

Zapytanie ofertowe w ramach projektu „Zakup innowacyjnego sprzętu medycznego celem wprowadzenia do oferty nowych usług medycznych.” planowanego do realizacji ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w Programie Operacyjnym Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje; Działanie 1.5 „Rozwój produktów i usług w MŚP”; Poddziałanie 1.5.1 „Rozwój produktów i usług w MŚP – konkurs horyzontalny”; Schemat 1.5 A Wsparcie innowacyjności produktowej i procesowej MŚP, z wyłączeniem mikroprzedsiębiorstw działających do 2 lat)

Dostawa urządzenia do piezochirurgii

POSTĘPOWANIE NR 002/2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1. Nazwa i adres Zamawiającego

DENTAL CORNER ŁUKASZ WOJSZWIŁO
Adres: Ul. Bezpieczna 2, 51-114 Wrocław

I.2. Określenie kodów CPV dotyczących przedmiotu zamówienia

33126000-9 Urządzenia stomatologiczne

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji.

II.2.

1. Po rozpatrzeniu złożonych ofert, Zamawiający zleci dostawę będącą przedmiotem niniejszego zapytania Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę.

II.2.1. Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:

Tytuł projektu: **Zakup innowacyjnego sprzętu medycznego celem wprowadzenia do oferty nowych usług medycznych**

II.2.2. Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **urządzenia do piezochirurgii**, o następujących wymaganych przez Zamawiającego parametrach technicznych:

Technologia zapewniająca maksymalną precyzję i kontrolę oraz minimalizująca stres odczuwany przez lekarza i pacjenta. Urządzenie charakteryzuje się mikrometrycznym cięciem, selektywnością cięcia oraz efektem kawitacji powstającym wskutek ruchów ultradźwiękowych sprawiającym, że pole zabiegowe jest wolne od krwi. Cechy charakterystyczne: panel dotykowy, łatwy w obsłudze interfejs, rękojeść z obracanymi diodami LED, wybór precyzji cięcia, regulacja chłodzenia oraz idealna widoczność w polu zabiegowym.

Funkcjonalność urządzenia:

- mikrometryczne i kontrolowane cięcie tkanki kostnej – niespotykana precyzja i kontrola działania w polu operacyjnym;
- selektywne cięcie tkanek twardych bez ryzyka uszkodzenia tkanek miękkich – maksymalne bezpieczeństwo dla lekarza i pacjenta;
- kawitacja płynu irygującego – stymulacja regeneracji komórek, poprawienie gojenia, podwyższona widoczność śródoperacyjna
- unikalna technologia ultradźwiękowa zapewniająca optymalną efektywność cięcia bez nadmiernej emisji ciepła;

- wysokie walory ergonomiczne urządzenia – komfort pracy dla lekarza;
- możliwość łatwej sterylizacji wszystkich części urządzenia.

II.2.3 Warunki

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty częściowej.
3. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty wariantowej.
4. Termin związania ofertą: 90 dni.
5. Zamawiający informuje, że nie może udzielać zamówienia podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli.

II.3. Składanie ofert:

1. Oferty należy złożyć do dnia **31.08.2018 r. do godziny 16.00.**
2. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj.: DENTAL CORNER ŁUKASZ WOJSZWIŁO, Ul. Bezpieczna 2, 51-114 Wrocław lub drogą elektroniczną na adres email: info@dentalcorner.pl.
3. Oferta na wykonanie zadania powinna zawierać co najmniej:
 - a. Formularz oferty zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
 - b. Oświadczenie o braku powiązania pomiędzy podmiotami współpracującymi zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania.
 - c. Specyfikację techniczną dostarczanego sprzętu potwierdzającą spełnienie przez niego wymaganych przez Zamawiającego parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia.
4. Koszt przygotowania i dostarczenia oferty pokrywa Oferent.
5. Oferty, jakie wpłyną po terminie, zostaną zwrócone do Oferentów bez ich oceny, jako nieważne.

II.4. Tryb rozpatrzenia ofert:

1. Oferty przedłożone w terminie zostaną przeanalizowane przez Zamawiającego w terminie do 10 dni roboczych od daty złożenia ofert.
2. Zamawiający w trakcie analizy ofert może wystąpić do Oferenta o dodatkowe wyjaśnienia lub uzupełnienia, jeśli zawarte w ofercie informacje nie pozwolą na obiektywną ocenę oferty.
3. Dla odpowiedzi związanych z wyjaśnieniem oferty, przyjmuje się 3 dni robocze od dnia dostarczenia przez Zamawiającego zapytania/prośby o wyjaśnienie.

4. Po dokonaniu analizy ofert oraz rozpatrzeniu – zgodnie z zasadą konkurencyjności – przedłożonych ofert, Zamawiający poinformuje mailowo Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty oraz zamieści informację o tym na swojej stronie internetowej.

