Unieszewo, dnia 26.08.2022r.

**SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA NR 1MEX/2022**

1. **Dane Zamawiającego**

Nazwa: AIT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres: ul. Promykowa 12, 11-036 Unieszewo

NIP: 7393936149

1. **Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest **doradztwo związane z audytem bezpieczeństwa Systemu MYS (Move Your Stock)**.

**Kod CPV:**72220000-3 Usługi doradcze w zakresie systemów i doradztwo techniczne

72800000-8 Usługi audytu komputerowego i testowania komputerów

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Zamówienie realizowane będzie w ramach projektu nr **PMT/2546/1N/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 związane z audytem bezpieczeństwa Systemu MYS | Realizacja min. 200h doradztwa w zakresie analizy bezpieczeństwa systemu MYS. Wykonawca zobowiązany jest także poza godzinami doradczymi do wykonania raportu w formie dokumentu i dostarczenia go dla Zamawiającego. |

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

Oświadczenia znajdują się w załączniku nr 2 do Szacowania Wartości Zamówienia. Oferty Wykonawców, którzy nie podpiszą ww. oświadczenia zostaną odrzucone i nie będą brane pod uwagę w Szacowaniu Wartości Zamówienia.

1. **Termin realizacji**

Planowany termin realizacji usługi: nie później niż do **18.11.2022r.** (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. Nowe terminy będą ustalane w konsultacji z wyłonionym Wykonawcą i zależeć będą od uzyskania zgody na wydłużenie terminu realizacji projektu od Polskiej Agencji Inwestycji i Handlu S.A.

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

Ofertę należy złożyć w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego ul. Promykowa 12, 11-036 Unieszewo lub elektronicznej, jako plik pdf zawierający skan podpisanej oferty, wysłanej na adres e-mail: admin@mys.parts do końca dnia **05.09.2022r.**

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: **Grzegorz Bedra, Prezes Zarządu,   
570 002 608, admin@mys.parts .**

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 AIT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością reprezentowana przez Grzegorza Bedra (11-036 Unieszewo ul. Promykowa 12, tel. +48 570 002 608, email: admin@mys.parts).

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: admin@mys.parts 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 **1MEX/2022**

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

**Wykonawca:**  **Zamawiający:**

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………….  ……………………….  ………………………. | AIT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  ul. Promykowa 12, 11-036 Unieszewo  NIP: 7393936149 |

Niniejszym składamy ofertę na:

**Przeprowadzenie działań w zakresie doradztwa związanego z audytem bezpieczeństwa systemu MYS.** Zamówienie realizowane będzie w ramach projektu nr **PMT/2546/1N/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 działań w zakresie doradztwa związanego z audytem bezpieczeństwa Systemu MYS. | …………… 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 **1MEX/2022**

**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)