**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **DANE MŚP – ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa MŚP zgodnie z dokumentem rejestrowym | Paweł Kowalski Best-Kam | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu | Paweł Kowalski, Właściciel | |
| Telefon kontaktowy | 791 050 677 | |
| E-mail | [p.kowalski@bestkam.pl](mailto:p.kowalski@bestkam.pl) | |
| **Adres siedziby MŚP zgodnie z dokumentem rejestrowym** | | |
| Województwo | | Świętokrzyskie |
| Gmina | | Kielce |
| Kod pocztowy i miejscowość | | 25 – 378, Kielce |
| Ulica | | Zgoda |
| Numer budynku/ numer lokalu | | 2/3 |
| NIP | | 6572808717 (spółka cywilna) /6571780230 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Opis Przedmiotu Zamówienia | Przedmiotem zamówienia jest usługa doradcza, obejmująca następujące elementy:   1. Opracowanie analizy procesowej firmy, obejmującej co najmniej: 2. identyfikację i mapowanie kluczowych procesów biznesowych; 3. analizę narzędzi wykorzystywanych w zarządzaniu firmą; 4. analizę alternatywnych ścieżek wdrażania innowacji przeprowadzoną za pomocą metod pozycjonowania strategicznego tj. analizy SWOT, analizy kluczowych czynników sukcesu i in.; 5. analizę możliwych kierunków dywersyfikacji działalności i działalności komplementarnej; 6. rekomendację najlepszego modelu wdrażania innowacji, w tym uszczegółowienie modelu oparte o matrycę Business Model Canvas, na którą składają się: określenia kluczowych działań, kluczowych czynników, kluczowych zasobów, propozycje wartości, relacje z klientami, kanały dystrybucji, segmenty klientów oraz określenie strumieni kosztów oraz przychodów związanych z wdrożeniem innowacji, na każdym z etapów wdrażania; 7. propozycje działań zapobiegawczych, kontrolnych oraz monitorujących postęp wdrażania; 8. strategię rozwoju firmy w kontekście wdrożenia innowacji; 9. Opracowanie harmonogramu wdrożenia systemu informatycznego do zarządzania firmą; 10. Zakup systemu informatycznego do zarządzania firmą, obejmującego co najmniej następujące funkcjonalności: 11. moduł do obsługi korespondencji, w tym możliwość wprowadzania wzorów pism, elektroniczny dziennik korespondencji, z możliwością przypisania korespondencji do konkretnego zlecenia; 12. moduł CRM, z możliwością zarządzania zleceniami; 13. moduł do zarządzania zespołami własnymi oraz podwykonawcami z funkcją lokalizacji poszczególnych zespołów; 14. moduł zarządzania finansami, ze zdefiniowanymi poziomami zarządzania, w tym: cała firma, poszczególne działy, poszczególne zlecenia; 15. komunikator wewnętrzny; 16. moduł zarządzania flotą z funkcją lokalizacji poszczególnych pojazdów; 17. moduł dyspozytora; 18. moduł do zarządzania zamówieniami i ofertami z funkcją asystenta; 19. moduł do zarządzania stanami magazynowymi, z możliwością automatyzacji zamówień; 20. Zakup środków trwałych niezbędnych do wdrożenia systemu informatycznego do zarządzania firmą: 21. 7 tabletów do zdalnej obsługi systemu informatycznego, 22. Wdrożenie oprogramowania systemu informatycznego do zarządzania firmą, w tym: 23. testowanie, 24. audyt powdrożeniowy. |
| Rodzaj zamówienia (typ usługi) | **□ usługa standardowa x usługa specjalistyczna** |
| Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień) | **79000000-4, 72000000-5** |
| Termin realizacji zamówienia | 15.02.2020 – 30.08.2020 |
| Termin składania ofert | 31.12.2019, 14:00. |
| Sposób składania ofert (np. email/wersja papierowa na wskazany adres) | Oferty należy przesłać w wersji cyfrowej (skan podpisanych dokumentów)  na adres e-mail: [p.kowalski@bestkam.pl](mailto:p.kowalski@bestkam.pl) w terminie do 31.12.2019 r. do godz. 14:00. |

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)

|  |  |
| --- | --- |
| **Kryterium Dostępu** | **Sposób oceny** |
| \*Podmiot spełnia definicję Usługodawcy określoną w Regulaminie udzielania voucherów dla przedsiębiorstw | **□ spełnia □ nie spełnia**  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**  Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji złożonych przez Podmiot |
| \*Podmiot prowadzi działalności i spełnia definicję Usługodawcy od co najmniej 12 miesięcy | **□ spełnia □ nie spełnia**  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**  Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji złożonych przez Podmiot, czy 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**  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**  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 | **□ spełnia □ nie spełnia**  Weryfikacja spełnienia kryterium na podstawie informacji złożonych przez Podmiot: |
| \*Podmiot 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**  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. |

Dodatkowo Podmiot oświadczył, 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) – 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. 18-24 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. 5 usług doradczych  5 pkt. 5 - 10 usług doradczych  10 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. 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. Podmiot świadczy usługi w zakresie inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego | 0 pkt. podmiot nie świadczy wskazanych usług  10 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  1 pkt. podmiot działa w konsorcjum/ach: branża metalowo – odlewnicza, technologie informacyjno – komunikacyjne. |
| 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*