

Olsztyn, dnia 06 maja 2021 r.

Warmińsko-Mazurska Agencja  
Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie  
Pl. Gen J. Bema 3  
10-516 Olsztyn

Strona | 1

## ZAPYTANIE

**Dotyczące oszacowania wartości zamówienia na:** „Zakup specjalistycznej usługi doradczej polegającej na opracowaniu receptur wraz z wykonaniem prototypów suplementów diet (5 produktów) oraz przeprowadzenie wstępnych badań użytkowników”.

1. **W celu zbadania oferty rynkowej oraz ustalenia wartości zamówienia Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie zwraca się z prośbą o informację dotyczącą szacunkowych kosztów realizacji zamówienia usługi nt.:** „Zakup specjalistycznej usługi doradczej polegającej na opracowaniu receptur wraz z wykonaniem prototypów suplementów diet (5 produktów) oraz przeprowadzenie wstępnych badań użytkowników”  
Usługa realizowana na rzecz 1 MŚP z województwa warmińsko-mazurskiego.
2. Szacowanie wartości zamówienia dotyczy realizacji projektu pt.: „Warmińsko-Mazurski Startup Inkubator” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach umowy o dofinansowanie nr RPWM.01.03.01-28-0001/18-00 w ramach Osi Priorytetowej 1 – „Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur”, Działanie 1.3 – Przedsiębiorczość (Wsparcie przedsiębiorczości), Poddziałanie 1.3.1 – „Inkubowanie przedsiębiorstw” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020.
3. **Cel projektu:**  
W ramach realizacji projektu „Warmińsko-Mazurski Startup Inkubator”, przedsiębiorstwa we wczesnej fazie rozwoju (do 3 lat działalności), prowadzące działalność i zarejestrowane na terenie województwa warmińsko-mazurskiego otrzymują wsparcie w postaci usług podstawowych i specjalistycznych, które mają na celu przygotowanie MŚP do zafunkcjonowania na rynku z w pełni gotowym do sprzedaży innowacyjnym produktem/usługą oraz opracowanym modelem biznesowym.

### Kody CPV – Wspólny Słownik Zamówień Publicznych

72244000-7 – Usługi prototypowania

79411100-9 – Usługi doradcze w zakresie rozwoju działalności gospodarczej

4. W ramach procedury wracamy się do Państwa o przedstawienie szacunkowego kosztu wg załącznika nr 1.
5. W kalkulacji dotyczącej oszacowania wartości zamówienia proszę uwzględnić informacje zawarte w poniższym Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia.

## 6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Usługa doradcza prowadząca do opracowania receptur wraz z wykonaniem prototypów suplementów diet (5 produktów), tj.:

### 6.1. Opracowanie receptur suplementów diety, tj.:

1. Produkt nr 1 - suplement podnoszący odporność organizmu. Suplement zawiera substancje czynne o właściwym działaniu oraz wypełniające. Suplement w formie tabletki.
2. Produkt nr 2 - suplement wspomagający osoby odchudzające. Suplement zawiera substancje czynne o właściwym działaniu oraz wypełniające. Suplement w formie tabletki.
3. Produkt nr 3 - suplement o działaniu pobudzającym organizm. Suplement zawiera substancje czynne o właściwym działaniu oraz wypełniające. Suplement w formie tabletki.
4. Produkt nr 4 - suplement wspomagający zasypianie. Suplement zawiera substancje czynne o właściwym działaniu oraz wypełniające. Suplement w formie tabletki.
5. Produkt nr 5 - suplement wspomagający pamięć, koncentrację. Suplement zawiera substancje czynne o właściwym działaniu oraz wypełniające. Suplement w formie tabletki.

Strona | 2

6.2. Produkty mają spełniać wymogi norm: Ustawa z dnia 25 sierpnia 2006r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia. Obwieszczenie Ministra zdrowia z dnia 17 września 2018r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie składu oraz oznakowania suplementów diety.

6.3. Cechy jakimi powinny charakteryzować się projektowane produkty, dotyczy każdego z wyżej wymienionych produktów:

1. Produkt nr 1 musi podnosić odporność organizmu przez zastosowanie właściwych substancji czynnych.
2. Produkt nr 2 musi zawierać składniki czynne przyczyniające się do ograniczenia wzrostu masy ciała.
3. Produkt nr 3 musi zawierać składniki aktywne pobudzające organizm. Zwiększające witalność.
4. Produkt nr 4 musi zawierać składniki aktywne ułatwiające zasypianie.
5. Produkt nr 5 musi zawierać składniki aktywne o działaniu wpływającym na polepszenie pamięci i koncentracji.

6.4. Wyprodukowanie każdego produktu wymienionego powyżej, w ilości 300 szt. kapsułki twardej lub żelatynowej przezroczystej, rozmiar „0” (1 produkt = 300 kapsułek)

6.5. Zastosowane w suplemencie kapsułki, substancje czynne i wypełniające powinny być pochodzenia roślinnego.

6.6. Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania pełnej dokumentacji (receptury) dla każdego z wyżej wymienionych produktów osobno. Dokumentacja dotycząca konkretnego produktu obok receptury będzie zawierała ponadto: oświadczenia o spełnianiu norm, informacje nt. bezpieczeństwa, sposobu użytkowania (m.in. dawkowanie, przeznaczenie itp.).

