

Wrocław, dnia 05.10.2016 r.

Zamawiający:

Stowarzyszenie „KLASTER INNOWACYJNA MEDYCYNĄ”

ul. Żelazna 34,

53-428 Wrocław

Tel.: 603428895 e-mail: i.trzesniewska@innowacyjnamedycyna.eu

NIP: 8943045434 REGON: 022115996 KRS: 0000458064

OGŁOSZENIE

Klaster Innowacyjna Medycyna zwraca się z prośbą o składanie ofert na Wykonanie usługi w zakresie certyfikacji mającej na celu uzyskanie **MIĘDZYNARODOWEGO CERTYFIKATU JAKOŚCI ZARZĄDZANIA KLASTREM ESCA** (European Cluster Excellence Bronze Label czyli Brązowa Odznaka Jakości Zarządzania Klastrem) - m. in. Poprzez benchmarking zarządzania klastrem – przeprowadzenie wywiadu, wykonanie analizy porównawczej z innymi tego typu podmiotami, przygotowanie raportu oraz certyfikacji według następującego opisu przedmiotu zamówienia:

1. Opis przedmiotu zamówienia:

1.1 Cel i przedmiot zamówienia

Celem zamówienia jest usługa w zakresie certyfikacji mającej na celu uzyskanie **MIĘDZYNARODOWEGO CERTYFIKATU JAKOŚCI ZARZĄDZANIA KLASTREM ESCA** (European Cluster Excellence Bronze Label czyli Brązowa Odznaka Jakości Zarządzania Klastrem) - m. in. Poprzez benchmarking zarządzania klastrem – przeprowadzenie wywiadu, wykonanie analizy porównawczej z innymi tego typu podmiotami, przygotowanie raportu oraz certyfikacja.

W ramach realizacji usługi Wykonawca dostarczy usługę wg następujących wytycznych:

Wykonawca przeprowadzi benchmarking zarządzania Klastra Innowacyjna Medycyna z uwzględnieniem następujących obszarów:

- Struktura klastra
- Zarządzanie, strategia
- Finansowanie
- Świadczone usługi
- Kontakty i interakcje z otoczeniem
- Rezultaty działania oraz rozpoznawalność

Wywiad musi zostać przeprowadzony w siedzibie zamawiającego. Informacje zebrane podczas wywiadu mają zostać poddane analizie, porównaniu i ocenie na podstawie, której będzie można sporządzić raport zawierający:



- Graficzne porównanie z innymi klastrami działającymi w tej samej branży
- Mocne i słabe strony klastra
- Rekomendacje dla poprawy funkcjonowania klastra

Certyfikacja - European Cluster Excellence Bronze Label czyli Brązowa Odznaka Jakości Zarządzania Klastrem, ma posłużyć wnioskodawcy w osiągnięciu dwóch celów. Po pierwsze pogłębionej analizie narzędzi zarządczych w Kłastrze Innowacyjna Medycyna. Narzędzia te służą do codziennego kierowania organizacją, zgodnie z przyjętą strategią działania. Po drugie ma dodatkowo uwierzytelnić wnioskodawcę w relacjach z podmiotami zewnętrznymi. System przyznawania certyfikatów jakości ESCA jest w tej chwili powszechnie rozpoznawalny w całej Europie. Stanowi on narzędzie uwierzytelnienia organizacji klastrowych, które osiągnęły poziom rozwoju umożliwiający sprawną współpracę z partnerami krajowymi jak i ponadnarodowymi.

Narzędzie to jest honorowane zarówno przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości jak i Polskie Ministerstwo Gospodarki. Certyfikat ESCA jest przyznawany na okres 2 lat.

Przedmiot zamówienia realizowany jest na podstawie umowy nr DG-G/13/2016 z dnia 16.06.2016 r. o powierzenie realizacji zadania publicznego pod nazwą: „Wsparcie rozwoju Klastra Innowacyjna Medycyna motorem do rozwoju przedsiębiorczości i sieci współpracy w branży medycznej” finansowanej ze źródeł Województwa Dolnośląskiego.

Niniejsze zadanie realizowane jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2010r. Nr 234, poz. 1536 z późn. zm.).

1.2 Sposób przekazania wyników prac realizowanych w ramach zamówienia

Wykonawca dostarczy opracowanie w formie elektronicznej na adres i.trzesniewska@innowacyjnamedycyna.eu lub w wersji papierowej na adres Biura Klastra.

2 Termin realizacji zamówienia

Wybrany wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 30 dni od daty podpisania umowy / zamówienia, jednakże nie później niż do 30.11.2016 r.