II.5. Kryteria oceny ofert:

1. Spełnienie warunków określonych w pkt. II.2. Wymagania dotyczące Oferentów
2. Cena = 100%
3. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
4. Zamawiający będzie oceniał oferty, które nie podlegają odrzuceniu, według następujących kryteriów:

Cena – 100 %

W kryterium tym zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = \frac{\text{najniższa cena ofertowa brutto}}{\text{cena oferty badanej brutto}} \times 100 \text{ pkt}$$

5. Do oceny będą brane pod uwagę ceny oferty brutto
6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, spośród ofert spełniających warunki określone w pkt. II.2, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

SEKCJA III: INFORMACJE DODATKOWE

III.1. Finansowanie projektu:

Zamawiający informuje, że projekt zamierza realizować z wykorzystaniem funduszy Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

III.2. Korespondencja

Wszelka korespondencja w formie pisemnej związana z przygotowaniem i złożeniem ofert musi być doręczona do Zamawiającego na adres:

DENTAL CORNER ŁUKASZ WOJSZWIŁO, Ul. Bezpieczna 2, 51-114 Wrocław lub drogą elektroniczną na adres email: info@dentalcorner.pl.

- 1) Zamawiający nie jest zobligowany do prowadzenia postępowania według ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 2) Treść zapytania jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.dentalcorner.pl/> oraz w siedzibie Zamawiającego;
- 3) Osoba wyznaczona do kontaktu z oferentami – Łukasz Wojszwilto, e-mail: info@dentalcorner.pl. Na pytania techniczne Zamawiający będzie udzielał odpowiedzi drogą mailową, pod warunkiem, że pytania wpłyną nie później niż na 7 dni przed datą ostateczną złożenia ofert.
- 4) Jeżeli odpowiedzi na pytania lub zgłoszone problemy będą wiązały się ze zmianą warunków zamówienia, wszyscy uczestnicy zapytania zostaną powiadomieni o zmianach drogą mailową na adresy, na jakie zostały wysłane zapytania ofertowe.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

III.3. Termin i miejsce wykonania zamówienia

Najpóźniejszy termin realizacji dostawy: **21.09.2018 r.**

Miejsce realizacji dostawy: DENTAL CORNER ŁUKASZ WOJSZWIŁO, Ul. Bezpieczna 2, 51-114 Wrocław.

III.4. Istotne dla stron postanowienia umowy

1. Zamawiający dopuszcza zmianę warunków umowy/zlecenia w przypadku:
 - a) gdy ze strony Instytucji Pośredniczącej pojawi się konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Oferenta,
 - b) istotnych zmian w zakresie przedmiotu i sposobu realizacji zamówienia niespowodowanych działaniem lub zaniechaniem którejkolwiek ze Stron,
 - c) Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian w przypadku wystąpienia siły wyższej, co uniemożliwia wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z SZ. Przez siłę wyższą rozumie się zdarzenie, którego strony nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec ani przeciwdziałać, a które uniemożliwia stronom wykonanie w części lub w całości ich zobowiązań, w szczególności: wojna, działania wojenne, działania wrogów zewnętrznych; terroryzm, rewolucję, przewrót wojskowy lub cywilny, wojnę domową; skutki zastosowania amunicji wojskowej, materiałów wybuchowych, skażenie radioaktywne, z wyjątkiem tych, które mogą być spowodowane użyciem ich przez Oferenta; klęski żywiołowe, jak huragany, powodzie, trzęsienie ziemi; bunty, niepokoje, strajki, okupacje budowy przez osoby inne niż pracownicy Oferenta; inne wydarzenia losowe.
2. Niniejsze zapytanie oraz określone w nich warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane.

SEKCJA IV: Załączniki

1. Załącznik nr 1 Formularz oferty
2. Załącznik Nr 2 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi

Załącznik nr1 Formularz oferty

.....
.....
.....
.....

(nazwa i adres Oferenta)

.....
(miejsowość i data)

**FORMULARZ OFERTY
POSTĘPOWANIE NR 002/2018**

Dostawa urządzenia do piezochirurgii

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji.

my niżej podpisani:

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
.....

(nazwa (firma) dokładny adres Oferenta/Oferentów); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Zamówienia i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach w niej określonych.
2. **OŚWIADCZAMY**, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego zamówienia jest:

.....
.....

(wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę)

3. **OFERUJEMY** realizację całego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną CENĘ
- NETTO zł (słownie: złotych).
- BRUTTO zł (słownie: złotych).
Szczegółowa specyfikacja oferowanej przez nas dostawy stanowi załącznik do niniejszego dokumentu.
4. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, określonymi w Specyfikacji Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do realizacji zamówienia zgodnego z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w Specyfikacji Zamówienia.
5. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania/dostawy przedmiotu zamówienia najpóźniej do
6. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Zamówienia, tj. przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.

7. **OŚWIADCZAMY**, że niniejsza oferta jest jawna, za wyjątkiem informacji zawartych na stronach* , które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnodostępne.
8. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:
Imię i nazwisko
Adres:
Telefon:
Fax:
Adres e-mail:
9. **OFERTĘ** niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach, oraz dołączamy do niej następujące oświadczenia i dokumenty:
1).....
2).....
3).....
4).....

_____, dnia _____

(pieczęć i podpis Oferenta)

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi

POSTĘPOWANIE NR 002/2018

Dostawa urządzenia do piezochirurgii

.....
Pieczętka Oferenta

Miejscowość, data

Oświadczenie o braku powiązania pomiędzy podmiotami współpracującymi

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Pomiędzy Zamawiającym a Oferentem nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

.....
Podpis