#### 6.7. Wstępne badanie użytkowników - testowanie założeń mające na celu dostosowanie do potrzeb klienta / użytkownika.

Produkty zostaną przetestowane pod kątem użytkowników. Testowanie rozwiązań ma na celu zweryfikowanie założeń dotyczących produktu/usługi.

Badanie użytkowników ma na celu odpowiedzieć na następujące pytania, m.in.:

- kim jest docelowa grupa klientów – charakterystyka
- jakie cechy produktu są najbardziej pożądane
- jakie wartości oferowane przez produkt dla użytkowników są najbardziej pożądane

Test, powinien zostać przeprowadzony na minimalnej grupie odbiorców równej 120 osób. Wstępne badanie użytkowników musi zostać przeprowadzone dla każdego z wyżej wymienionego produktu osobno.

Z każdego badania Wykonawca zobowiązany jest sporządzić raport.

Zamawiający jak i MŚP mają prawo wnieść uwagi i/lub pytania do zapisów raportów, które mają zostać w terminie maks. 5 dni od otrzymania wprowadzone bądź wyjaśnione przez Wykonawcę.

#### 7. **Wymagania dotyczące wykonawcy:**

- 1) Wykonawca powinien posiadać wiedzę, kwalifikację i doświadczenie, jak również wyposażenie techniczne, w tym produkcyjne niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
  - 2) Wykonawca powinien posiadać doświadczenie przy realizacji zamówień o podobnym zakresie.
  - 3) Wykonawca powinien mieć ukończone min. 3 projekty związane z przygotowaniem receptur suplementów o wartości min. 25 000,00 zł.
  - 4) Wykonawca powinien zapewnić możliwość spotkania z przedstawicielem Zamawiającego oraz przedstawicielem MŚP (Startup) raz na tydzień w celu omówienia przebiegu realizacji zamówienia. Miejsce spotkania Centrum Wdrażania i Promocji Innowacji w Olsztynie, ul. Jagiellońska 91A, lub poprzez narzędzia typu skype/messenger itp.
  - 5) Wykonawca będzie zobligowany do podpisania klauzuli o poufności informacji przekazywanych w ramach realizacji przedmiotowego zapytania oraz wszelkich innych informacji nt. MŚP przekazywanych w formie ustnej lub pisemnej.
  - 6) Wykonawca będzie zobligowany do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz bezwzględnego stosowania się do zapisów w niej zawartych.
  - 7) Wykonawca zobowiązany będzie do przeniesienia majątkowych praw autorskich i praw własności do prototypu na Zamawiającego / MŚP-Startup, w oparciu o podpisaną umowę.
8. W łącznej cenie usługi Wykonawca zobowiązany jest ująć wszystkie przewidziane koszty związane z realizacją zamówienia w szczególności koszty wszystkich obowiązujących opłat i podatków, plus podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami na dzień składania ofert oraz wszystkie koszty wynikające z zapisów niniejszego zaproszenia, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa.

#### 9. **Płatność:**

Rozliczenie usługi będzie następować po zrealizowaniu pełnego zakresu zamówienia. Podstawa wystawienia faktury będzie podpisany przez strony protokół zdawczo-odbiorczy. MŚP potwierdzi zgodność i funkcjonalność zamówienia ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia. Prawidłowo wystawioną fakturę wraz z oryginałem protokołu zdawczo-odbiorczego, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć w terminie do 5 dni od dnia podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego.

#### 10. Dostawa:

Przedmiot zamówienia powinien być dostarczony w postaci dokumentacji gotowych receptur (1 produkt = 1 receptura), ilości testowej każdego produktu (1 produkt = 300 kapsulek), raportu z przeprowadzonego wstępnego badania użytkowników (1 produkt = 1 raport).

Przekazanie przedmiotu zamówienia nastąpi do dnia określonego w pkt. 11 w siedzibie Centrum Wdrażania i Promocji Innowacji w Olsztynie, ul. Jagiellońska 91A, 10-356 Olsztyn. Sporządzony zostanie i podpisany przez Strony (Zamawiający, Wykonawca, MŚP) protokół zdawczo-odbiorczy. MŚP potwierdzi zgodność i funkcjonalność zamówienia ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

#### 11. Termin wykonania:

Przewidywany termin wykonania usługi – okres do 80 dni liczony od dnia podpisania umowy z Wykonawcą.

