

ZAPYTANIE OFERTOWE

Uprzejmie proszę o przedstawienie oferty na **kompleksową obsługę i rozliczanie płatności bezgotówkowych** dokonywanych przy użyciu elektronicznych systemów płatniczych w posiadanym przez Zamawiającego systemie do sprzedaży biletów i produktów.

Wymagania:

- Posiadanie przez Oferenta statusu **Instytucji Płatniczej**;
- Obsługa **wyłącznie w pełni automatycznych metod płatności**:
 - kart płatniczych (usługa powinna obejmować co najmniej Visa i MasterCard)
 - przelewów elektronicznych pay-by-link (usługa powinna obejmować co najmniej następujące banki: Bank PKO BP, Bank PKO SA, Santander, ING, MBank, Millenium, City Handlowy, Alior Bank, Crédit Agricole)
 - płatności BLIK;
- Obsługa kart płatniczych i przelewów elektronicznych pay-by-link przez Oferenta, albo przez Podwykonawcę, z którym Oferent zawrze umowę;
- Komunikacja przez Internet przy użyciu protokołu szyfrowania;
- **Brak konieczności instalacji dodatkowych urządzeń / oprogramowania / dodatków do przeglądarki internetowej** zapewniających bezpieczeństwo transmisji danych lub automatyzację procesów;
- **Brak jakichkolwiek dodatkowych opłat** obciążających Akceptanta lub Płacącego (bezpłatne wdrożenie, prowadzenie konta, obsługa systemu, wypłat, zwrotów, wsparcie techniczne oraz biura obsługi klienta itp.) ;
- **Wypłata zgromadzonych środków najpóźniej następnego dnia roboczego (D+1)**;
- **Możliwość automatyzacji oraz ręcznego zlecenia wypłat, a także generowania spersonalizowanych zestawień cyklicznych** w formacie umożliwiającym edycję w MS Excel;
- Gwarantowana najwyższa wydajność systemu – **procesowanie min. 30 transakcji na sekundę**;
- **Integracja** oferowanego systemu z używanym przez Zamawiającego systemem sprzedaży biletów i produktów na dzień złożenia oferty, potwierdzona przez firmę SoftCOM spółka jawna Piotr Szuba Tomasz Wierzbowski;
- **Funkcjonalność systemu w postaci procesowania transakcji w modelu dwuetapowym**, która pozwala na ostateczne zatwierdzanie lub anulowanie transakcji po stronie teatralnego systemu sprzedaży, co eliminuje sytuacje „zawieszenia” pieniędzy klienta na koncie Oferenta, w przypadku upływu terminu płatności i anulowania zamówienia złożonego przez klienta;
- **Automatyczny zwrot środków zablokowanych klientowi**, zaraz po otrzymaniu informacji z systemu sprzedaży biletów Zamawiającego, że transakcja nie powiodła się i miejsca zostały zwolnione – brak blokady środków do ewentualnego ręcznego zaksięgowania wpłaty.

Założenia:

1. Płatności dotyczyłyby biletów teatralnych i produktów – gadżetów teatralnych - dystrybuowanych na stronie Teatru Muzycznego CAPITOL za pomocą programu do sprzedaży biletów iKSORIS firmy SoftCOM spółka jawna Piotr Szuba Tomasz Wierzbowski.
2. Średni miesięczny obrót przy użyciu elektronicznych systemów płatniczych w okresie od 01.09.2024 do 31.08.2025 wyniósł ok. 594 000 zł brutto miesięcznie, przy czym obroty te były bardzo zróżnicowane w zależności od miesiąca.
3. Umowa obowiązywać będzie od **01.11.2025 r. do 31.10.2026 r.**



Wymagania dotyczące oferty:

- Oferta powinna być sporządzona na **Formularzu ofertowym** stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
- Oferta powinna zawierać **jednolitą stawkę prowizji** podaną w procentach z dokładnością do 2 miejsc po przecinku **za rozliczanie wszystkich** typów kart płatniczych oraz przelewów elektronicznych pay-by-link a także BLIK w walucie PLN; obowiązującą przez cały okres obowiązywania umowy.
- Prowizja ma być naliczana od kwoty brutto transakcji.
- Prowizja powinna zostać przedstawiona jako **stała stawka procentowa uwzględniająca wszystkie koszty łącznie** (interchange, opłaty na rzecz organizacji płatniczych oraz marże Agenta Rozliczeniowego, opłata na rzecz wydawcy karty, banku, certyfikacja i inne).
- Oferta powinna zawierać **oświadczenie** o spełnianiu przez Oferenta i oferowaną usługę wymogów zawartych w zapytaniu ofertowym, **oświadczenie RODO** oraz **oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z udziału w postępowaniu** na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
- Oferta powinna zawierać **Potwierdzenie** (w formie oświadczenia załączonego do oferty) **z firmy SoftCOM** spółka jawna Piotr Szuba Tomasz Wierzbowski o posiadaniu przez oferowany system funkcjonalność systemu w postaci procesowania transakcji w modelu dwuetapowym.
- W przypadku oświadczenia o posiadaniu przez oferowany system funkcjonalności w postaci obsługi automatycznej realizacji zwrotów środków zleczanych w ramach systemu iKSORIS, do oferty należy dołączyć **Potwierdzenie** (w formie oświadczenia załączonego do oferty) **z firmy SoftCOM** spółka jawna Piotr Szuba Tomasz Wierzbowski o posiadaniu przez oferowany system takiej funkcjonalności.
- Oferty wariantowe lub oferty opcjonalne zostaną odrzucone.
- Oferta oraz oświadczenia muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Zamawiający dopuszcza podpisanie oferty podpisem elektronicznym. W przypadku złożenia oferty i oświadczeń w jednym pliku należy opatrzyć podpisem elektronicznym ten plik.

