**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **DANE MŚP – ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa MŚP zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| **Adres siedziby MŚP zgodnie z dokumentem rejestrowym** |
| Województwo |  |
| Gmina |  |
| Kod pocztowy i miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku/ numer lokalu |  |
| NIP |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA – USŁUGI DORADCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Opis Przedmiotu Zamówienia |  |
| Rodzaj zamówienia (typ usługi) | **□ usługa standardowa □ usługa specjalistyczna** |
| Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień) |  |
| Termin realizacji zamówienia  |  |
| Termin składania ofert  |  |
| Sposób składania ofert (np. email/wersja papierowa na wskazany adres) |  |

1. **KRYTERIA DOSTĘPU UMOŻLIWIAJĄCE USŁUGODAWCY UDZIAŁ W POSTĘPOWANIU I SPOSÓB OCENY**

(\*Nie dotyczy: **-**  Instytucji Otoczenia Biznesu posiadających akredytację Ośrodka Innowacji wydaną przez właściwe Ministerstwo. IOB, które otrzymały akredytację Ośrodka Innowacji spełniają poniżej wymienione kryteria;

**-** Instytucji Otoczenia Biznesu zapisanych w katalogu usługodawców na platformie internetowej)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium dostępu**  | **Sposób oceny** |
| \*Podmiot spełnia definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw | **□ spełnia □ nie spełnia □ nie dotyczy**Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie oświadczenia złożonego przez Podmiot |
| \*Podmiot posiada strategię biznesową i/lub plan działań uwzględniający realizację usług doradczych dla MŚP | **□ spełnia □ nie spełnia □ nie dotyczy**Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji złożonych przez Podmiot |
| \*Podmiot prowadzi działalności i spełnia definicję Usługodawcy od co najmniej 12 miesięcy | **□ spełnia □ nie spełnia □ nie dotyczy**Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji złożonych przez Podmiot wraz z dokumentem rejestracyjnym |
| \*Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i kadrowym niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Zamówienia | **□ spełnia □ nie spełnia □ nie dotyczy**Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji w formie oświadczenia złożonego przez Podmiot. Informacje mają potwierdzić czy IOB posiada osoby zdolne do wykonania zamówienia oraz posiada wyposażenie biurowe zapewniające właściwe przechowywanie dokumentacji związanej ze świadczeniem usług oraz dysponowanie urządzeniami technicznymi zapewniającymi właściwą obsługę podmiotów korzystających z usług, w szczególności sprzętem komputerowym wraz z oprogramowaniem biurowym |
| \*Podmiot dysponuje odpowiednim potencjałem ekonomicznym niezbędnym do należytego wykonania przedmiotu Zamówienia | **□ spełnia □ nie spełnia □ nie dotyczy**Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie oświadczenia złożonego przez Podmiot, iż nie posiada zaległości z tytułu podatków lub z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne oraz nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, oraz nie został wobec niego złożony wniosek o ogłoszenie upadłości oraz nie zostało wobec niego wszczęte postępowanie likwidacyjne, naprawcze lub restrukturyzacyjne |
| \*Podmiot posiada doświadczenie w realizacji minimum 5 usług doradczych na rzecz MŚP w okresie ostatnich 3 lat lub jeżeli instytucja działa krócej niż 3 lata to w ostatnim okresie działalności | **□ spełnia □ nie spełnia □ nie dotyczy**Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji złożonych przez Podmiot, wraz z udokumentowaniem (np. referencje, protokoły odbioru usługi, itp.). |
| \*Podmiot zatrudnia na umowę o pracę (min. 1 etat) osobę/y, która/e posiada/ją doświadczenie w realizacji min. 3 usług doradczych na rzecz MŚP oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w realizacji inicjatyw skierowanych do przedsiębiorców i/lub współpracuje z min. 2 osobami, które zrealizowały minimum 3 usługi doradcze na rzecz MŚP, które posiadają doświadczenie zawodowe lub kwalifikacje adekwatne do świadczonych usług. | **□ spełnia □ nie spełnia □ nie dotyczy**Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji złożonych przez Podmiot:Na podstawie wykształcenia, doświadczenia zawodowego, w tym zwłaszcza w zakresie wykonywania min. 3 usług doradczych dla MŚP zbieżnych tematycznie z usługą na, którą zapotrzebowanie zgłasza przedsiębiorca, obszary specjalizacji, kategorie usług jakie będzie świadczyła dana osoba, podstawę dysponowania przez Usługodawcę daną osobą Dodatkowo MŚP może wymagać, np.:* stopnie naukowe,
* kursy/szkolenia,
* posiadane certyfikaty,
* publikacje,
* znajomość języków obcych, itp.
 |

**Oświadczamy, iż ewentualne podwykonawstwo na zrealizowanie zleconej przez MŚP usługi doradczej nie przekroczy 70% kosztów przedmiotu Zamówienia.**

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

|  |
| --- |
| **Kryterium obligatoryjne - CENA** |
| Liczba przyznanych punktów | **Cena [PLN] (C) – min. 60%**Cena (C) - liczba punktów dla każdej ocenianej oferty zostanie wyliczona wg poniższego wzoru, gdzie zaokrąglenia dokonane zostaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (min. 60 pkt):$$ C= \frac{C\_{min}}{C\_{bad}} x min. 60\% gdzie 1 pkt=1\%$$gdzie: C – ilość punktów jakie otrzyma oferta za kryterium „Cena” ;$C\_{min}$ – najniższa cena (brutto) spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;$C\_{bad}-$ cena oferty (brutto) badanej spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium fakultatywne (decyduje Zamawiający-MŚP)** |  **Sposób oceny (max 40%)** |
| 1. Podmiot prowadzi działalności i spełnia definicję Usługodawcy powyżej 12 miesięcy/ *(podać liczbę)*
 | 0 pkt. 12-18 m-cy… pkt. 18-24 m-cy … pkt. powyżej 24 m-cy |
| 1. Podmiot posiada doświadczenie w realizacji więcej niż 5 usług doradczych na rzecz MŚP w okresie ostatnich 3 lat lub jeżeli instytucja działa krócej niż 3 lata to w ostatnim okresie działalności
 | 0 pkt. 5 usług doradczych… pkt. 5 - … usług doradczych… pkt. … - … usług doradczych |
| 1. Podmiot posiada doświadczenie w realizacji więcej co najmniej *(podać liczbę)* usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia
 | 0 pkt. 5 usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia… pkt. 5 - … usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia… pkt. … - … usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia |
| 1. Podmiot świadczy usługi w zakresie inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego
 | 0 pkt. podmiot nie świadczy wskazanych usług… pkt. podmiot świadczy wskazanych usług  |
| 1. Podmiot działa w konsorcjum/ach na rzecz rozwoju inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego (<http://www.spinno.pl/inteligentne-specjalizacje/konsorcja-na-rzecz-rozwoju-inteligentnych-specjalizacji-wojewodztwa-swietokrzyskiego>)
 | 0 pkt. podmiot nie działa w konsorcjum… pkt. podmiot działa w konsorcjum/ach: … (nazwa) |
| 1. Inne
 |  |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wytyczne do** **przygotowania ofert** | 1. Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych.
2. Każdy Podmiot może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę całkowitą netto oraz brutto wyrażoną w PLN
3. Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone.
4. Zamawiający i Podmiot 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:
5. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
6. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
7. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
8. 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.
 |

 ………………………………

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej
do reprezentowania MŚP*