

Zapytanie ofertowe nr EPIMARKER3/14/2019 dotyczące świadczenia usług na stanowisko Testera

I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

ELMIKO BIOSIGNALS Sp. z o.o.
ul. Sportowa 3
05-822 Milanówek
tel. 22 644 37 37
email: postepowania.ofertowe@elmiko.pl
NIP: 529-181-70-32

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Zapytanie ofertowe prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności w ramach projektu „Zastosowanie nowych metod rozpoznawania i leczenia padaczki oraz zaburzeń neurorozwojowych u dzieci w oparciu o model kliniczny i komórkowy padaczki zależnej od szlaku Mtor” Nr STRATEGMED3/306306/4/2017 realizowanego w ramach programu „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” STRATEGMED.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Oferenta/Wykonawcę usług badawczych poprzez zatrudnienie w ramach umowy cywilnoprawnej / umowy zlecenie na stanowisku Testera w ramach realizacji projektu badawczego pn. „Zastosowanie nowych metod rozpoznawania i leczenia padaczki oraz zaburzeń neurorozwojowych u dzieci w oparciu o model kliniczny i komórkowy padaczki zależnej od szlaku Mtor”.
Przewidywany czas realizacji zlecenia w miesiącu to średnio 170 godzin miesięcznie.

Zakres prac osoby zatrudnionej na stanowisku Testera obejmować będzie wykonywanie takich czynności jak:

- a) testowanie oprogramowania wytworzonego w ramach projektu,
- b) testowanie algorytmów,
- c) testowanie funkcjonalności systemu,
- d) pomoc przy organizacji testów,
- e) konsultacje i przekazywanie opinii w zakresie analizy wyników i testów
- f) opracowywanie przypadków testowych.

2. Usługi, o których mowa w pkt. 1 muszą zostać zrealizowane do dnia określonego w umowie zawartej między Zamawiającym a wybranym Wykonawcą usługi, zgodnie z zapisami umowy o dofinansowanie projektu pn. „Zastosowanie nowych metod rozpoznawania i leczenia padaczki oraz zaburzeń neurorozwojowych u dzieci w oparciu o model kliniczny i komórkowy padaczki zależnej od szlaku Mtor”. zawartej między Zamawiającymi a Narodowym Centrum Badań i Rozwoju. Przewidziany okres realizacji projektu: 01.04.2017 – 31.03.2021.

Rozliczanie wyników pracy będzie miesięczne na podstawie rzeczywistej pracochłonności udokumentowanej kartą ewidencji czasu pracy pracownika, stawki godzinowej oraz protokołu odbioru wykonanych usług.

Wypłata wynagrodzenia będzie na podstawie wystawionego przez Oferenta/Wykonawcę rachunku do umowy zlecenia. Osoba zatrudniona na stanowisku Testera będzie podlegała bezpośrednio Kierownikowi Projektu.

3. Kody CPV dla niniejszego zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień to:

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

IV. WARUNKI UDZIAŁU:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci/Wykonawcy, którzy:

1. posiadają min. 6-miesięczne doświadczenie w testowaniu aparatury EEG,
2. posiadają znajomość zagadnień związanych z testowaniem,
3. posiadają znajomość podstaw elektroniki i informatyki,
4. posiadają umiejętność logicznego myślenia,
5. posiadają dobrą znajomość obsługi i administrowania komputerami z systemem Windows.
6. Oferent do oferty powinien dołączyć CV, dokumenty z których będzie wynikało, że posiada wymagane umiejętności.
7. Ponadto do udziału w postępowaniu ofertowym dopuszczane są wyłącznie osoby, których obciążenie zawodowe wynikające ze stosunku pracy, umów zlecenia oraz z wykonywania przez nie zadań w projekcie/projektach nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji wszystkich zadań powierzonych Zleceniobiorcy w ramach niniejszego projektu; a łączne zaangażowanie zawodowe Zleceniobiorcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych, Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów łącznie z zaangażowaniem w ramach planowanego projektu nie przekroczy 276 godzin miesięcznie - (oświadczenie Oferenta załącznik nr 3).

Powyższe warunki udziału będą oceniane przez Zamawiającego na podstawie złożonych dokumentów na zasadzie spełnia / nie spełnia.