Ocena ofert:

Zamawiający dokona **oceny ofert** na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena rozumiana jako wysokość prowizji – maksymalna ilość punktów – 90 pkt

Kryterium cena (wysokość prowizji) liczone będzie według wzoru:

$$\frac{\text{najniższa prowizja w \%}}{\text{oferowana prowizja w \%}} \times 90\%$$

2. Funkcjonalność systemu w postaci obsługi automatycznej realizacji zwrotów środków zleczanych w ramach systemu iKSORIS:

- jeśli system oferowany przez Oferenta posiada funkcjonalność w postaci obsługi automatycznej realizacji zwrotów środków zleczanych w ramach systemu iKSORIS – **10 pkt**
- jeśli system oferowany przez Oferenta nie posiada funkcjonalności w postaci obsługi automatycznej realizacji zwrotów środków zleczanych w ramach systemu iKSORIS – **0 pkt**



Punkty zostaną przyznane jedynie w przypadku dołączenia Potwierdzenia z firmy SoftCOM spółka jawna Piotr Szuba Tomasz Wierzbowski.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana ta oferta, która otrzyma największą ilość punktów, będących sumą punktów z dwóch powyższych kryteriów.

Oferta, która nie będzie spełniała wymogów określonych w zapytaniu ofertowym nie będzie podlegała ocenie.

Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem e-maila (na adres: a.psyk@teatr-capitol.pl) do dnia **02.10.2024 r. do godz. 15:00.**

W razie pytań proszę o kontakt: Agnieszka Psyk, tel. 71/789 04 68, 781 611 781.

Z poważaniem


Agnieszka Psyk
Kierownik Biura Obsługi Widzów

Administrator danych tj. Teatr Muzyczny Capitol zobowiązuje kontrahenta do poinformowania o zasadach i sposobie przetwarzania danych wszystkie osoby fizyczne zaangażowane w realizację umowy.

W związku z powyższym zobowiązuje się Wykonawcę do złożenia wraz z ofertą oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Ponadto do oferty prosimy załączyć oświadczenie w zakresie spełnienia obowiązku informacyjnego do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego.

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), dalej „RODO”, oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Teatr Muzyczny Capitol, ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław; e-mail: sekretariat@teatr-capitol.pl.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@teatr-capitol.pl lub poczty tradycyjnej: Teatr Muzyczny Capitol, ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO, w celu przeprowadzenia postępowania, na wykonanie zadania określonego w zapytaniu ofertowym oraz – w przypadku wybranej oferty - w celu realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ewentualne konsekwencje niepodania danych to nierozpatrzenie oferty w postępowaniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania lub przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są dane, określonej w przepisach wykonawczych do ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

 **C A P I T O L**

Teatr Muzyczny CAPITOL
ul. Piłsudskiego 67
50-019 Wrocław
www.teatr-capitol.pl

sekretariat:
tel. 71/789 04 31,
fax 71/789 04 70,
email: sekretariat@teatr-capitol.pl

rezerwacja biletów:
tel. 71/789 04 51, 71/789 04 52,
fax 71/789 04 42,
email: rezerwacja@teatr-capitol.pl

NIP: 896 000 56 21
Konto bankowe 20 1020 5226 0000 6102 0416 3200

7. Posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także prawo do przenoszenia danych. Zdaję sobie jednak sprawę, że moje uprawnienia mogą być ograniczone przez szczególne przepisy prawa.
8. Decyzje w mojej sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku naruszenia przepisów Ogólnego Rozporządzenia tzw. RODO.



Teatr Muzyczny CAPITOL
ul. Piłsudskiego 67
50-019 Wrocław
www.teatr-capitol.pl

sekretariat:
tel. 71/789 04 31,
fax 71/789 04 70,
email: sekretariat@teatr-capitol.pl

rezerwacja biletów:
tel. 71/789 04 51, 71/789 04 52,
fax 71/789 04 42,
email: rezerwacja@teatr-capitol.pl

NIP: 896 000 56 21
Konto bankowe 20 1020 5226 0000 6102 0416 3200