



ADAPTRONICA Sp. z o.o.
ul. Szpitalna 32, 05-092 Łomianki
tel./fax 22 751 66 83
tel. 22 751 66 82
e-mail: biuro@adaptronica.pl
www.adaptronica.pl

Łomianki, 13.07.2018 r.

**Zapytanie ofertowe dotyczące wykonania zadań badawczych w ramach projektu
COMPRESS
nr 6/COMPRESS/2018**

1. Zamawiający:

Adaptronica Sp. z o.o
ul. Szpitalna 32
05-092 Łomianki k. Warszawy
tel.: +48 22 751 66 82
tel./fax: +48 22 751 66 83
email: biuro@adaptronica.pl

Zamówienie jest udzielane w ramach projektu „COMPRESS – Lekkie kompozytowe struktury lotnicze, bazujące na nowych technikach wytwarzania z możliwością sprężania”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 w ramach Działania 1.2 „Sektorowe programy B+R”, Program „INNOLOT- innowacyjne lotnictwo”, nr projektu: POIR.01.02.00-00-0027/15.

2. Przedmiot zamówienia:

*Zamawiający planuje zlecenie Podwykonawcy następujących etapów w ramach **zadania badawczego nr II**.*

Zadanie ma na celu realizację usługi komputerowej tomografii rentgenowskiej elementów kompozytowych wraz z oceną jakości wykonania. Zakłada się przeprowadzenie badania 30 sztuk elementów kompozytowych. W ramach zadania nr II planuje się skanowanie 21 próbek o rozmiarach 40 x 20 mm z dokładnością co najmniej 25 µm oraz 9 próbek o rozmiarach 6 x 4 mm z dokładnością co najmniej 10 µm.



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Efektom zadania powinna być dokumentacja na płycie CD zawierająca zdjęcia z przeprowadzonych badań dla każdej z próbek oraz raport merytoryczny z analizy jakościowej badanych próbek. W raporcie tym należy wziąć pod uwagę zauważalne wady, takie jak wtrącenia powietrza.

Kod CPV: 73000000-2 Usługi badawcze i eksperymentalno-rozwojowe oraz pokrewne usługi doradcze.

3. Do postępowania zostaną dopuszczeni oferenci spełniający następujące warunki:
 - a) posiadający status uczelni publicznej, państwowego instytutu badawczego, instytutu PAN lub inne jednostki naukowe będące organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, o której mowa w art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., która podlega ocenie jakości działalności naukowej lub badawczo-rozwojowej jednostek naukowych, o której mowa w art. 41 ust. 1 pkt 1 i art. 42 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r., poz. 1620), i otrzymała co najmniej ocenę B.
 - b) którzy złożą oświadczenia o braku występowania powiązań kapitałowych lub osobowych;
 - c) którzy dysponują odpowiednimi zasobami i doświadczeniem do wykonania zadania badawczego (minimum 3 publikacje w zakresie tematycznym projektu).
4. Wykonawca będzie realizował zadania we współpracy i uzgodnieniu ze Zleceniodawcą.
5. Kryteria oceny:
 - a) cena – 80 %.
 - b) termin realizacji zamówienia – 20 %

Sposób przyznawania punktów:

- cena – 80 %

Obliczenie oceny oferty w ramach kryterium 1 „cena” nastąpi wg następującego wzoru:

$(\text{najniższa oferowana cena} / \text{cena zaoferowana w ofercie ocenianej}) \times 80 \text{ pkt}$

- termin realizacji zamówienia – 20%

W ramach kryterium 2 „termin realizacji zamówienia” Wykonawca zobowiązany jest wskazać w jakim terminie (w liczbie dni) od dnia przyjęcia od Zamawiającego zlecenia wykonania badania zobowiązuje się on do przeprowadzenia testu potwierdzającego osiągnięcie zakładanych efektów. Obliczenie oceny oferty w ramach kryterium 2 „termin realizacji zamówienia” nastąpi wg następującego wzoru:

(najkrótszy oferowany termin realizacji zamówienia/oferowany termin realizacji zamówienia) x 20 pkt

6. *Oferta powinna:*

- *być sporządzona w jednym egzemplarzu na formularzu, który jest załączony do niniejszego zapytania ofertowego jako **załącznik nr 1**;*
- *być zgodna ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia;*
- *być sporządzona w języku polskim.*

