# Zapytanie ofertowe 02/09/2024

**Data zapytania:** 13-09-2024

**Miejsce i sposób składania ofert:**

Oferty należy składać w wersji elektronicznej w postaci skanów podpisanych dokumentów (forma preferowana ze względów epidemiologicznych) lub w wersji papierowej osobiście lub kurierem w siedzibie Zamawiającego do dnia 20 września 2024 r. (liczy się data wpływu do Zamawiającego) na adres:

e-mail: [k.drewniak@miltonessex.eu](mailto:k.drewniak@miltonessex.eu)

lub

na adres: MILTON ESSEX SA, 02-815 Warszawa, ul. Żołny 42A

**Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.**

Oferty należy składać w języku polskim lub w angielskim.

Cena ofertowa musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) lub Euro (EUR). Oferty muszą zawierać cenę bez podatku VAT.

Cena musi uwzględniać wszystkie składowe oferty, w tym cła i inne obciążenia, przy czym cena za wykonanie przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem ofertowym jest ceną ryczałtową netto, co oznacza, że zaoferowana cena zawiera w sobie niezbędne składowe pokrywające wszystkie pozycje kosztowe Oferenta niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.

Oferent pozostaje związany złożoną Ofertą co najmniej **do dnia 30 września 2024 r. (termin ważności Oferty).**

Zamawiający upubliczni wynik postępowania na swojej stronie internetowej (dotyczy zamówień powyżej 120.000 PLN). Złożenie Oferty jest równoznaczne ze zgodą na publikację danych Oferenta i ceny oferty.

Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę: [k.drewniak@miltonessex.eu](mailto:k.drewniak@miltonessex.eu)

Osoba do kontaktu: Pani Katarzyna Langner-Drewniak

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu: tel. +48 510 738 710

**Skrócony opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia dotyczy przeprowadzenia prac rozwojowych w postaci prac programistycznych kamer i testów oprogramowania SkinLogic™ dla wyrobu medycznego SkinSens™.

**Kategoria zapytania:**

Umowa zlecenie

**Miejsce realizacji zamówienia:**

Laboratorium wnioskodawcy.

# Opis przedmiotu zamówienia

**Cel zamówienia:**

Przedmiot zamówienia dotyczy przeprowadzenia prac rozwojowych w postaci prac programistycznych i testów oprogramowania SkinLogic™ dla wyrobu medycznego SkinSens™ w Projekcie: „MAZOWSZE/0167/19 pn. „*FOTONICA (Fully-automated Optoelectronic System for Noninvasive Imaging in Clinical Applications) – Sztuczna Inteligencja wspomagająca zaawansowane rozwiązania fotoniczne w automatycznych diagnostycznych systemach medycznych”*.

**Przedmiot zamówienia:**

Zamówienie dotyczy umowy zlecenia na wykonywanie prac programistycznych w okresie 3 miesięcy od podpisania umowy. Do zadań oferenta należeć będzie:

- Programowanie kamer wizyjnych i InfraRed

- prowadzenie prac nad optymalizacją jakości uzyskiwanych obrazów w paśmie RGB oraz paśmie głębokiej podczerwieni

- pomoc w pracach programistycznych nad automatyzacją procesu diagnostycznego

- przygotowanie dokumentacji oprogramowania spełniającej wymogi normy IEC 62304:2006 Medical device software — Software life cycle processes

**Kod CPV (nazwa):**

**72200000-7 – Usługi doradcze w zakresie programowania oprogramowania**

**72262000-9 – Usługi w zakresie rozbudowy oprogramowania**

**72254000-0 – Usługi w zakresie testowania oprogramowania**

**72243000-0 – Usługi w zakresie programowania**

**72267000-4 – Usługi w zakresie konserwacji i napraw oprogramowania**

**Dodatkowe przedmioty zamówienia:**

Nie dotyczy

**Harmonogram realizacji zamówienia:**

3 miesiące od podpisania umowy. Wymiar czasu pracy: 80 rbh/m.

Płatności będą realizowane w okresach miesięcznych, po podpisaniu protokołu odbioru.