Wykluczeniu ulegną oferty nie spełniające powyższych warunków.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wymaganych umiejętności w formie testu kompetencyjnego w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY:

1. Oferta powinna zostać przygotowana na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego. Oferty stanowiące odpowiedź na zapytanie należy składać pisemnie, tj. osobiście lub drogą pocztową w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Oferta w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr EPIMARKER3/14/2019, na adres biura Zamawiającego w Warszawie, ul. Jeżewskiego 5C/7 lub przesłać e-mailem na adres: e-mail: postepowania.ofertowe@elmiko.pl
2. Ostateczny termin składania ofert upływa dnia: **05.07.2019** r.
3. W przypadku ofert, które będą dostarczane drogą pocztową liczy się data wpływu oferty do biura Zamawiającego.
4. Oferty, które będą dostarczane elektronicznie na wskazany adres e-mail powinny być podpisane i opieczetowane przez osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta.
5. Pytania odnośnie przedmiotu zamówienia prosimy kierować na adres mailowy postepowania.ofertowe@elmiko.pl

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta winna być sporządzona w jednym egzemplarzu na formularzu, który jest załączony do niniejszego zapytania ofertowego jako załącznik nr 1.
2. Oferta powinna być zgodna ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
3. Oferta powinna zawierać:
 - datę sporządzenia,
 - nazwę i adres Oferenta,
 - cenę całkowitą brutto wyrażoną w PLN za 1 godzinę pracy Wykonawcy,
 - podpis Oferenta,
 - wypełnione i podpisane „Oświadczenie oferenta o braku powiązań osobowych lub kapitałowych”, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
 - wypełnione i podpisane oświadczenie o łącznym zaangażowaniu zawodowym, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.
4. Oferent poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VII. OCENA OFERT:

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

Kryterium	Maksymalna waga punktowa	Ilość przyznanych punktów
Cena	80	
Dyspozycyjność	20	
Razem	100	

Wybór Oferenta dokonany zostanie na podstawie największej ilości uzyskanych punktów zgodnie z następującą metodologią:

1. **Cena** brutto za 1 godzinę pracy Wykonawcy 80% - oznacza to cenę całkowitą brutto za 1 godzinę (60 minut) pracy na podstawie umowy zlecenia wyrażoną w PLN (wyliczana proporcjonalnie: najniższa zaproponowana cena brutto/ cena brutto zaproponowana w badanej ofercie x maksymalna waga punktowa) - **maksymalnie 80 pkt.**
2. **Dyspozycyjność** - oznacza maksymalną liczbę godzin jaką Oferent może poświęcić w skali 1 miesiąca na prowadzenia zleconych prac (wyliczana proporcjonalnie: ilość godzin dyspozycyjnych w badanej ofercie/najwyższa liczba godzin dyspozycyjnych wśród wszystkich ofert x maksymalna waga punktowa) - **maksymalnie 20 pkt.**

Łącznie oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów w oparciu o ustalone kryteria.

VIII. INFORMACJE NA TEMAT ZAKRESU WYKLUCZENIA

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, z wyjątkiem zamówień sektorowych, udzielane przez beneficjenta nie będącego podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy Pzp zgodnie z art. 3 ustawy Pzp, nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu

beneficjenta 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 10 % 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli (załącznik nr 2).

W przypadku, gdy Narodowe Centrum Badań i Rozwoju stwierdzi udzielenie zamówienia podmiotowi powiązanemu w sposób inny niż wskazane w lit. a-d, jest zobowiązane przed wezwaniem do zwrotu środków wykazać istnienie faktycznego naruszenia zasady konkurencyjności poprzez istniejące powiązanie.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

X. POZOSTAŁE INFORMACJE:

1. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie internetowej: www.elmiko.pl oraz w biurze Zamawiającego mieszczącym się w Warszawie, ul. Jeżewskiego 5C/7 w miejscu publicznie dostępnym.
2. Informacja o wyniku postępowania zostanie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego www.elmiko.pl oraz wysłana pocztą elektroniczną bądź tradycyjną do każdego wykonawcy, który złożył ofertę. Złożenie oferty jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację danych Oferenta.
3. Zamawiający ma prawo wglądu do dokumentów potwierdzających prawdziwość danych zawartych w ofercie, a Oferent ma obowiązek takie dokumenty niezwłocznie przedstawić do wglądu na wezwanie Zamawiającego.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia umowy zlecenia z kilkoma osobami na 1 stanowisko pod warunkiem wyboru oferty o mniejszym zaangażowaniu niż 170 godzin miesięcznie.
5. Po dokonaniu wyboru oferty Zamawiający poinformuje Oferenta, którego ofertę wybrano, o terminie podpisania umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnić postępowanie bez podania przyczyny lub pozostawić postępowanie bez wyboru oferty na każdym etapie.

XI. WARUNKI ZMIANY UMOWY

Zamawiający dopuszcza zmianę warunków umowy w przypadku gdy:

1. nastąpi konieczność zmiany terminu lub sposobu wykonania przedmiotu zamówienia na skutek zmian umów podpisanych przez Zamawiającego z Instytucjami Pośredniczącymi,
2. nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
3. nastąpi konieczność likwidacji oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,
4. wystąpią obiektywne przyczyny niezależne od Zamawiającego i Wykonawcy,
5. dopuszczalne są wszelkie zmiany nieistotne rozumiane w ten sposób, że wiedza o ich wprowadzeniu na etapie postępowania o zamówieniu nie wpłynęłaby na krąg Oferentów ubiegających się o zamówienie, ani na wynik postępowania.