3 Dokumenty wymagane od Oferenta

Prawidłowo przygotowana oferta powinna zawierać:

- Zał. Nr 1 - ofertę cenową brutto obejmującą cały przedmiot zamówienia, wyrażoną w złotych polskich (PLN) lub w euro (EUR), z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku,
- zał. Nr 2 – oświadczenie wykonawcy,
- do wglądu – uprawnienia do przeprowadzania tego typu usługi,



4 Zasady prowadzenia korespondencji i kontaktowania

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują sobie pocztą elektroniczną na adres i.trzesniewska@innowacyjnamedycyna.eu lub pocztą tradycyjną na adres zamawiającego.

Osoba upoważniona do kontaktu:

Ilona Trześniewska

Adres e-mail: i.trzesniewska@innowacyjnamedycyna.eu

Telefon: 603428895

5 Sposób złożenia oferty

Oferty przygotowane na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik do niniejszego ogłoszenia, należy składać drogą mailową (e-mail: i.trzesniewska@innowacyjnamedycyna.eu), lub przesłać pocztą/kurierem/złożyć osobiście pod adresem:

Stowarzyszenie „KLASTER INNOWACYJNA MEDYCYNĄ”

ul. Żelazna 34,

53-428 Wrocław

do dnia 13.10.2016 r. do godz. 15:00

Dodatkowych informacji udziela Pani Ilona Trześniewska i.trzesniewska@innowacyjnamedycyna.eu
Tel.: 603428895

6 Kryteria oceny ofert

1. kryterium dostępu tj. posiadanie uprawnień do certyfikacji w zakresie nadawania **MIĘDZYNARODOWEGO CERTYFIKATU JAKOŚCI ZARZĄDZANIA KLASTREM ESCA**
2. cena (100%). Zamawiający udzieli zamówienia temu wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za wykonanie całości zamówienia, pod warunkiem spełniania kryterium opisanym w punkcie 1.

7 Załączniki

Prawidłowo przygotowana oferta powinna zawierać:

- Zał. Nr 1 - ofertę cenową brutto obejmującą cały przedmiot zamówienia, wyrażoną w złotych polskich (PLN) lub w euro (EUR), z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku,
- zał. Nr 2 – oświadczenie wykonawcy

8 Uwagi

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.



Zamawiający zastrzega sobie prawo do wycofania się z niniejszego zapytania w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji.

W przypadku rezygnacji wybranego Wykonawcy z realizacji usługi, Zamawiający ma prawo zaprosić do współpracy Oferenta, który złożył następną w kolejności najkorzystniejszą ofertę.



Formularz ofertowy

Pieczęć firmowa / imię i nazwisko oraz adres

Działając w imieniu i na rzecz

w odpowiedzi na Państwa Ogłoszenie na Wykonanie:

- usługi w zakresie certyfikacji mającej na celu uzyskanie **MIĘDZYNARODOWEGO CERTYFIKATU JAKOŚCI ZARZĄDZANIA KLASTREM ESCA** (European Cluster Excellence Bronze Label czyli Brązowa Odznaka Jakości Zarządzania Klastrem) - m. in. Poprzez benchmarking zarządzania klastrem – przeprowadzenie wywiadu, wykonanie analizy porównawczej z innymi tego typu podmiotami, przygotowanie raportu oraz certyfikacja.

składamy niniejszą ofertę:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami ogłoszenia i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
2. **Oświadczamy**, że spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu, tj. posiadamy wymagane uprawnienia do przeprowadzania certyfikacji European Cluster Excellence Bronze Label czyli Brązowa Odznaka Jakości Zarządzania Klastrem
3. Oferujemy realizację całości zamówienia zgodnie z ogłoszeniem za cenę brutto : _____ PLN / EUR * (*niepotrzebne skreślić)

Zobowiązujemy się realizować zamówienie w terminach określonych w ogłoszeniu.

....., dn.

Miejscowość, data

.....

(czytelny podpis, pieczęć)



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
(Imię i nazwisko/Nazwa wykonawcy)

.....
(Adres zamieszkania/Adres firmy)

.....
(Telefon kontaktowy, e-mail)

Odpowiadając na powyższe ogłoszenie dotyczące przeprowadzenia benchmarkingu zarządzania Klastrem w ramach umowy nr DG-G/13/2016 z dnia 16.06.2016 o powierzenie realizacji zadania publicznego pod nazwą: „Wsparcie rozwoju Klastra Innowacyjna Medycyna motorem do rozwoju przedsiębiorczości i sieci współpracy w branży medycznej” finansowanej ze źródeł Województwa Dolnośląskiego oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z jego opisem,
3. Akceptuję termin i warunki realizacji ww. czynności,
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niniejszego postępowania, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. jedn. Dz. U. Z 2002 r., nr 101, poz. 926 z późn. zmianami)
5. Oświadczam, iż nie jestem powiązany 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
 - Uczestnictwo w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 - Posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
 - Pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 - Pozostawanie 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.

....., dn.

Miejscowość, data

.....

(czytelny podpis, pieczęć)

