



ZAPYTANIE OFERTOWE nr 12/2018 z dnia 17.08.2018 r.

Zamawiający:

Biuro Projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych”
Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24
tel. 41 3680066 | e-mail: kielce@akademia-zdrowia.pl

W związku z realizacją projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejski Fundusz Społeczny Akademia Zdrowia Izabela Łajs zaprasza do złożenia ofert podmioty zainteresowane wykonaniem zadania:

dostawa materiałów zużywalnych kosmetycznych i fryzjerskich w ramach kursów zawodowych

Projekt skierowany jest do 194 osób dorosłych (167 K, 27 M), w tym 98 osób (minimum 50% należących do co najmniej jednej z poniższych grup: osoby w wieku 50 lat i więcej, osoby nisko wykwalifikowane chcących nabyć kwalifikacje i/lub kompetencje istotne na rynku pracy.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup materiałów zużywalnych w ramach kursów zawodowych. Zakup powinien zawierać następujące materiały:

KURS	LP.	NAZWA	ILOŚĆ SZTUK
KURS: FRYZJER	1	pianka do włosów 0,5 l	12
	2	nabłyszczacz z keratyną 0,5l	9
	3	keratyna brazylijska (tubka- ok 150 ml)	9
	4	szampon do włosów przetłuszczających się 1l	3
	5	szampon do włosów cienkich 1l	6
	6	maska do włosów – placenta 1l	9
	7	chusteczki do usuwania plam	15
	8	spray do prostowania ok 300 ml	15
	9	maska- keratynowa 1l	9
	10	maska do włosów farbowanych 1l	9
	11	ampułki (ok 10-12 szt w op)	6
	12	jedwab (ok 100-150 ml)	9
	13	rozjaśniacz (1 kg)	9



	14	lakier (1l)	15
	15	balsam do włosów jedwabiem 0,5l	6
	16	szampon zakwaszający 1l	6
	17	żel ok 200 ml	3
	18	utleniacz 3% 1l	15
	19	utleniacz 9% 1l	15
	20	utleniacz 6% 1l	15
	21	płyn do trwałej standardowy	9
	22	spray do włosów kręconych ok 200 ml	6
	23	szampon do włosów farbowanych 1l	6
	24	szampon z jedwabiem 1l	9
	25	farby paleta 120 kolorów	900
	26	peleryny foliowe	9
	27	wałki grube	15
	28	wałki średnie	15
	29	wałki małe	15
	30	szczotka cienka	9
	31	pędzelki do farby	54
	32	klipsy sekcyjne	36
	33	kokówki	150
	34	grzebień metalowy szpik	12
	35	plastikowy szpik	12
	36	klipsy	18
	37	grzebień do rozczesywania	12
	38	grzebień zwykły	15
	39	szczotka szkieletowa	15
KURS: KOSMETYCZKA	40	mleczka do demakijażu-3 rodzaje 0,5 l	45
	41	toniki -3 rodzaje 0,5 l	45
	42	maski kremowe i algowe do twarzy i ciała(uspokajające, ściągające pielęgnacyjne, liftingujące, nawilżające na różne problemy)-12 rodzaj 0,5 ml	60
	43	maski do dłoni-3 rodzaje ok 0,5 l	45
	44	maski do stóp- 2 rodzaje ok 0,5 l	30
	45	maska żelowa do ciała-2 rodzaje 0,5l	30
	46	peeling do twarzy i ciała-4 rodzaje 0,5 l	24



	47	peelingi do dłoni i do stóp-4 rodzaje ok 0,5 l	54
	48	kremy, balsamy i masła do pielęgnacji twarzy i ciała-6 rodzaí 0,5 l	54
	49	kremy, balsamy i masła do pielęgnacji dłoni i stóp- 6 rodzaje 0,5 l	36
	50	sól do kąpieli stóp, preparaty zmiękczejące do stóp -4 rodzaje 0,5 l	36
	51	olejek do kąpieli ciała-3 rodzaje	45
	52	serum oraz koktajle do ciała, do stóp i do dłoni-9 rodzaje 0,5 l	135
	53	ampułki do ciała na wybrane problemy skóry i ciała-5 rodzaí (ok 12 ampułek w op.	30
	54	parafina do dłoni-2 rodzaje	24
	55	olejki i kremy do masażu podczas zabiegu kosmetycznego- 3 rodzaje 0,5 l	45
	56	kwasy o różnym stężeniu i neutralizatory-5	24
	57	neutralizator do kwasów ok 300 ml	15
	58	pędzle do nakładania kwasu	15
	59	pędzle do nakładania masek	15
	60	płyn odtłuszczający przed depilacją ok. 0,3 l	15
	61	kremy i żele po depilacji, ok. 0,3l	15
	62	wosk do depilacji,- w aplikatorach	90
	63	żel zapobiegający wrastaniu włosów 0,3 l	15
	64	zmywacze do paznokci 1 litr	30
	65	lakiery do paznokci	90
	66	oliwki do skórek	15
	67	cażki do paznokci,	30
	68	cażki do skórek	30
	69	kopytko kosmetyczne do podsuwania skórek	30
	70	tarka do stóp	30
	71	przyrząd omega	30
	72	bloki	105
	73	polerki	90
	74	pilniczek prosty; banan (80/100 lub 100/100)-4 rodzaje	120
	75	patyczek do odsuwania skórek	90
	76	obcinaczka do paznokci	30
	77	szczoteczka	30
	78	mydło antybakteryjne- 1 rodzaj (5 l)	15
KURS: MASAŻ	79	olejki do masażu różne rodzaje 0,1 l	20
	80	oliwka do masażu 0,5 l	40
	81	olej migdałowy ok 0,3l	4



