



Gdańsk, 09 września 2019 r.

POWR.03.01.00-00-K409/16

**Zapytanie ofertowe nr 2/09/2019/POWR/KOMP**  
**dotyczące wynajmu sprzętu hi-tech dla potrzeb przeprowadzenia warsztatów z obsługi urządzeń hi-tech Kod CPV 39162100-6 Pomoce dydaktyczne**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

Wyższa Szkoła Zdrowia w Gdańsku  
ul. Pelplińska 7, 80-335 Gdańsk  
NIP: 586-20-14-267,  
REGON: 191841493

**II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Zapytanie ofertowe jest prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności zawartą w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na **wynajmie urządzeń na potrzeby zorganizowania 192 godzin warsztatów z obsługi urządzeń hi-tech, Kod CPV 39162100-6 Pomoce dydaktyczne**, realizowana w ramach projektu *Konkurencyjni na rynku pracy – zwiększenie kompetencji studentów kosmetologii Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, wg kryteriów:
  - 1.1. Najem urządzeń hi-tech, dla potrzeb prowadzenia warsztatów z obsługi urządzeń hi-tech (np. 1 urządzenie na jeden - 8 godzinny - dzień warsztatu), z przeznaczeniem do:
    - a) redukcji zlokalizowanej tkanki tłuszczowej, redukcji cellulitu, ujędrnianie skóry, liftingu skóry twarzy i ciała,
    - b) epilacji, redukcji przebarwień, zamykanie naczynek na twarzy i nogach, resurfacing skóry, redukcji blizn i rozstępów, redukcji zmarszczek,
    - c) rewitalizacji skóry, wyrównania kolorytu, wyrównywania struktury skóry, drenażu limfatycznego, redukcji obrzęków i zastojów.
  - 1.2. Najem w/w urządzeń hi-tech, umożliwiający przeprowadzenie 192 godzin warsztatów - 8-godzinnych dla 24 grup [1 gr – 5 UP], z zastrzeżeniem, iż praca na jednym urządzeniu dla 8 grup będzie wynosiła odpowiednio – 64 h.

**2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

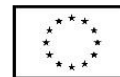
- 2.1. **Okres najmu:** październik 2019 r. – luty 2020 r., wg szczegółowego harmonogramu ustalonego z zamawiającym, w godzinach 8:00-18:00.



**2.2. Lokalizacja:** Urządzenia powinny znajdować się w lokalu zlokalizowanym w optymalnym miejscu pod względem skomunikowania, tj. znajdować się w niedalekiej odległości od połączeń autobusowych/tramwajowych/SKM.

**2.3. Wymagania dotyczące najmu:**

- a) pomieszczenia znajdujące się w lokalu, do przeprowadzenia warsztatów, umożliwiające optymalne użytkowanie stanowiących jego wyposażenie urządzeń i sprzętu;
  - b) pomieszczenia, które zapewnią właściwą realizację warsztatów, w tym:
    - pomieszczenia, w których są świadczone zabiegi kosmetyczne, o pow. minimum 20 m<sup>2</sup> z przeznaczeniem dla 5 os. plus prowadzący,
    - szatnię i poczekalnię dla osób korzystających z warsztatów,
    - pomieszczenia sanitarno-higieniczne dla osób korzystających z warsztatów,
  - c) obsługa organizacyjno-techniczna najmu w zakresie: podłączenia sprzętu, utrzymania jego sprawności, bezpieczeństwa obsługi, serwisowania, odpowiedniego oznaczenia pomieszczeń.
  - d) Warunki lokalowe – techniczne:
    - dostęp do mediów (prąd, woda),
    - dostęp do toalety,
    - dostęp do ciągów komunikacyjnych,
    - zapewnione oświetlenie naturalne i sztuczne,
    - odpowiednia temperatura uzależniona od pory roku,
    - brak barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych.
  - e) Sprzęt wykorzystywany do warsztatów będzie obsługiwany przez pracownika pracodawcy lub przez samego pracodawcę na podstawie wygranego rozstrzygnięcia z zapytania ofertowego nr **1/09/2019/POWR/KOMP**. Jest to niezbędny warunek dla właściwej realizacji najmu sprzętu przez Zamawiającego.
  - f) Po zakończonym najmie Pracodawca – Wykonawca wystawi zaświadczenie pot. odbyte warsztaty na sprzęcie, które jednocześnie podpisze jego pracownik, bądź on sam zgodnie z postanowieniami zawartymi w zapytaniu ofertowym nr **1/09/2019/POWR/KOMP**.
3. W celu realizacji zamówienia Zamawiający, przekaże Wykonawcy materiały drogą e-mailową. **Wzór umowy zamawiający dostarczy wykonawcy zaraz po wyłonieniu ofert.**
  4. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
  5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
  6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminów najmu urządzeń z zastrzeżeniem o powiadomieniu wykonawcy co najmniej 14 dni przed zmianą.
  7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości podawania dodatkowych kosztów związanych z realizacją zamówienia. Kwota kwalifikowana musi być podana z uwzględnieniem wszystkich kosztów jakie ponosi oferent przy realizacji usługi i stanowić cenę jednostkową brutto za najem w przeliczeniu na godzinę. Oznacza to, że cena najmu



sprzętu obejmuje jednocześnie koszty użytkowania powierzchni, na której sprzęt jest zlokalizowany.

#### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Październik 2019 r. – luty 2020 r., wg szczegółowego harmonogramu ustalonego z zamawiającym, w godzinach 8:00-18:00.

#### V. OCENA OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

##### 1. Cena brutto - 100% [co stanowi 100 pkt]

$$C_b = [C_m / C_f] \times 100$$

gdzie:

$C_m$  – najniższa cena spośród wszystkich złożonych ofert,  
 $C_f$  – cena wg formularza oferty badanej,  
 $C_b$  – ilość punktów za cenę przyznanych danej ofercie.

Liczba punktów otrzymana za kryterium cena brutto stanowią ocenę końcową oferty. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów. W przypadku niemożliwości wybrania najkorzystniejszej oferty z uwagi na identyczny bilans kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną. Jeżeli wybrana oferta przekracza przyjęte w budżecie projektu stawki, Zamawiający może przeprowadzić negocjacje cen w tym zakresie. Oferta, która uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą.

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

- złoży ofertę na wzorze (załącznik 1) dołączonym do niniejszej treści zamówienia wraz z kompletem wymaganych dokumentów,
- spełnia warunki udziału w postępowaniu,
- nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce cywilnej lub 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wykonawca jest zobowiązany podpisać oświadczenie o braku ww. powiązań. Oświadczenie to zawarte jest w treści Formularza Oferty.



## VII. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętą firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**UWAGA: Do oferty powinien zostać złożony aktualny odpis z KRS lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.**

## VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta w formie załącznika do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: [biuro.powr@wsz.pl](mailto:biuro.powr@wsz.pl) – [skan z podpisem], poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do Biura Projektu, ul. Pelplińska 7, 80-335 Gdańsk do dnia: 16 września 2018 r. w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 2/09/2019/POWR/KOMP - Konkurencyjni na rynku pracy – zwiększenie kompetencji studentów kosmologii Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku.**
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 17 września 2018 r. o godz. 11:00.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: [www.powr.wsz.pl](http://www.powr.wsz.pl) oraz w bazie konkurencyjności <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>.

## IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców na podstawie sumy punktów uzyskanych w dwóch ww. kryteriach oceny w dniu 17 września 2018 r.

Zamawiający umieści informacje o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 17 września 2018 r. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

**Wzór umowy zamawiający dostarczy wykonawcy zaraz po wyłonieniu ofert.**

## X. KONTAKT:

Dodatkowych informacji udziela Anna Pawlak, pod nr telefonu 58 769 08 60 oraz adresem email: [biuro.powr@wsz.pl](mailto:biuro.powr@wsz.pl)



**ZAŁĄCZNIK 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 2/09/2019/POWR/KOMP**

....., .....2019 r.  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
.....  
.....  
(Dane Wykonawcy)

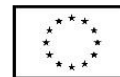
**OFERTA**

Do:

Wyższa Szkoła Zdrowia w Gdańsku  
ul. Pelplińska 7, 80-335 Gdańsk  
NIP: 586-20-14-267,  
REGON: 191841493

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia **wynajem urządzeń hi-tech dla potrzeb realizacji warsztatów z obsługi urządzeń hi-tech, realizowanych** w ramach projektu *Konkurencyjni na rynku pracy – zwiększenie kompetencji studentów kosmetologii Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku*, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym oświadczam, iż zobowiązuję się dokonać realizacji zamówienia na podstawie poniższego zestawienia:

Rodzaj sprzętu ..... ..... ..... [nazwa]	<b>Właściwości urządzenia 1:</b> redukcja zlokalizowanej tkanki tłuszczowej, redukcja cellulitu, ujędrnianie skóry, lifting skóry twarzy i ciała.
Cena jednostkowa za 1 godzinę użytkowania sprzętu	brutto: ..... w tym VAT:..... słownie:.....



Rodzaj sprzętu ..... ..... ..... [nazwa]	<b>Właściwości urządzenia 2:</b> epilacja, redukcja przebarwień, zamykanie naczynek na twarzy i nogach, resurfacing skóry, redukcja blizn i rozstępów, redukcja zmarszczek.
Cena jednostkowa za 1 godzinę użytkowania sprzętu	brutto: ..... w tym VAT:..... słownie:.....

Rodzaj sprzętu ..... ..... ..... [nazwa]	<b>Właściwości urządzenia 3:</b> rewitalizacja skóry, wyrównanie kolorytu, wyrównywanie struktury skóry, drenaż limfatyczny, redukcja obrzęków i zastoju.
Cena jednostkowa za 1 godzinę użytkowania sprzętu	brutto: ..... w tym VAT:..... słownie:.....

.....  
*Czytelny podpis Wykonawcy*

ZAŁĄCZNIKI do oferty:

- 1) Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym



Załącznik nr 1 do oferty - Oświadczenie o braku powiązań

### OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ

Oświadczam, że nie mam powiązań kapitałowych lub osobowych rozumianych jako wzajemne powiązania między Zamawiającym – Wyższą Szkołą Zdrowia w Gdańsku, 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, polegającymi w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
*Czytelny podpis Wykonawcy*