#### 12. Termin złożenia oferty dotyczącej oszacowania wartości zamówienia:

Termin składania ofert: **do dnia 12 maja 2021 r.**

Skan wypełnionej i podpisanej oferty prosimy przesłać pocztą elektroniczną na adres [a.jagiello@wmarr.olsztyn.pl](mailto:a.jagiello@wmarr.olsztyn.pl)

#### 13. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Oferta powinna być sporządzona z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
- 2) Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę upoważnioną. Wszelkie zmiany w treści oferty powinny być podpisane lub parafowane.
- 3) Zamawiający **nie dopuszcza** składnia ofert częściowych. Oferta musi obejmować, całość przedmiotu zamówienia.
- 4) Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

#### **UWAGA!**

Niniejsza prośba o oszacowanie wartości zamówienia nie stanowi zapytania ofertowego w myśl przepisów ustawy Prawo Zamówień publicznych. Niniejsze zapytanie służy jedynie zbadaniu rynku i nie jest podstawą do wyboru Wykonawcy.

#### 14. Informacja nt. przetwarzania danych osobowych osób fizycznych – uczestników postępowania mającego na celu oszacowanie wartości zamówienia:

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Ogólnego o ochronie danych osobowych (RODO), poniżej przekazujemy informacje dotyczące przetwarzania Pani/ Pana danych osobowych:

- 1) Administratorem Pani/ Pana danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: Instytucja Zarządzająca).
- 2) Administratorem Pani/ Pana danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
- 3) Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Danych Osobowych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: [iod@warmia.mazury.pl](mailto:iod@warmia.mazury.pl).
- 4) Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit c 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 i ochronie danych). Oznacza to, że Pani/ Pana dane są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktach prawnych:
  - a) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia Rady (WE) nr 1080/2006,
  - b) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
  - c) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

- d) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów operacyjnych w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020.
- 5) Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonywanie przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Warmińsko-Mazurski Startup Inkubator”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
- 6) Pani/ Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt –

**Gmina Olsztyn z siedzibą w Olsztynie, Plac Jana Pawła II 1, 10-101 Olsztyn**

-----  
nazwa i adres Beneficjenta

oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu

–

- 1) **Olsztyński Parka Naukowo-Technologiczny** z siedzibą w Olsztynie, ul. Władysława Trylińskiego 2, 10-683 Olsztyn,
- 2) **Park Naukowo-Technologiczny w Ełku**, ul. Podmiejska 5, 19-300 Ełk,
- 3) **Gmina Miasto Ełk**, ul. Marsz. Józefa Piłsudskiego 4, 19-300 Ełk,
- 4) **Gmina Biskupiec**, Al. Niepodległości 12, 11-300 Biskupiec,
- 5) **Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn

-----  
nazwa i adres ww. podmiotów \*\*

- 7) Pani/ Pana dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
- 8) Pani/ Pana dane osobowe mogą być powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020 na zlecenie Instytucji Zarządzającej/lub Beneficjenta.
- 9) Pani/ Pana dane osobowe przechowywane będą do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
- 10) W każdym czasie przysługuje Pani/ Panu prawo dostępu do Pani/ Pana danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje Pani/ Pana w przypadkach i za zasadach określonych odpowiednia w art. 17-22 RODO.
- 11) Jeżeli Pani/ Pan uzna, że przetwarzanie Pani/ Pana danych osobowych narusza przepisu o ochronie danych osobowych, ma Pani/ Pan prawo wnieść skargę do organu nadzorującego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 12) Podanie przez Panią/ Pana danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu. / Podanie danych jest

dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu./ Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w realizacji Projektu.

15. Osoba do kontaktu:

Aleksandra Jagiełło

e-mail: [a.jagiello@wmarr.olsztyn.pl](mailto:a.jagiello@wmarr.olsztyn.pl)

Strona | 7

*Aleksandra Jagiełło*

Załącznik nr 1 do szacowania  
wartości zamówienia z dnia 06 maja 2021 r.

.....  
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Strona | 8

ZAMAWIAJĄCY:

Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie

Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn

NIP: 739-050-39-12

tel. .89/521 12 50, fax 89/521 12 60

e-mail: wmarr@wmarr.olsztyn.pl

WYKONAWCA:

Nazwa i adres wykonawcy:

.....

NIP .....

tel.: ....., fax: ....., e-mail: .....

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zapytanie dotyczące oszacowania wartości zamówienia, którego przedmiotem jest:  
„Zakup specjalistycznej usługi doradczej polegającej na opracowaniu receptur wraz z wykonaniem prototypów suplementów diet (5 produktów) oraz przeprowadzenie wstępnych badań użytkowników”.

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami\*):**

- Wartość oferty brutto\*\* : .....
- (słownie: .....,)
- podatek VAT\* : .....%.

Nie jestem podatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)

\*nie dotyczy Wykonawców nie będących płatnikami od towarów i usług na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

**Uwaga!**

\* Podatek VAT powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania oferty przepisami prawa.

\*\* Wartość oferty brutto winna być wyrażona w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Oświadczam(-y), że zapoznaliśmy się z treścią zapytania dotyczącego oszacowania wartości zamówienia, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam(-y), że cena podana w pkt. 1 zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu.
4. Potwierdzamy pożądaną termin realizacji zamówienia określony w pkt. 11 zapytania.
5. Osobą upoważnioną do kontaktów jest:  
Imię i nazwisko:.....  
tel. ....  
e-mail: .....

.....  
(miejscowość, data )

.....  
(podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób  
upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)