7. *Oferta musi zawierać następujące elementy:*

- a) dane identyfikujące oferenta (nazwa jednostki, nazwa zakładu/katedry, adres),*
- b) datę przygotowania i termin ważności oferty,*
- c) szczegółowy opis planowanych prac wg przedmiotu zamówienia,*
- d) odniesienie do każdego z kryteriów oceny oferty,*
- e) cenę całkowitą netto i brutto,*
- f) dane osoby/osób kontaktowej/ych,*
- g) pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia oferty,*
- h) oświadczenia stanowiące załączniki do oferty.*

8. *Oferta może zostać złożona:*

- *drogą elektroniczną do dnia 31.07.2018 r., godz. 16 00, na adres biuro@adaptronica.pl;*
- *osobiście lub drogą pocztową do dnia 31.07.2018 r., godz. 16.00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „oferta 6/COMPRESS/2018” na adres: Adaptronica Sp. z o.o., ul. Szpitalna 32, 05-092 Łomianki (data wpłynięcia oferty do biura).*

9. *Osobą do kontaktu jest pan Przemysław Kołakowski, tel. 22 751 66 82, pkolak@adaptronica.pl.*



Fundusze Europejskie
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 1

.....
miejsowość

data

Nr zapytania ofertowego 6/COMPRESS/2018

.....
Nazwa i adres Wykonawcy lub pieczęć

FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

.....
.....
będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
.....
(imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby/osób do kontaktu ze strony Wykonawcy)

odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji usługi badawczej w ramach projektu „COMPRESS – Lekkie kompozytowe struktury lotnicze, bazujące na nowych technikach wytwarzania z możliwością sprężania”, nr projektu: POIR.01.02.00-00-0027/15, zamieszczone na stronie internetowej www.adaptronica.pl oraz na stronie <https://bazakonkurencyjnosci.gov.pl>

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

netto: zł



Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



VAT:% zł
brutto : zł
(słownie brutto:)

oferujemy wykonanie zamówienia w terminie:

..... dni
(słownie:)

DOŚWIADCZENIE OFERENTA W ZAKRESIE OBJĘTYM PROJEKTEM

Lp.	Autorzy	Tytuł opracowania

Jednocześnie oświadczamy, że:

- a) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu o przedmiot zamówienia.

Informacje dodatkowe:

.....
.....

Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) Szczegółowy opis sposobu wykonania zadania badawczego, w podziale na etapy (Zał. 1).
- 2) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (Zał. 2).
- 3) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (Zał. 3).

....., dnia.....

.....
(podpis/y osoby/ osób uprawnionej/y)



Załącznik 1.

**SZCZEGÓŁOWY OPIS SPOSOBU WYKONANIA ZADANIA BADAWCZEGO,
W PODZIALE NA ETAPY (jeśli dotyczy)**



Załącznik 2.

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

dotyczy zapytania ofertowego nr **6/COMPRESS/2018** w ramach projektu „COMPRESS – Lekkie kompozytowe struktury lotnicze, bazujące na nowych technikach wytwarzania z możliwością sprężania”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 w ramach Działania 1.2 „Sektorowe programy B+R”, Program „INNOLOT- innowacyjne lotnictwo”, nr projektu: POIR.01.02.00-00-0027/15.

Oświadczam, że
(nazwa jednostki) **jest/nie jest** powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 5% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dnia.....

.....

(podpis)



Załącznik 3.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
(KONKURS OFERT W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO
NR 6/COMPRESS/2018)**

Oświadczam/y, iż
(nazwa jednostki) spełnia warunki udziału w postępowaniu, które brzmią:

- a) jednostka posiada status uczelni publicznej, państwowego instytutu badawczego, instytutu PAN lub inne jednostki naukowe będące organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, o której mowa w art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., która podlega ocenie jakości działalności naukowej lub badawczo-rozwojowej jednostek naukowych, o której mowa w art. 41 ust. 1 pkt 1 i art. 42 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r., poz. 1620), i otrzymała co najmniej ocenę B.
- b) jednostka dysponuje odpowiednimi zasobami (ludzkimi oraz niezbędnym wyposażeniem) i doświadczeniem do wykonania zadania badawczego.

....., dnia.....

.....

(podpis)