Zmiany umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania możliwe są jedynie w formie pisemnej

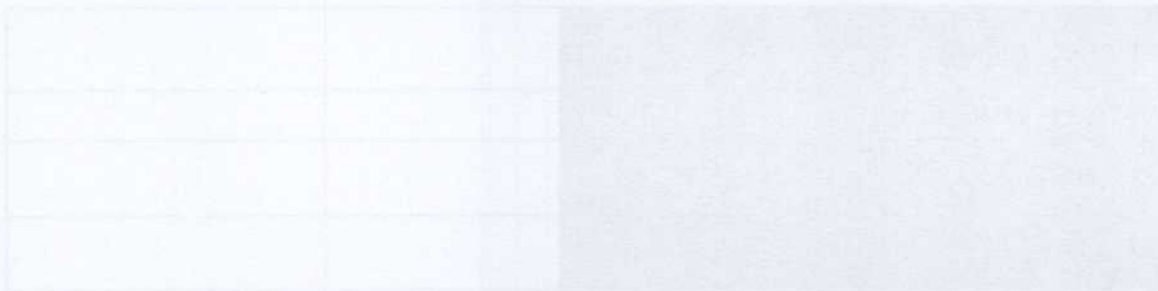
pod rygorem nieważności.

XII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań,
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o zaangażowaniu.

 **elmiko**
A. Karasek
Aleksandra Karasek
młodszy specjalista ds. projektów

.....
Podpis



FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane Zamawiającego

ELMIKO BIOSIGNALS Sp. z o.o.

ul. Sportowa 3, 05-822 Milanówek

tel. 22 644 37 37

email: postepowania.ofertowe@elmiko.pl

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr EPIMARKER3/14/2019 z dnia 27.06.2019r. przedstawiam poniższą ofertę:

II. Dane Oferenta

1	Imię i nazwisko	
2	Adres zamieszkania	
3	Telefon:	
4	E-mail:	

III. Wycena zamówienia

- a) Cena ofertowa brutto za jedną godzinę pracy wykonawcy: PLN (słownie.....)
b) Maksymalna liczba godzin dyspozycyjnych w miesiącu: godz.

IV. Oświadczenia i deklaracje:

- Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
- Akceptuję treść zapytania ofertowego bez zastrzeżeń.
- W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu umowy osobiście.

.....
Data/ Czytelny podpis Oferenta

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Składając ofertę w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr EPIMARKER3/14/2019 z dnia 27.06.2019r. dotyczące projektu pt. „Zastosowanie nowych metod rozpoznawania i leczenia padaczki oraz zaburzeń neurorozwojowych u dzieci w oparciu o model kliniczny i komórkowy padaczki zależnej od szlaku Mtor”

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że nie jest powiązany 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 10% 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAANGAŻOWANIA ZAWODOWEGO

Imię i nazwisko

PESEL

Podejmując się zadań w ramach projektu „Zastosowanie nowych metod rozpoznawania i leczenia padaczki oraz zaburzeń neurorozwojowych u dzieci w oparciu o model kliniczny i komórkowy padaczki zależnej od szlaku Mtor” w ramach programu „Profilaktyka i leczenie chorób cywilizacyjnych” STRATEGMED, oświadczam, że:

1. Jestem/nie jestem* zaangażowany/a zawodowo w projekcie/tach i otrzymuję/nie otrzymuję* wynagrodzenie współfinansowane ze środków zewnętrznych, w tym Unii Europejskiej.
2. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania umowy podpisanej w wyniku zapytania nr EPIMARKER3/14/2019 z dnia 27.06.2019r. będzie/nie będzie* moim jedynym wynagrodzeniem wynikającym z zaangażowania zawodowego.
3. Jestem zaangażowany/a zawodowo w ramach niżej wymienionych umów:

L.p.	Nazwa projektu/ Inne zaangażowanie zawodowe**	Data obowiązani a umowy (od – do)	Wymiar czasu pracy - umowa o pracę***	Wymiar godzin - umowa cywilnoprawna ***
1.				
2.				
...				

Oświadczam, że obciążenie wynikające z wykonywania powyższych zadań nie wyklucza możliwości ich prawidłowej i efektywnej realizacji. Jednocześnie oświadczam, że łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych, Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zleceniodawcy i innych podmiotów łącznie z zaangażowaniem w ramach powyższego projektu **nie przekroczy 276 godzin miesięcznie**.

Oświadczam, że zobowiązuję się niezwłocznie poinformować Zamawiającego wszelkich zmianach związanych z moim zatrudnieniem, nie później niż w terminie 5 dni od dnia zaistnienia zdarzenia.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Czytelny podpis)

* Niewłaściwe skreślić.

** Dotyczy wszelkich form zaangażowania zawodowego, w szczególności w ramach stosunku pracy, stosunku cywilnoprawnego i samozatrudnienia, w tym prowadzenia własnej działalności gospodarczej.

*** Dotyczy wskazanego rodzaju umowy.