w kolumnie G+ VAT) | Wartość brutto (cena jednostkowa za opakowanie x ilość opakowań w kolumnie G+ VAT) |
|-----------|----|------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|----------------|----------|-------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 2         | 1  | Monosylanogliceryd G43 (H44+ salt) |                                                   | 54827-14-4              | min. 98%                                                | 1 mg               | 2              | OPUS_TGD |                         |     |                                                                                   |                                                                                    |
| 2         | 2  | Trisylanogliceryd GT1b (H44+ salt) |                                                   | 59247-13-1              | min. 98%                                                | 5 mg               | 1              | OPUS_TGD |                         |     |                                                                                   |                                                                                    |
| 2         | 3  | Disylanogliceryd G03 (H44+ salt)   |                                                   | 62010-37-1              | min. 98%                                                | 5 mg               | 1              | OPUS_TGD |                         |     |                                                                                   |                                                                                    |
| 2         | 4  | Disylanogliceryd G02 (H44+ salt)   |                                                   | 65988-71-8              | min. 98%                                                | 0,5 mg             | 1              | OPUS_TGD |                         |     |                                                                                   |                                                                                    |
| SUMA      |    |                                    |                                                   |                         |                                                         |                    |                |          |                         |     | 0,00 zł                                                                           | 0,00 zł                                                                            |



FORMULARZ

# ZAMÓWIENIE

|                                                                                                        |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>ZAMAWIAJĄCY:</b>                                                                                    | <b>DATA ZAMÓWIENIA:</b> |
| Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o.<br>ul. Stabłowicka 147, 54-066 Wrocław<br>NIP: 894-293-00-22 | <b>NR ZAMÓWIENIA:</b>   |

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów farmaceutycznych nie terapeutycznych z opisu przedmiotu zamówienia

**WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA** wraz z kosztami dostawy lub dodatkowo inne koszty (jeżeli łączne wynagrodzenie składa się z kilku składowych, należy każdy element cenowy określić samodzielnie):

|                                      |                                                                                                               |                           |                                                   |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>ADRES DOSTAWY:</b>                | Wrocławskie Centrum Badań EIT+ Sp. z o.o.<br>ul. Stabłowicka 147<br>54-066 Wrocław                            | <b>TERMIN REALIZACJI:</b> | ..... dni roboczych od dnia podpisania zamówienia |
| <b>GWARANCJA/ SERWIS INSTRUKTAŻ:</b> | Zgodnie ze wskazaniem producenta.                                                                             |                           |                                                   |
| <b>PRZEWIDYWANE KARY UMOWNE:</b>     |                                                                                                               |                           |                                                   |
| <b>PODSTAWA I TERMIN PŁATNOŚCI:</b>  | Na podstawie protokołu odbioru bez uwag oraz do 30 dni od momentu złożenia faktury do siedziby Zamawiającego. |                           |                                                   |

**ZAMAWIAJĄCY** (zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)

| Stanowisko | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|------------|-----------------|------|--------|
|            |                 |      |        |

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCĘ** (zgodnie z reprezentacją lub udzielonym pełnomocnictwem)

| <b>WYKONAWCA</b><br>(nazwa, adres, tel., fax, e-mail) |                 |      |        |
|-------------------------------------------------------|-----------------|------|--------|
| Stanowisko                                            | Imię i nazwisko | Data | Podpis |
|                                                       |                 |      |        |



FORMULARZ

# ZAMÓWIENIE

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|