82	krem do masażu 0,5 l	8
83	świece do masażu ciała	20

Materiały muszą być nowe, nieużywane, fabrycznie opakowane, pełnowartościowe, jakościowo dobre, spełniać wymagania obowiązujących norm i przepisów oraz spełniać co najmniej parametry podane w ww. opisie. W czasie dostawy zamówienia Wykonawca jest zobowiązany zabezpieczyć dostarczany towar przed ewentualnymi uszkodzeniami. Zamówienie obejmuje transport przedmiotów zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego oraz jego rozładunek we wskazane miejsce (Łódź). Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w ciągu 3 dni od dnia podpisania umowy z Zamawiającym. Płatność za wykonaną usługę następuje w terminie 7 dni od dnia dostarczenia wszystkich zamówionych pozycji, na podstawie faktury dostarczonej do Zamawiającego. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty częściowej.

II. KOD CPV 33711640-5– zestawy kosmetyków

III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. złożą ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z opisem przedmiotu zamówienia,
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w załączniku nr 4,
3. nie są powiązani kapitałowo i osobowo z Zamawiającym – załącznik nr 2.

Nie złożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

IV. INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY CELEM POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- a. Załącznik nr 1- formularz oferty
- b. Załącznik nr 2- oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
- c. Załącznik nr 3 oświadczenie o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych
- d. Załącznik nr 4- oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu

Niezłożenie wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.

V. TERMIN REALIZACJI UMOWY

Zamówienie będzie realizowane od 3 września 2018 r.

VI. KRYTERIA OCENY

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o poniższe kryterium:



Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena (wartość brutto)	100%	100 punktów

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

A. Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt.} = \text{liczba punktów w danym kryterium}$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska 100 punktów za kryterium „cena”.

Podstawę wyboru oferty stanowi w 100% cena. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym rozeznanii oraz została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium oceny. Zamawiający jako kryterium oceny zastosował tylko cenę z uwagi na to, że przedmiot zamówienia jest powszechnie dostępny. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawcę drogą mailową. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o przyznaniu mu zamówienia

VII. ISTOTNE ZMIANY WARUNKI UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień zamówienia w zakresie:

- Terminu realizacji zamówienia;
- Harmonogramu realizacji zamówienia;
- Zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom);

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień zamówienia zostaną wprowadzone do zamówienia pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji Projektu.

VIII. OSOBA DO KONTAKTU

Osobą wyznaczoną do kontaktu jest Marta Gidel- Marcinkowska, tel. 41 3680066, e-mail: kielce@akademia-zdrowia.pl

IX. SPOSÓB SPORZĄDZENIA OFERTY



1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Do oferty powinny być dołączone podpisane dokumenty wymienione w punkcie IV niniejszego zapytania.
3. Cena jednostkowa brutto powinna być podana na formularzu stanowiącym załącznik 1.

Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia zamówienia podwykonawcom.

X. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

W przypadku składania oferty osobiście lub pocztą termin wyznaczono na 28 sierpnia 2018 r. do godziny 16:00 (wiążąca jest data wpływu oferty do biura projektu).

Ofertę można składać: osobiście, pocztą lub mailem: Biuro Projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” Akademia Zdrowia Izabela Łajs, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 8 lok. 24, e-mail: kielce@akademia-zdrowia.pl



Zał.1

FORMULARZ OFERTY

Ja niżej podpisana/y:

działając w imieniu i na rzecz.....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe 12/2018

składam niniejszą ofertę na realizację całego zamówienia:

..... brutto.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)



Załącznik 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y:
działając w imieniu i na rzecz.....

oświadczam, że **jestem/nie jestem*** powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)

* niepotrzebne skreślić



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y:

działając w imieniu i na rzecz.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku z zapytaniem ofertowym 12/2018 dotyczącym **dostawy materiałów zużywalnych** w ramach projektu „Świętokrzyskie dla aktywnych” zgodnie z art. 6 ust 1 lit a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016,679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)



OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem.
2. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Posiadam zdolność finansową do realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.
5. Posiadam obywatelstwo polskie.
6. Posiadam aktualne prawo do wykonywania zawodu.

Ponadto oświadczam, że:

1. W stosunku do firmy.....nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.
2. Firmanie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.
3. Firma..... nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
4. Firma posiada wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy lub przedstawiciela upoważnionego do reprezentacji)