**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **DANE MŚP – ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa MŚP zgodnie z dokumentem rejestrowym | Ubezpieczeniaplus Paweł Skotnicki | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu | Paweł Skotnicki | |
| Telefon kontaktowy | 502733685 | |
| E-mail | pwskotnicki@gmail.com | |
| **Adres siedziby MŚP zgodnie z dokumentem rejestrowym** | | |
| Województwo | | świętokrzyskie |
| Gmina | | Kielce |
| Kod pocztowy i miejscowość | | 25-639 Kielce |
| Ulica | | Malików |
| Numer budynku/ numer lokalu | | 150 |
| NIP | | 657 218 72 38 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Opis Przedmiotu Zamówienia | **Przedmiotem zamówienia jest usługa doradcza:**  *Wsparcie w zakresie przechodzenia na pracę zdalną.*  Firma odczuwa wciąż skutki COVID-19, dlatego też potrzebuje wsparcia eksperckiego w dostosowaniu sposobów świadczenia usług do nowych potrzeb i oczekiwań klientów.  W zakres usługi wchodzą co najmniej:   1. Analiza obecnego stanu przygotowania firmy do pracy zdalnej; 2. Wskazanie braków i sposobów ich zniwelowania; 3. Wskazanie niezbędnych inwestycji do wdrożenia możliwości pracy zdalnej w firmie; 4. Zakup niezbędnego wyposażenia; 5. Raport powdrożeniowy. |
| Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień) | **79411000-8** |
| Termin realizacji zamówienia | 01.09.2020 – 26.02.2021 |
| Termin składania ofert | 02.06.2020, 12:00 |
| Sposób składania ofert (np. email/wersja papierowa na wskazany adres) | e-mail: pwskotnicki@gmail.com |

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium obligatoryjne - CENA** | |
| Liczba przyznanych punktów | **Cena [PLN] (C) – 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 (60 pkt):  gdzie:  C – ilość punktów jakie otrzyma oferta za kryterium „Cena”;  – najniższa cena (brutto) spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;  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  5 pkt. – 19-24 m-cy  10 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. – do 5 usług doradczych  10 pkt. – 6-10 usług doradczych  20 pkt. – 11 i więcej usług doradczych |
| 1. Podmiot posiada doświadczenie w realizacji więcej co najmniej *(podać liczbę)* usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia | 0 pkt. – do 5 usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia  5 pkt. – 6-10 usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia  10 pkt. – 11 i więcej usług doradczych tematycznie związanych z przedmiotem zamówienia |

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. Wykonawca nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo 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: 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.   UWAGA!  Informacje odnoszące się do kryteriów fakultatywnych proszę przesłać na podpisanym dokumencie w formie oświadczenia/portfolio. |

………………………………

*podpis i pieczątka osoby upoważnionej   
do reprezentowania MŚP*