Z uwagi na przedmiot Zapytania i związane z nim ryzyko B+R Zamawiający zastrzega sobie prawo do wydłużenia terminu realizacji.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – nieobowiązkowy (proponowany) formularz Oferty wraz z oświadczeniami

Załącznik Nr 2 – **obowiązkowy** wzór oświadczenia o braku konfliktu interesów (o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym).

**Pytania i wyjaśnienia:**

Pytania należy kierować do wskazanej osoby kontaktowej podanej powyżej, pocztą elektroniczną.

Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że zapytanie/wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji zamówienia wpłynął do Zamawiającego do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

W przypadku gdy pytanie zostanie przesłane po terminie, o którym mowa powyżej, lub dotyczy już udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić dodatkowych wyjaśnień albo pozostawić pytanie bez rozpoznania.

Odpowiedzi pisemne będą udostępniane na stronie internetowej Zamawiającego.

**Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności:**

Nie dotyczy

**Wiedza i doświadczenie:**

Oferent musi wykazywać się znajomością oprogramowania kamer wizyjnych.

**Potencjał techniczny:**

Nie dotyczy

**Osoby zdolne do wykonania zamówienia:**

Oferent powinien posiadać doświadczenie w zakresie:

* Programowania kamer wizyjnych
* Przygotowania dokumentacji oprogramowania
* Umiejętność testowania oprogramowania w zakresie jw.

**Sytuacja ekonomiczna i finansowa:**

Nie dotyczy.

**Dodatkowe warunki:**

1. Zamawiający może przerwać w całości lub w części procedurę wyboru Oferty bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku niezachowania przez Wykonawcę ostatecznego terminu realizacji zamówienia.
3. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
4. Wydanie niniejszego zapytania ofertowego nie zobowiązuje Zamawiającego do składania wyjaśnień dotyczących powodów akceptacji lub odrzucenia oferty.
5. Otrzymana oferta będzie stanowić ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.
6. W związku z tym, że niniejsze zamówienie jest realizowane w ramach Projektu *„FOTONICA (Fully-automated Optoelectronic System for Noninvasive Imaging in Clinical Applications) – Sztuczna Inteligencja wspomagająca zaawansowane rozwiązania fotoniczne w automatycznych diagnostycznych systemach medycznych.” (Nr „MAZOWSZE/0167/19),* oferty mogą zostać przekazane do właściwej instytucji publicznej w celu ich weryfikacji.
7. Płatność za realizację poszczególnych pozycji przedmiotu zamówienia będzie odbywała się na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę. Zamawiający dopuszcza płatności z tytułu poszczególnych etapów realizacyjnych zlecenia.

**Warunki zmiany umowy:**

W związku z realizacją projektu B+R obciążonego ryzykiem badawczym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnego wydłużenia okresu realizacji zamówienia.

**Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy:**

Wykonawca powinien złożyć/przesłać do Zamawiającego w terminie przewidzianym w niniejszym zapytaniu:

(i.) Podpisaną Ofertę w języku polskim i/lub w angielskim zawierającą obowiązkowo: wskazanie (także w przypadku, kiedy usługa lub Oferent nie jest zobowiązany do naliczenia podatku VAT) **CENY** bez podatku VAT**, oraz Oferta musi posiadać oświadczenie o związaniu Ofertą (terminie ważności Oferty) CO NAJMNIEJ DO DNIA: 30 września 2024 r.**

(ii.) Podpisane Oświadczenia o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym (Załącznik Nr 2).

**Zamówienia uzupełniające:**

Istnieje możliwość udzielenia wykonawcy wyłonionemu w trybie zasady konkurencyjności zamówień uzupełniających, w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z wykonawcą, o ile te zamówienia publiczne są zgodne z przedmiotem zamówienia podstawowego oraz możliwość udzielenia takiego zamówienia została przewidziana w zapytaniu ofertowym oraz w umowie z wykonawcą.

**Ocena oferty:**

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji:

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:.  
  
Kryterium Nr 1: CENA (P1) (waga) - obliczone zgodnie ze wzorem:  
P1 = (Cn / Cr) x 100  
gdzie:  
P1 - liczba punktów w kryterium 1 przyznanych rozpatrywanej ofercie  
Cn - najniższa cena netto ze wszystkich ofert.

