Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

Kraków, 24/04/2017 r.

Biophage Pharma S.A.
ul. Mogilska 40
31-546 Kraków
NIP: 6772372791

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu pt.: *„Alternatywa dla antybiotyków: rozwój innowacyjnych preparatów antybakteryjnych w postaci fagowych substancji aktywnych"* w ramach poddziałania 1.2.1 Projekty badawczo-rozwojowe przedsiębiorstw, Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, firma Biophage Pharma S.A. z siedzibą w Krakowie zwana dalej „Zamawiającym" zaprasza do składania ofert zgodnych z pkt I niniejszego zapytania ofertowego.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest: produkcja i dostawa podłoży do hodowli drobnoustrojów do Zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu oferty:

1. Przygotowanie i dostawa w transzach wg uzgodnionego harmonogramu 15 000 sztuk płytek (90 mm) z podłożem agarowym NZCYM (około 25 ml podłoża na płytce).
2. Przygotowanie i dostawa w transzach wg uzgodnionego harmonogramu 450 litrów podłoża płynnego NZCYM, w butelkach o pojemności między 0,25 l – 1 litr (do uzgodnienia z Zamawiającym).

a) Dla każdej partii podłoży wymienionych w pkt 1 i 2, Zamawiający wymaga (zgodnie z normą ISO 7218 oraz ISO 17025) przedstawienia Certyfikatu Kontroli Jakości każdej partii produktów (świadectwa kontroli jakości), zawierającego:

- nazwę producenta, nazwę produktu, numer serii, datę ważności,
- skład pożywki,
- ogólną charakterystykę pożywki: kolor, pH, opakowanie, sterylność,
- charakterystykę mikrobiologiczną: wykaz szczepów kontrolnych z kolekcji ATCC wraz z informacją dotyczącą spełnienia kryteriów akceptacji dot. żyzności podłoża,

b) nadruk na płytce/na etykiecie butelki lub na opakowaniu zbiorczym zawierający nazwę pożywki, numer serii, datę ważności podłoża,

c) dostarczane podłoża będą musiały posiadać min. 2 tygodnie terminu ważności (minimalny okres przydatności do użycia od momentu dostawy).

KOD CPV:

33696500-0 – odczynniki laboratoryjne

II. KRYTERIA WYBORU OFERT

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
Kryterium I	Cena	100%

Biophage Pharma S.A. dokona oceny oferty na podstawie następujących kryteriów oceny przy założeniu: 100% = 100 pkt.

Kryterium I - Cena: waga: 100%
Sposób wyliczenia punktów:

$$\text{WYNIK} = \frac{\text{najniższa cena netto spośród badanych ofert}}{\text{cena netto badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać: 100 pkt

Podana w ofercie cena ma być ceną kompletną, jednoznaczną i ostateczną, musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego ogłoszenia oraz obejmować wszelkie koszty związane z realizacją usługi, jak również w nim nieujęte, a niezbędne do realizacji powierzonego zadania, jakie poniesie Oferent z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Cenę należy podać w PLN z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

III. WSKAZÓWKI DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta powinna zawierać:

- Nazwę i adres, nr telefonu i adres e-mail Oferenta;
- Datę przygotowania oferty;
- Całkowitą kwotę netto i brutto wraz z uzasadnieniem wysokości;
- Datę ważności oferty;
- Warunki płatności – sposób i termin płatności;
- Datę realizacji zamówienia,

Oferta powinna być przygotowana na wzorze załączonym do niniejszego zapytania.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji usługi, o której mowa w pkt I ustala się na: 2-12 miesiąc realizacji projektu, tj. od maja 2017 r. do marca 2018 r.

Realizacja przedmiotu zamówienia: według ustalonego harmonogramu.

V. KOMUNIKACJA WYKONAWCÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

Osobą upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia jest:

Monika Pobiega

509 314 959

e-mail: monika.pobiega@biophage.pl

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawcy zostają związani ofertą przez okres **30 dni .**
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, zgodnie ze wzorem formularza oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Formularz oferty winien być podpisany, a wszystkie strony oferty w tym wszystkie załączniki (wypełnione tekstem) – winny być podpisanie lub parafowane przez upoważnionego przedstawiciela, uprawnionego do reprezentowania.
3. Złożenie przez Wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje wykluczenie Wykonawcy z dalszego postępowania.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem.
5. Złożona oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną, a kserokopie dokumentów uwierzytelnione przez tę osobę *„za zgodność z oryginałem”*. Jeśli oferta zostanie podpisana przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Wykonawcy, do oferty winno być dołączone Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w tym zakresie.
6. Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.
7. Zamawiający może wezwać Oferentów do złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert.

