



Kraków, 1/08/2018 r.

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

### ZAPYTANIE OFERTOWE 16/2018

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 dostawa środków ochrony osobistej (dostawa w transzach, według ustalonego harmonogramu), wykazanych w tabeli poniżej.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

Lp.	Nazwa artykułu	Ilość	j.m
1.	Rękawiczki chirurgiczne: lateksowe (z kauczuki naturalnego), bez środka pudrującego, zróżnicowane na prawą i lewą rękę, sterylne (zamknięte w pojedynczych kopertach), oznaczone znakiem CE, rozmiar 6,5	100	para
2.	Rękawiczki chirurgiczne: lateksowe (z kauczuki naturalnego), bez środka pudrującego, zróżnicowane na prawą i lewą rękę, sterylne (zamknięte w pojedynczych kopertach), oznaczone znakiem CE, rozmiar 7,0	100	para
3.	Rękawiczki diagnostyczne i ochronne: nitrylowe, bez środka pudrującego, niejałowe, do jednorazowego użycia, rozmiar S	50	Opakowanie (po 100 szt. w opak)
4.	Rękawiczki diagnostyczne i ochronne: nitrylowe, bez środka pudrującego, niejałowe, do jednorazowego użycia, rozmiar M	50	Opakowanie (po 100 szt. w opak)
5.	Fartuchy jednorazowe niesterylne	500	sztuka

#### KOD CPV:

35113400-3 - Odzież ochronna i zabezpieczająca

#### II. KRYTERIA WYBORU OFERT

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
Kryterium I	Cena łączna brutto	100%

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





**Kryterium I – Cena łączna brutto:** waga: 100%  
Sposób wyliczenia punktów:

$$\text{Wynik} = (\text{najniższa cena łączna brutto} / \text{cena brutto badanej oferty}) \times 100 \text{ pkt.}$$

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 Oferenta 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;
- Datę przygotowania oferty;
- Całkowitą cenę brutto;
- Datę ważności oferty;
- Warunki płatności – sposób i termin płatności;
- Datę realizacji usługi.

Oferta powinna być przygotowana na wzorze załączonym do niniejszego zapytania, wraz z załącznikami:

- Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta.

### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówień, o których mowa w pkt I ustala się na: sukcesywnie, w ustalonych transzach, od 21 sierpnia 2018 do 31 stycznia 2019.

Dostawy: Pierwsza transza w sierpniu (po 5 opakowań każdego produktu wymienionego w zapytaniu). Kolejne – według ustalonego harmonogramu.

### V. KOMUNIKACJA WYKONAWCÓW Z ZAMAWIAJĄCYM

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

Monika Pobiega

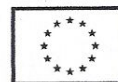
509 314 959

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 podpisane 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 9.08.2018 r. (wraz z końcem dnia) na adres: [zamowienia@biophage.pl](mailto:zamowienia@biophage.pl) lub osobiście w siedzibie firmy:

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

w godzinach 9:00-16:00.

Wyłonienie najkorzystniejszej oferty nastąpi najpóźniej w dniu 10.08.2018 r. o godzinie 10:00.

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 lub 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
- b) wykonanie zamówienia podstawowego jest uzależnione od wykonania zamówienia dodatkowego.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia zakresu zamówienia jeśli prace badawczo-rozwojowe zostaną zawieszane lub ich zakres – ograniczony, na skutek materializacji ryzyk opisanych we wniosku o dofinansowanie.

5. Zamawiający zastrzega, że zwiększenie lub zmniejszenie zakresu zamówienia nie stanowi podstawy do roszczeń Wykonawcy.

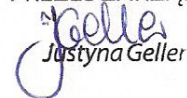
**Integralną częścią niniejszego zapytania ofertowego jest:**

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

---

Podpis Zamawiającego

Biophage Pharma S.A.  
PREZES ZARZĄDU

  
Justyna Geller



ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

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

FORMULARZ OFERTY

<b>I. Nazwa Oferenta</b>	
<b>II. Adres Oferenta, nr telefonu, adres e-mail</b>	
<b>III. Przedmiot oferty</b>	<p>Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony osobistej (dostawa w transzach, według ustalonego harmonogramu), wykazanych poniżej.</p> <p>Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Rękawiczki chirurgiczne: lateksowe (z kauczuki naturalnego), bez środka pudrującego, zróżnicowane na prawą i lewą rękę, sterylne (zamknięte w pojedynczych kopertach), oznaczone znakiem CE, rozmiar 6,5 - 100 par.</li><li>2. Rękawiczki chirurgiczne: lateksowe (z kauczuki naturalnego), bez środka pudrującego, zróżnicowane na prawą i lewą rękę, sterylne (zamknięte w pojedynczych kopertach), oznaczone znakiem CE, rozmiar 7,0 - 100 par.</li><li>3. Rękawiczki diagnostyczne i ochronne: nitylowe, bez środka pudrującego, niejałowe, do jednorazowego użycia, rozmiar S - 50 Opakowanie (po 100 szt. w opak)</li><li>4. Rękawiczki diagnostyczne i ochronne: nitylowe, bez środka pudrującego, niejałowe, do jednorazowego użycia, rozmiar M - 50 Opakowanie (po 100 szt. w opak)</li><li>5. Fartuchy jednorazowe niesterylne -500 sztuka</li></ol>

8



	KOD CPV:  35113400-3 - Odzież ochronna i zabezpieczająca
<b>IV. Data przygotowania oferty</b>	
<b>V. Ważność oferty</b>	30 dni
<b>VI. Całkowita kwota brutto</b>	
<b>VII. Data realizacji usługi</b>	Od 21.08.2018 do 31.01.2019 r.
<b>VIII. Warunki płatności</b>	

\_\_\_\_\_  
Podpis

JP



ZAŁĄCZNIK 2 DO ZAPYTANIA  
OFERTOWEGO

OŚWIADCZENIE OFERENTA O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Nazwa oferenta: \_\_\_\_\_

Niniejszym oświadczamy, że między ..... 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- 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

26



**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