Cr - cena netto w rozpatrywanej ofercie  
100 – Waga kryterium

Oceny dokonywać będzie powołany przez Zamawiającego Zespół Oceniający.

**Wykluczenia:**

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienie nie będzie mogło zostać udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo zgodnie z definicją: Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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:

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.

***Zamawiający – Beneficjent:***

Nazwa:

Milton Essex SA

Adres:

Ul. Żołny 42A, 02-815 Warszawa, Polska

Numer telefonu:

+ 48 510 738 710

NIP:

PL5213695448

Tytuł projektu:

FOTONICA *(Fully-automated Optoelectronic System for Noninvasive Imaging in Clinical Applications*) – Sztuczna Inteligencja wspomagająca zaawansowane rozwiązania fotoniczne w automatycznych diagnostycznych systemach medycznych

Numer projektu:

MAZOWSZE/0167/19

Załącznik nr 1 (2 strony) **NIEOBOWIĄZKOWY**

**OFERTA**

**W ODPOWIEDZI NA ZAPYTANIE OFERTOWE 01/09/2024**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przeprowadzenie prac rozwojowych w postaci przeprowadzenia prac rozwojowych w postaci prac programistycznych i testów oprogramowania SkinLogic™ dla wyrobu medycznego SkinSens™.

**Zamawiający:** MILTON ESSEX S.A., ul. Żołny 42A, Warszawa, NIP PL5213695448

W odpowiedzi na **Zapytanie Ofertowe Nr 01/09/2024** w związku z realizacją Projektu nr *„MAZOWSZE/0167/19”* w ramach konkursu „Ścieżka dla Mazowsza”,niniejszym składam poniższą ofertę:

**1. Dane OFERENTA**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Adres: | ……………………………………………………………………………………………………………………..……….. |
| NIP/lub odpowiednik: | ……………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Dane kontaktowe (imię i nazwisko osoby kontaktowej, telefon, e-mail): | ………………………………………………………………………………………………………………….………….  Tel. ……………………………………………. E-mail: ……………………………………………..…………….. |

**2. PARAMETRY OFERTY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cena** | **Za 1 miesiąc…………………………** |
|  |
|  |
| **Data ważności oferty**  **(co najmniej do 30.09.2024 r.)** | - -  /dzień/ /miesiąc/ /rok/ |

1. Potwierdzam, iż akceptuję warunki opisane w Zapytaniu ofertowym, zapoznałem się z treścią ww. zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję/-my wszystkie warunki w nim zawarte.

2. Wyrażam gotowość podjęcia się dostawy zadeklarowanego zakresu Przedmiotu Zamówienia. Niniejsza oferta odnosi się do następującego przedmiotu, który jest zgodny z opisem Przedmiotu Zamówienia zawartym w ww. zapytaniu ofertowym.

3. Podejmuję się wykonania zadeklarowanego zakresu Zamówienia opisanego w w/w. zapytaniu ofertowym, zgodnie z wymogami Zamawiającego zawartymi w w/w. zapytaniu ofertowym, zgodnie z obowiązującymi przepisami i należytą starannością.

4. Zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania oraz zdobyłem informacje konieczne do przygotowania oferty oraz oświadczam, że oferta spełnia wszystkie wymagania określone w zapytaniu ofertowym.

5. Oświadczam, że akceptuję termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.

Data: …………………………………… 2024 r. …………………………………………….

*(Data złożenia Oferty) (Podpis/Pieczęć Oferenta)*

**Załącznik 1.1. do oferty (OBOWIĄZKOWY):**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU POWIĄZAŃ**

**W ZWIĄZKU Z ZAPYTANIEM OFERTOWYM Nr 01/09/2024**

Oświadczam, w imieniu Oferenta, że Oferent **nie jest powiązany** z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, zgodnie z definicją zamieszczoną w Zapytaniu Ofertowym, tj. przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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:

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.

Data: …………………………………… 2024 r. …………………………………………….

*(Data złożenia Oferty) (Podpis/Pieczęć Oferenta)*