



**ADAPTRONICA Sp. z o.o.**  
ul. Szpitalna 32, 05-092 Łomianki  
tel./fax 22 751 66 83  
tel. 22 751 66 82  
e-mail: [biuro@adaptronica.pl](mailto:biuro@adaptronica.pl)  
[www.adaptronica.pl](http://www.adaptronica.pl)

Łomianki, 31.07.2017 r.

**Zapytanie ofertowe dotyczące wykonania zadań badawczych w ramach projektu ADBAG nr 1/2017/ADBAG**

1. Zamawiający:

*Adaptronica Sp. z o.o*  
*ul. Szpitalna 32*  
*05-092 Łomianki k. Warszawy*  
*tel.: +48 22 751 66 82*  
*tel./fax: +48 22 751 66 83*  
*email: [biuro@adaptronica.pl](mailto:biuro@adaptronica.pl)*

2. Zamówienie jest udzielane w ramach projektu „Adaptacyjne poduszki awaryjnego lądowania dla bezzałogowych statków powietrznych (akronim: ADBAG)”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 w ramach Działania 1.2 „Sektorowe programy B+R”, Program „INNOSBZ”, nr projektu: POIR.01.02.00-00-0083/16.

3. Przedmiot zamówienia:

**Zamawiający planuje zlecenie Podwykonawcy następujących etapów w ramach zadania badawczego nr I:**

*Zadanie ma na celu wyznaczenie optymalnych wymiarów geometrycznych absorbera energii (poduszki powietrznej) dla przyjętych założeń i parametrów początkowych. Wymiary geometryczne poduszki powietrznej zostaną określone na podstawie modeli*



**Fundusze Europejskie**  
Inteligentny Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



numerycznych zastosowanych do symulacji zachowania się drona w czasie zderzenia z przeszkodą. Przy założonym scenariuszu zderzenia, symulacje numeryczne powinny być przeprowadzone dla różnych wartości parametrów wejściowych, takich jak początkowa objętość poduszki powietrznej, wymiary geometryczne i czas otwarcia otworu upustowego, czy ciśnienie początkowe wewnątrz poduszki. Wynikiem symulacji powinny być wartości takich wielkości fizycznych jak ciśnienie w poduszce, końcowa prędkość drona oraz siła reakcji generowana na podłożu. Symulacje z użyciem modelu numerycznego mogą być przeprowadzone z pominięciem fazy napelniania poduszki oraz z założeniem całkowitej nieodkształcalności przeszkody. Model może być zaimplementowany w dowolnym środowisku obliczeniowym. Efektym zadania powinien być opis opracowanych modeli numerycznych zastosowanych w symulacjach, opis przeprowadzonych symulacji, wyników uzyskanych dla różnych parametrów wejściowych, oraz optymalne wymiary geometryczne poduszki powietrznej dla przyjętych założeń i parametrów początkowych. Modele numeryczne powinny być dostarczone w wersji elektronicznej, aby umożliwić przeprowadzenie dodatkowych symulacji przez Zleceniodawcę.

4. Do postępowania zostaną dopuszczeni oferenci spełniający następujące warunki:
  - a) posiadający status uczelni publicznej, państwowego instytutu badawczego, instytutu PAN lub inne jednostki naukowe będące organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, o której mowa w art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., która podlega ocenie jakości działalności naukowej lub badawczo-rozwojowej jednostek naukowych, o której mowa w art. 41 ust. 1 pkt 1 i art. 42 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r., poz. 1620), i otrzymała co najmniej ocenę B.
  - b) którzy złożą oświadczenia o braku występowania powiązań kapitałowych lub osobowych;
  - c) którzy dysponują odpowiednimi zasobami do wykonania zadania badawczego.
5. Wykonawca będzie realizował zadania we współpracy i uzgodnieniu ze Zleceniodawcą.
6. Kryteria oceny:
  - a) doświadczenie jednostki w realizacji usług badawczych na rzecz przedsiębiorstw – 40 %;
  - b) dorobek naukowy jednostki w zakresie objętym zamówieniem – 40 %;
  - c) cena – 20 %.

Sposób przyznawania punktów:

- doświadczenie – 40 %

Ilość punktów zależna jest od liczby wykonanych dotychczas usług badawczych i/lub eksperymetalno-rozwojowych oraz ekspertyz, z zakresu objętego zadaniem badawczym. Każda wykonana usługa bądź ekspertyza daje 5 punktów, a maksymalna



Fundusze  
Europejskie  
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



możliwa ilość punktów – 40 pkt. – przyznana jest w przypadku zrealizowania 8 lub więcej usług czy też ekspertyz.

- dorobek naukowy – 40 %

Ilość punktów zależna jest od liczby publikacji krajowych jak i zagranicznych, wniosków patentowych oraz projektów naukowych z zakresu z zakresu objętego zadaniem badawczym. Każda opublikowana publikacja, zgłoszenie patentowe, patent lub projekt naukowy, daje 4 punkty, a maksymalna możliwa ilość punktów – 40 pkt. – przyznana jest w przypadku 10 lub więcej publikacji lub/i wniosków patentowych.

- najniższa cena – 20 %

7. Oferta powinna:

- być sporządzona w jednym egzemplarzu na formularzu, który jest załączony do niniejszego zapytania ofertowego jako **załącznik nr 1**;
- być zgodna ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia;
- być sporządzona w języku polskim.

