Warszawa, dnia 20.01.2023r.

**SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NR 1/SIN/2023**

1. **Dane Zamawiającego**

Nazwa: CGP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres: ul. Mazowiecka 11/49, 00-052 Warszawa.

NIP: 7393780664

1. **Przedmiot szacowania**

Przedmiotem szacowania jest przeprowadzenie doradztwa w zakresie opracowania procedur pod certyfikację i ewentualne pozwolenia.

**Kod CPV:**

79410000-1 Usługi doradcze w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania

72220000-3 Usługi doradcze w zakresie systemów i doradztwo techniczne

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Zamówienie realizowane będzie w ramach projektu nr **PMT/2990/3N/2021** w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, oś priorytetowa III ”Wsparcie innowacji w przedsiębiorstwach”, Działanie 3.3 „Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw”, Poddziałanie 3.3.1 „Polskie Mosty Technologiczne”.

**Specyfikacja przedmiotu zamówienia:**

Zamówienie dotyczy przeprowadzenia poniższych działań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Minimalny zakres zadania** |
| 1. | Doradztwo w zakresie opracowania procedur pod certyfikację i ewentualne pozwolenia. | Wykonawca zrealizuje doradztwo w liczbie godzin min. 160h, w zakresie opracowania procedur jakości zarządzania produktem na rynku docelowym w celu przygotowania do certyfikacji.  Wynikiem doradztwa powinien być w szczególności raport w formie dokumentu. |

1. **Wymagania dotyczące Wykonawcy.**

Zamawiający wymaga podpisania oświadczeń o:

1. Posiadaniu odpowiednich umiejętności, wiedzy i zasobów, w tym finansowych do terminowej realizacji zamówienia
2. Braku występowania powiązań z Zamawiającym
3. **Termin realizacji**

Planowany termin realizacji usługi: nie później niż do **24.02.2023r.** (przez co rozumie się zakończenie usługi, potwierdzone podpisanym przez Zamawiającego oraz Wykonawcę protokołem odbioru, bez uwag). Zamawiający zastrzega prawo do zmiany terminu realizacji przedmiotu zamówienia oraz harmonogramu realizacji zamówienia w uzgodnieniu z wybranym Wykonawcą, przy jednoczesnym zapewnieniu, że termin nie ulegnie skróceniu.

1. **Termin i miejsce składania oferty szacowania**

Ofertę należy złożyć w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego ul. Mazowiecka 11/49,  
00-052 Warszawa lub elektronicznej, jako plik pdf zawierający skan podpisanej oferty, wysłanej na adres e-mail: kontakt@cgp.limited do końca dnia **30.01.2023r.**

1. **Sposób złożenia oferty szacowania**

Oferty należy składać na specjalnie przygotowanym Formularzu oferty cenowej stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Szacowania Wartości Zamówienia.

Oferta powinna być podpisana przez uprawnioną do tego osobę (lub osoby), zgodnie z zasadami reprezentacji danego Wykonawcy.

1. **Kontakt w sprawie Szacowania Wartości Zamówienia**

Osoba odpowiedzialna za udzielanie informacji: **Marcin Bogusz, Prezes Zarządu,   
508136888, kontakt@cgp.limited.**

1. **Dodatkowe informacje**

Niniejsze Szacowanie Wartości Zamówienia nie stanowi zapytania ofertowego w myśl przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych. Zapytanie służy zbadaniu rynku i wyboru odpowiedniego trybu przeprowadzenia zamówienia.

1. Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z 4.05.2016 r.) - dalej RODO, informujemy, że:

1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest CGP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością reprezentowana przez Marcina Bogusz (Mazowiecka 11/49, 00-052 Warszawa, tel. 508136888, email: kontakt@cgp.limited).

2) W sprawie sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych oraz przysługujących Panu/Pani uprawnień, może się Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem adresu email: iod@cgp.limited lub pisemnie na adres Administratora.

3) Państwa dane osobowe przetwarzamy w celu: udokumentowania przeprowadzenia procedury szacowania kosztów.

4) Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a. i e. RODO.

5) Dane osobowe nie będą przekazywane innym podmiotom.

6) Ma Pan/Pani prawo do przenoszenia swoich danych.

7) Dane osobowe będą przechowywane do momentu cofnięcia zgody.

8) W każdym czasie przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

9) Jeżeli uważa Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Załączniki do Szacowania Wartości Zamówienia:

1. Załącznik nr 1 **FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**
2. Załącznik nr 2 **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/OFERENTA**

Załącznik nr 1 do Szacowania Wartości Zamówienia nr **1/SIN/2023**

**FORMULARZ SZACOWANIA WARTOŚCI**

**Wykonawca:**  **Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….  ……………………….  ………………………. | CGP Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  ul. Mazowiecka 11/49, 00-052 Warszawa  NIP: 7393780664 |

Niniejszym składamy ofertę na:

**Przeprowadzenie doradztwa w zakresie opracowania procedur pod certyfikację i ewentualne pozwolenia.** Zamówienie realizowane będzie w ramach projektu nr **PMT/2990/3N/2021** w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, oś priorytetowa III ”Wsparcie innowacji w przedsiębiorstwach”, Działanie 3.3 „Wsparcie promocji oraz internacjonalizacji innowacyjnych przedsiębiorstw”, Poddziałanie 3.3.1 „Polskie Mosty Technologiczne”.

**Tabela 1.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena netto za całość zamówienia**  **(w PLN)** | **Cena brutto za całość zamówienia (w PLN)** |
| Przeprowadzenie doradztwa w zakresie opracowania procedur pod certyfikację i ewentualne pozwolenia. | …………… PLN | …………… PLN |

1. Wykonawca oświadcza, że cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Wykonawca oświadcza, że termin ważności oferty wynosi 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Do kontaktów z Zamawiającym Wykonawca wyznacza ………………………………..

............................................. .............................................

Miejscowość, dnia (pieczęć i podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do Szacowania Wartości Zamówienia nr **1/SIN/2023**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/OFERENTA**

**Ja (my) niżej podpisany (i) oświadczam (y), że:**

1. Wykonawca zna i akceptuje warunki realizacji zamówienia określone w Szacowaniu Wartości Zamówienia oraz nie wnosi żadnych zastrzeżeń i uwag w tym zakresie.
2. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia we wskazanych terminach.

............................................. .............................................

Miejscowość, dnia (pieczęć i podpis Wykonawcy)

**Oświadczenie o braku występowania powiązań z Zamawiającym:**

Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczamy, że nie występują czynniki mogące prowadzić do konfliktu interesów w ramach postępowania o udzielenia zamówienia, którego dotyczy niniejsza oferta. Oświadczam/y, że nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z 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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* 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.

............................................. .............................................

Miejscowość, dnia (pieczęć i podpis Wykonawcy)