Zapytanie ofertowe

1. **Dane Zamawiającego:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** | **KZWM OGNIOCHRON S.A.** |
| **Adres siedziby** | **34-120 Andrychów ul. Krakowska 83c** |
| **NIP** | **551-20-57-431** |
| **Osoba do kontaktu** | **Stanisław Wisełka** |
| **Nr telefonu** | **731 422 749** |
| **Adres e-mail** | **s.wiselka@ogniochron.eu** |

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj zamówienia (typ usługi)** | **Typ 1: usługi w zakresie badań przemysłowych i/lub eksperymentalnych prac rozwojowych, dotyczące:**a) badań mających na celu zdobycie nowej wiedzy oraz umiejętności, prowadzących do opracowania nowych produktów, procesów lub usług, lub też wprowadzenia znaczących ulepszeń do istniejących produktów, procesów lub usług; |
| **Opis przedmiotu zamówienia** | Badania mające na celu określenie parametrów strugi wytwarzanej podczas użycia wykonanych przez KZWM OGNIOCHRON S.A. różnych prototypów gaśnicy 3 litrowej wodnej pianowej, takich jak:- spadek ciśnienia - wielkość i rozkład kropel- zasięg wyrzutuw zależności od:- wielkości i kształtu zbiornika gaśnicy- zastosowanej dyszy- ilości gazu nośnego- zastosowanego ciśnienia napełnieniaWyniki badań posłużą do opracowania ostatecznej wersji nowej konstrukcji gaśnicy 3-litrowej wodnej pianowej, skierowanej do odbiorców branży gastronomicznej, o najwyższych na rynku skutecznościach gaśniczych pożarów typu A, B oraz F |
| **Nr CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień** | 73100000-3 Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe,  |
| **Termin realizacji zamówienia** | od dnia 01.12.2016 do dnia 28.02.2017 |
| **Termin i sposób składania ofert** | od dnia 18.10.2016 do dnia 25.10.2016 |
| **Termin związania ofertą** | 180 dni |

1. **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Opis w jaki sposób Zamawiający będzie dokonywał oceny spełnienia warunku** |
| **1.** | **Podmiot należy do katalogu podmiotów uprawnionych do świadczenia usług badawczo-rozwojowych i/lub usług proinnowacyjnych (w zależności od projektu)** | Zamawiający dokona oceny spełnienia tego warunku na podstawie informacji zawartych w pkt 3 oferty złożonej w ramach niniejszego zapytania.Wykonawcą usług mogą być wyłącznie podmioty ujęte w §20 ustęp 9 obowiązującego Regulaminu konkursu w ramach dział. 1.2.3 Bony na innowacje RPO WM. |
| **2.** | **Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania przedmiotu zamówienia** | Zamawiający dokona oceny spełnienia tego warunku na podstawie informacji zawartych w pkt 3 oferty złożonej w ramach niniejszego zapytania.Wykonawcą usług mogą być wyłącznie podmioty posiadające odpowiedni potencjał techniczny do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. dysponują co najmniej:- aparaturą do pomiaru *on-line* wielkości kropel w strudze- możliwością określenia, na podstawie badań, prędkości, geometrii i energii strugi |
| **3.** | **Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym do wykonania przedmiotu zamówienia** | Zamawiający dokona oceny spełnienia tego warunku na podstawie informacji zawartych w pkt 3 oferty złożonej w ramach niniejszego zapytania.Wykonawcą usług mogą być wyłącznie podmioty posiadające odpowiedni potencjał kadrowy do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. dysponują co najmniej 2 pracownikami z wykształceniem wyższym kierunkowym (chemia) |

1. **Kryteria oceny ofert:**

|  |
| --- |
| **Kryterium obligatoryjne cena** |
| Liczba punktów, którą można zdobyć za kryterium cena | Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium cena |
| 60pkt | **Pc=(Cmin/Cc) x Pkt. max**gdzie:Pc – ilość punktów, jakie otrzyma badana oferta za kryterium cenaCmin – najniższa cena brutto spośród wszystkich badanych ofertCc – cena brutto oferty badanejPmax – maksymalna ilość punktów, jakie można otrzymać za kryterium cena |
| **Kryterium fakultatywne – kryterium nr 1** |
| Liczba punktów, którą można zdobyć za kryterium termin wykonania | Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium termin wykonania |
| 40 pkt | **Tof =  (Tmin/T of bad) x 40 pkt** gdzie:Tmin – długość okresu realizacji zamówienia w ofercie, w której zaoferowano najkrótszy termin realizacji zamówienia spośród wszystkich złożonych ofert (liczony w dniach od dnia szacunkowego rozpoczęcia projektu, tj. 01.12.2016 do dnia wykonania zamówienia, zaproponowanego przez Wykonawcę w ofercie).Tof bad   – długość okresu realizacji zamówienia zaoferowany w ofercie badanej (liczony w dniach od dnia szacunkowego rozpoczęcia projektu, tj 01.12.2016 do dnia wykonania zamówienia, zaproponowanego przez Wykonawcę w ofercie).  |
| **Kryterium fakultatywne – kryterium nr 2** |
| Liczba punktów, którą można zdobyć za kryterium … | Opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie kryterium … |
| Nie dotyczy | Nie dotyczy |