8. Oferta musi zawierać następujące elementy:

- a) dane identyfikujące oferenta (nazwa jednostki, nazwa zakładu/katedry, adres),
- b) datę przygotowania i termin ważności oferty,
- c) szczegółowy opis planowanych prac wg przedmiotu zamówienia,
- d) odniesienie do każdego z kryteriów oceny oferty,
- e) cenę całkowitą netto i brutto,
- f) dane osoby/osób kontaktowej/ych,
- g) pieczęć i podpis osoby upoważnionej do wystawienia oferty,
- h) oświadczenia stanowiące załączniki do oferty.

9. Oferta może zostać złożona:

- drogą elektroniczną do dnia 11.08.2017 r., godz. 16 00, na adres [pkolak@adaptronica.pl](mailto:pkolak@adaptronica.pl);
- drogą pocztową w zamkniętej kopercie z dopiskiem „oferta 1/2017/ADBAG” na adres: Adaptronica Sp. z o.o., ul. Szpitalna 32, 05-092 Łomianki (data wpłynięcia oferty do biura).

10. Osobą do kontaktu jest pan Przemysław Kołakowski, tel. 22 751 66 82, [pkolak@adaptronica.pl](mailto:pkolak@adaptronica.pl).



Fundusze  
Europejskie  
Inteligentny Rozwój

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



## Załącznik nr 1

.....  
miejsowość

data

### Nr zapytania ofertowego 1/2017/ADBAG

.....  
Nazwa i adres Wykonawcy lub pieczęć

## FORMULARZ OFERTOWY

Ja niżej podpisany/My niżej podpisani

.....  
.....  
będąc upoważnionym/i/ do reprezentowania Wykonawcy:

.....  
.....  
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....  
.....  
(imię, nazwisko, telefon, adres e-mail osoby/osób do kontaktu ze strony Wykonawcy)

odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące realizacji usługi badawczej w ramach projektu „Adaptacyjne poduszki awaryjnego lądowania dla bezzałogowych statków powietrznych (akronim: ADBAG)”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 w ramach Działania 1.2 „Sektorowe programy B+R”, Program „INNOSBZ”, nr projektu: POIR.01.02.00-00-0083/16, zamieszczone na stronie internetowej [www.adaptronica.pl](http://www.adaptronica.pl) oraz na stronie <https://bazakonkurencyjnosci.gov.pl>.



**Fundusze Europejskie**  
Inteligentny Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



**oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:**

netto: ..... zł

VAT: .....% ..... zł

brutto : ..... zł

(słownie brutto: .....)

**DOŚWIADCZENIE JEDNOSTKI W REALIZACJI USŁUG NA RZECZ  
PRZEDSIĘBIORSTW**

Lp.	Tytuł usługi	Okres realizacji	Krótki opis wraz z opisem wykonanych prac (do 5 zdań)

**DORÓBEK NAUKOWY JEDNOSTKI W ZAKRESIE OBJĘTYM PROJEKTEM**

Lp.	Kategoria (publikacja, patent, zgłoszenie patentowe, projekt)	Tytuł lub nazwa	Krótki opis wraz z opisem wykonanych prac (do 5 zdań)

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

- a) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń,
- b) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zapytaniu o przedmiot zamówienia.

**Informacje dodatkowe:**

.....  
.....

**Integralną część niniejszej oferty stanowią następujące dokumenty:**

- 1) Szczegółowy opis sposobu wykonania zadania badawczego, w podziale na etapy (Zał. 1).
- 2) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (Zał. 2).
- 3) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (Zał. 3).

....., dnia.....

.....  
(podpis/y osoby/ osób uprawnionej/ych)



**Fundusze Europejskie**  
Inteligentny Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik 1.

**SZCZEGÓŁOWY OPIS SPOSOBU WYKONANIA ZADANIA BADAWCZEGO,  
W PODZIALE NA ETAPY (jeśli dotyczy)**



**Fundusze Europejskie**  
Inteligentny Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik 2.

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

dotyczy zapytania ofertowego nr **1/2017/ADBAG** w ramach projektu „Adaptacyjne poduszki awaryjnego lądowania dla bezzałogowych statków powietrznych (akronim: ADBAG)”, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 w ramach Działania 1.2 „Sektorowe programy B+R”, Program „INNOSBZ”, nr projektu: POIR.01.02.00-00-0083/16.

**Oświadczam, że .....**  
**(nazwa jednostki) jest/nie jest** powiązany/a 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 5% 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.

....., dnia.....

.....

(podpis)



**Fundusze Europejskie**  
Inteligentny Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego





Załącznik 3.

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU  
(KONKURSIE OFERT W RAMACH ZAPYTANIA OFERTOWEGO  
NR 1/2017/ADBAG)**

Oświadczam/y, iż ..... (nazwa jednostki) spełnia warunki udziału w postępowaniu, które brzmią:

- a) jednostka posiada status uczelni publicznej, państwowego instytutu badawczego, instytutu PAN lub inne jednostki naukowe będące organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, o której mowa w art. 2 pkt 83 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., która podlega ocenie jakości działalności naukowej lub badawczo-rozwojowej jednostek naukowych, o której mowa w art. 41 ust. 1 pkt 1 i art. 42 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o zasadach finansowania nauki (Dz. U. z 2014 r., poz. 1620), i otrzymała co najmniej ocenę B.
- b) jednostka dysponuje odpowiednimi zasobami (ludzkimi oraz niezbędnym wyposażeniem) do wykonania zadania badawczego.

....., dnia.....

.....

(podpis)



**Fundusze Europejskie**  
Inteligentny Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