VIII. TERMIN NADSYŁANIA OFERT

Ofertę należy złożyć drogą elektroniczną do dnia 5 maja 2017 r. (wraz z końcem dnia) na adres: zamowienia@biophage.pl

Wyłonienie najkorzystniejszej oferty nastąpi najpóźniej w dniu 8 maja 2017 r. o godzinie: 14.00

Biophage Pharma S.A. zastrzega sobie prawo do odstąpienia od wyboru oferty i/lub do odwołania lub zamknięcia postępowania ofertowego na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

IX. WARUNKI ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, o ile zmiany te wynikły z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zmiany mogą dotyczyć w szczególności: terminu obowiązywania umowy, harmonogramu i terminów realizacji dostawy, zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia Wykonawcy zamówień uzupełniających, w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z Wykonawcą, zgodnych z przedmiotem zamówienia podstawowego.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia Wykonawcy zamówień dodatkowych, nieobjętych zamówieniem podstawowym i nieprzekraczających 50% wartości realizowanego zamówienia, niezbędnych do jego prawidłowego wykonania, których wykonanie stało się konieczne na skutek sytuacji niemożliwej wcześniej do przewidzenia, jeżeli:
   a) z przyczyn technicznych lub gospodarczych oddzielenie zamówienia dodatkowego od zamówienia podstawowego wymagałoby poniesienia niewspółmiernie wysokich kosztów lub
   b) wykonanie zamówienia podstawowego jest uzależnione od wykonania zamówienia dodatkowego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia zakresu zamówienia w zależności od potrzeb przy zachowaniu cen jednostkowych podanych w ofercie – jeżeli nie zostanie wyizolowana zaplanowana liczba fagów.
5. Zamawiający zastrzega, że zwiększenie lub zmniejszenie zakresu zamówienia nie stanowi podstawy do roszczeń Wykonawcy.

Integralną częścią niniejszego zapytania ofertowego jest:

- Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego.
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta.

Biophage Pharma S.A.
Prezes Zarządu
Grzegorz Rak

Podpis Zamawiającego

Fundusze Europejskie
Program Regionalny

MAŁOPOLSKA

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego

ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Biophage Pharma S.A.
ul. Mogilska 40
31-546 Kraków

FORMULARZ OFERTY

I. Nazwa Oferenta	
II. Adres Oferenta, nr telefonu, adres e-mail, kategoria naukowa	
III. Przedmiot oferty	1. Przygotowanie i dostawa w transzach wg uzgodnionego harmonogramu 15 000 sztuk płytek (90 mm) z podłożem agarowym NZCYM (25 ml podłoża na płytce). 2. Przygotowanie i dostawa w transzach wg uzgodnionego harmonogramu 450 litrów podłoża płynnego NZCYM, w butelkach o pojemności 0,25 l – 1 litr.
IV. Data przygotowania oferty	
V. Ważność oferty	
VI. Całkowita kwota netto i brutto oferty wraz z uzasadnieniem wysokości	
VII. Data realizacji usługi	
VIII. Warunki płatności	

Podpis

ZAŁĄCZNIK 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Nazwa oferenta: _____

Niniejszym oświadczamy, że między firmą _____ a **Biophage Pharma S.A.** nie zachodzą powiązania osobowe lub kapitałowe polegające na:

- Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- 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;
- Pozostawianiu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

_____

Podpis

ZAŁĄCZNIK 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

_____ **dnia** _____

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z dokumentacją udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty. Oświadczam, że zapoznałem się z zakresem i przedmiotem zobowiązań do wykonania.
3. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że spełniam wymagania stawiane Oferentowi, które to wymagania zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń.
5. W razie wybrania mojej oferty zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji postępowania ofertowego oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
6. Jestem uprawniony do występowania w obrocie prawnym i gospodarczym.
5. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania określonych w zapytaniu ofertowym usług.
6. Posiadam niezbędną wiedzę, kompetencje i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także zasoby ludzkie niezbędne do realizacji przedmiotu postępowania ofertowego.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).

_____

Podpis