1. **Informacje dodatkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wytyczne do przygotowania oferty** | 1. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.
2. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę całkowitą netto oraz brutto wyrażoną w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej rozwiązania wariantowe lub alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
5. Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone.
6. Oferty składane są z zachowaniem formy pisemnej w języku polskim, na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania (Zał. 1).
7. Ofertę należy przesłać mailowo (skan podpisanej oferty), pocztą lub kurierem bądź dostarczyć osobiście na adres: KZWM OGNIOCHRON S.A., 34-120 Andrychów ul. Krakowska 83c
8. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 25.10.2016
9. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która spełnia wymagania określone w zapytaniu ofertowym oraz której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów.
10. Zamówienie wskazane w niniejszym zapytaniu ofertowym będzie realizowane pod warunkiem otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania 1.2.3 Bon na innowacje Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020
 |
| **Informacja dotycząca powiązań kapitałowych lub osobowych** | W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, udzielane przez Zamawiającego, **nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo.** Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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.
 |
| **Informacja dotycząca zmiany umowy** | Nie przewiduje się wprowadzania zmian w umowie o udzielenie zamówienia publicznego, za wyjątkiem zmian nieistotnych, tzn. nie wpływających na kryteria oceny ofert (np. zmiana dotycząca danych adresowych stron umowy). |
| **Informacja dotycząca finansowania przedmiotu zamówienia** | Zamawiający ubiega się o przyznanie dofinansowania, na wykonanie przedmiotu zamówienia, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Poddziałania 1.2.3 BONY NA INNOWACJE Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020. |

 **Andrychów 18.10.2016**

 ………………………………………………………………….

 (data i podpis Zamawiającego)

Załącznik nr 1

Oferta

1. **Dane oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa oferenta** |  |
| **Adres siedziby** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. **Dane dotyczące zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia/zakres oferty** |  |
| **Kod CPV** (np. 73200000-4, 73210000-7, 73220000-0) |  |
| **Cena netto zamówienia** |  |
| **Cena brutto zamówienia** (Cena zawiera wynagrodzenie za przeniesienie, bez ograniczeń czasowych i terytorialnych, wszelkich autorskich praw majątkowych do wykonanych prac i wyników badań oraz za przeniesienie wszelkich praw do dóbr własności przemysłowej i intelektualnej, które mogą powstać w związku z realizacją usługi[[1]](#footnote-1)). |  |
| **Termin realizacji zamówienia** | od dnia … do dnia … |
| **Termin związania ofertą** | … dni |

1. **Informacja o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu:**

|  |
| --- |
| **Oświadczam, że reprezentowany przeze mnie podmiot należy do kategorii:** |
| 🞎 **Jednostki naukowe**, w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki, o której mowa w §3 ust. 1 pkt 12) Regulaminu, posiadające przyznaną kategorię naukową A+, A lub B, o której mowa w tej ustawie,🞎 **Przedsiębiorcy posiadający status centrum badawczo-rozwojowego** w rozumieniu ustawy z dn. 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, o której mowa w §3 ust. 1 pkt 13) Regulaminu oraz posiadający siedzibę na terytorium RP,🞎 **Niezależne jednostki, stanowiące akredytowane laboratorium** (posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji) lub notyfikowane laboratorium (ujęte w aktualnym obwieszczeniu Ministra Rozwoju w sprawie informacji o notyfikowanych jednostkach certyfikujących i jednostkach kontrolujących oraz notyfikowanych laboratoriach), posiadające siedzibę na terytorium RP,🞎 **Centra transferu technologii** w rozumieniu ustawy z dn. 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym, o której mowa w §3 ust.1 pkt 14) Regulaminu,🞎 **Spółki celowe** w rozumieniu ustawy z dn. 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym, o której mowa w §3 ust.1 pkt 14) Regulaminu |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał techniczny, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** |
| Lp. | Nazwa urządzenia/aparatury/zasobów technicznych | Sposób wykorzystania w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| **Oświadczam, że posiadam następujący potencjał kadrowy, który zostanie wykorzystany do wykonania przedmiotu zamówienia:** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Tytuł naukowy (jeśli dotyczy) | Posiadane wykształcenie/doświadczenie/ umiejętności | Zakres prac w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia | Forma zatrudnienia w ramach wykonywania przedmiotu zamówienia |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenia/zobowiązania Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | Oświadczam o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe, o których mowa powyżej, 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.
 |
| **2.** | Zobowiązuję się do przygotowania pisemnego raportu z wykonanej usługi, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do wniosku o dofinansowanie. Raport zostanie sporządzony przez osoby wskazane jako potencjał kadrowy w niniejszej ofercie i będzie podstawą do wypłacenia wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia. |

1. **Dodatkowe informacje/załączniki (jeśli dotyczy):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dodatkowe informacje** |  |
| **Nazwa załącznika** |  |

……………………………………………………………………………

data, pieczęć oraz czytelny podpis wykonawcy

1. Szczegółowe uregulowania w zakresie przeniesienia ww. praw własności intelektualnej, w  tym pola eksploatacji zostaną uregulowane w umowie pomiędzy Zamawiającym, a Wykonawcą. [↑](#footnote-ref-1)