

Rzeszów 30.05.2017 r.

Protokół nr 2/2017/POIR

z dokonanego ofertowania z dnia **30.05.2017 r.** roku o godz. **17:30** zgodnie z zasadą konkurencyjności w celu wyłonienia w trybie zapytania ofertowego specjalisty B+R w ramach ubiegania się firmy CHDE POLSKA S.A. o dofinansowanie projektu pt.: „Opracowanie i przygotowanie do wdrożenia innowacyjnego urządzenia do prowadzenia terapii medycznych” w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa: I. Wsparcie prowadzenia prac B+R przez przedsiębiorstwa, Działanie 1.1 – Projekty B+R przedsiębiorstw, Poddziałanie 1.1.1 – Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa organizowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBiR).

I. Zamawiający: CHDE POLSKA Spółka Akcyjna

Adres: Ul. Biesiadna 7, 35-304, Rzeszów; NIP: 813-35-32-438; REGON: 180291650

Numer KRS: 0000641273

II. Przedmiot zamówienia: świadczenie przez Oferenta usług badawczych na zasadzie umowy zlecenia obejmujących badania przemysłowe oraz prace rozwojowe w ramach objętego stanowiska: Specjalista B+R, na potrzeby realizacji projektu pt. „Opracowanie i przygotowanie do wdrożenia innowacyjnego urządzenia do prowadzenia terapii medycznych” dla przedsiębiorstwa CHDE POLSKA S.A. przez 54 miesiące trwania projektu, gwarantując swoją dostępność min. 40 h/msc.

III. Otwarcie ofert odbyło się w dniu **30.05.2017r.** o godz. **17:30** w siedzibie zamawiającego.

IV. Imię i nazwisko osoby, prowadzącej postępowanie i odpowiedzialnej za realizację zamówienia:
Jerzy Żukowski

V. Zaproszono do udziału w postępowaniu niżej wymienione podmioty przez rozesłanie (przekazanie) zapytania ofertowego, które stanowią część niniejszej dokumentacji:

1. Data przesłania zapytania ofertowego do potencjalnych wykonawców: **22.05.2017 r.**

2. Sposób przesłania zapytania ofertowego do wykonawców: za pomocą poczty elektronicznej (e-mail).

3. Zapytanie ofertowe wraz z załącznikami umieszczono na stronie internetowej zamawiającego www.chde.pl od dnia **22.05.2017** – potwierdzenie stanowią element dokumentacji

4. Data składania ofert: od **22.05.2017.** do **30.05.2017 r.** godz. **16:00**

5. Nazwy i adresy wykonawców, do których skierowano formularz:



Lp.	Nazwa wykonawcy	Adres Wykonawcy/ e-mail
1	Śląski Uniwersytet Medyczny Zakład Medycyny Fizykalnej	Ul. Medyków 12 40 - 752 Katowice (32) 208 87 12 Email: medycynafizykalna@sum.edu.pl
2	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie Zakład Diagnostyki Funkcjonalnej i Medycyny Fizykalnej	ul. Żołnierska 54 71-210 Szczecin tel. 91 4800 914 e-mail: dfimfiz@pum.edu.pl
3	Wydział Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy Katedra i Zakład Balneologii i Medycyny Fizykalnej	ul. Świętojańska 20 85-077 Bydgoszcz tel. (52) 585-54-17 kikbalne@cm.umk.pl

VI. Rodzaj zamówienia: UMOWA ZLECENIA

VII. W wyznaczonym terminie ofertę złożył 1 Wykonawca. Przedstawiono poniższe oferty, które stanowią załącznik do niniejszego protokołu:

Kryteria wyboru ofert wraz z metodologią:

Cena 100%

Lp.	Nazwa wykonawcy, adres i nr tel.	Cena brutto oferty (waga 100%)	Data oraz sposób złożenia oferty	Punkty
1.	Prof. Grzegorz Cieślar ul. Nowa 35a/3, 41-908 Bytom, +48 601928418, fax: +48 32 7861630 e-mail: gcieslar@sum.edu.pl	147,60 zł/h	30.05.2017r email	Razem= 100 pkt





Wykluczenia:

Ww. Oferent nie jest podmiotem powiązany z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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.

VIII. Wybrano jako najkorzystniejszą ofertę prof. Grzegorza Cieślara.

Uzasadnienie wyboru: oferta prof. Grzegorza Cieślara **była jedyną złożoną ofertą w toku postępowania ofertowego**. W związku z tym została uznana za ofertę najkorzystniejszą.

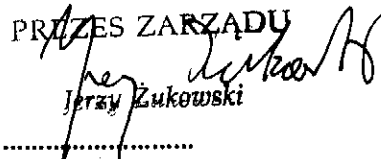
IX. Przedstawiam decyzję wyboru oferty złożonej przez **prof. Grzegorza Cieślara**.

X. Protokół podpisano w dniu **30.05.2017r. o godz. 18:00**.

XI. Podpis osoby prowadzącej postępowanie zamówienia:

CHDE POLSKA
SPÓŁKA AKCYJNA
35-304 Rzeszów, ul. Biesiadna 7
tel. 17/229-37-89, fax 17/23-02114
zamówienia: www.chde.pl • biuro@chde.pl
NIP 813-35-32-438

30.05.2017
.....
data

PRZES ZARZADU

Jerzy Lukowski
.....
podpis, pieczęć



Załącznik
**OŚWIADCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO O BRAKU POWIĄZAŃ Z WYKONAWCAMI, KTÓRZY ZŁOŻYLI
OFERTY**

Oświadczam, iż wykonawca, który złożył ofertę na usługi w ramach projektu pt. „**Opracowanie i przygotowanie do wdrożenia innowacyjnego urządzenia do prowadzenia terapii medycznych**”, na realizację którego Zamawiający – CHDE POLSKA S.A. będzie ubiegać się o dofinansowanie w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, Oś priorytetowa: I. Wsparcie prowadzenia prac B+R przez przedsiębiorstwa, Działanie 1.1 – Projekty B+R przedsiębiorstw, Poddziałanie 1.1.1 – Badania przemysłowe i prace rozwojowe realizowane przez przedsiębiorstwa organizowanego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju nie są podmiotami powiązanymi z zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie 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.

Zeszaon, 30.05.2017

Miejscowość, data

PREZES ZARZADU

Jerzy Żukowski
.....
Jerzy Żukowski

podpis i pieczęć

CHDE POLSKA
SPÓŁKA AKCYJNA
35-304 Rzeszów, ul. Biesiadna 7
tel. 17/229-37-89, fax 17/23-02114
zamówienia: www.chde.pl • biuro@chde.pl
NIP 813-35-32-438