

ZAPYTANIE OFERTOWE

| | |
|---------------------------------|---|
| Nazwa przedsiębiorstwa | Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Martewicz |
| NIP | 8791041429 |
| Adres siedziby | 87-134 Rozgarty, Klonowa 6 |
| Nr wniosku o powierzenie grantu | 1/FWI-C19/2020/955 |

Informacje, które muszą zostać upublicznione w zapytaniu ofertowym:

1. Opis przedmiotu zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w aktualnych *Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest zgłoszone do dofinansowania w ramach projektu „Fundusz Wsparcia Inwestycyjnego” Schemat 1: Dywersyfikacja działalności poprzez wprowadzenie nowych produktów/usług. Schemat przeznaczony jest dla przedsiębiorców dotkniętych skutkami pandemii COVID-19.

Przedmiot zamówienia obejmuje **zakup i dostawę fabrycznie nowego gotowego, do pracy aparatu RTG do wykonywania zdjęć pantomograficznych, z możliwością rozbudowy o ramię cefalo oraz możliwością rozbudowy do obrazowania w trybie 3D, bez konieczności rozbudowy urządzenia o drugą lampę, z montażem i szkoleniem personelu, wyposażonego w odpowiednie oprogramowanie, komputer do obsługi i monitor medyczny oraz fartuch ochronny dla pacjenta.**

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

kod CPV:

33100000-1 Urządzenia medyczne

33110000-4 Sprzęt obrazujący do użytku medycznego, stomatologicznego i weterynaryjnego

33111000-1 Aparatura rentgenowska

33111500-6 Stomatologiczne aparaty rentgenowskie

Minimalne wymagane parametry techniczne przedmiotu zamówienia:

| Wyszczególnienie: | Wymagania: |
|--|------------|
| Cyfrowe wykonywanie zdjęć pantomograficznych bezpośrednio do pamięci komputera | TAK |



| | |
|---|---------------------|
| Komputer oraz monitor medyczny dostosowany do potrzeb aparatu wraz z oprogramowaniem o bezterminowej licencji | TAK |
| Sterowanie parametrami pracy aparatu za pomocą komputera | TAK |
| Zasilanie sieci | 100 – 240V, 50/60Hz |
| Kompensacja kształtu żuchwy | TAK |
| Kompensacja wad zgryzu | TAK |
| Program badania dzieci | TAK |
| Zdjęcie pantomograficzne segmentowe ze zredukowaną dawką skupiające się na wybranym obszarze zainteresowania | TAK |
| Program badania zatok szczękowych | TAK |
| Program badania stawów | TAK |
| Pozycjonowanie pacjenta "twarzą w twarz" | TAK |
| Fartuch ochronny dla pacjenta | TAK |
| Pozostałe wymagania: | |
| Gwarancja – min. 5 lat na aparat RTG oraz min. 2 lata na komputer i monitor | |
| Wykonanie projektu osłon stałych | |
| Przeprowadzenie szkolenie z zakresu użytkowania przedmiotu zamówienia podczas jego odbioru | |
| Wykonanie instalacji oprogramowania do obsługi aparatu RTG i odczytu wykonanych zdjęć na wszystkich komputerach pracujących w gabinecie | |
| Wykonanie odbiorowych testów akceptacyjnych i specjalistycznych | |
| Wykonanie testów specjalistycznych po roku od użytkowania | |
| Oferty na zakup i dostawę aparatu RTG nie spełniające powyższej specyfikacji zostaną odrzucone i nie będą brały udziału w procedurze wyboru najkorzystniejszej oferty. | |
| 2. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia, przy czym stawianie warunków udziału nie jest obowiązkowe | |
| W ubieganiu się o udzielenie zamówienia mogą uczestniczyć podmioty spełniające następujące warunki: | |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; 2. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; 3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. | |
| Ocena spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. | |
| 3. Kryteria oceny oferty | |
| Jedynym kryterium oceny ofert przy spełnieniu wszystkich wymagań opisanych w zapytaniu jest cena brutto. | |
| Kryterium oceny ofert: cena brutto - 100% | |

Marka

Cena brutto: cena oferty ma zawierać wszystkie koszty, jakie ma ponieść zamawiający w związku z zakupem przedmiotu zamówienia. Cenę oferty należy podać w walucie PLN.

4. Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty

Cena brutto – 100% - maksymalna liczba punktów – 100 pkt.

5. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty

Cena brutto: 100% - wartość punktowa kryterium „cena brutto” (max 100 pkt.) wyliczona zostanie według wzoru:

$$\frac{\text{najniższa cena brutto wśród otrzymanych ofert}}{\text{cena brutto wskazana w badanej ofercie}} \times 100 \text{ pkt.}$$

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania: 100 pkt.

Zamówienie zostanie udzielone podmiotowi, który utrzyma największą ilość punktów.

6. Termin składania ofert

Oferta powinna zostać złożona w terminie 10 dni od dnia ogłoszenia na stronie www.tarr.org.pl

Terminem złożenia oferty jest termin jej wpływu do Zamawiającego.

Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

7. Miejsce i sposób składania ofert

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie osobiście/za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres:

Gabinet Stomatologiczny Katarzyna Martewicz
ul. Polskiego Czerwonego Krzyża 25a
87-100 Toruń

lub w formie elektronicznej na adres mailowy: martewicz.kasia@tlen.pl.

Ofertę należy sporządzić na formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Do oferty należy załączyć oświadczenia stanowiące załącznik nr 2 i nr 3 do zapytania ofertowego.

Za termin wpływu oferty uznaje się datę i godzinę wpływu oferty na adres/e-mail Zamawiającego.

8. Termin realizacji umowy

Realizacja zamówienia nastąpi w terminie: po podpisaniu umowy z Dostawcą, w ciągu 21 dni od zgłoszenia gotowości do instalacji przez Zamawiającego, jednak nie później niż do dnia 15.02.2021 r.

9. Kontakt w sprawie składania ofert

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:

Katarzyna Martewicz

e-mail: martewicz.kasia@tlen.pl

tel. 691-383-202

Ze składania ofert wykluczone są osoby i podmioty powiązane osobowo i kapitałowo z zamawiającym.

1. Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia z linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty, które wpisane są do KRD lub innego rejestru dłużów lub są w stanie likwidacji lub upadłości.

Oferent zobowiązany jest dołączyć do przygotowanej oferty oświadczenie o braku ww. powiązań oraz niewpisaniu do rejestru dłużów i niepostawieniu go w stanie likwidacji lub upadłości według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.

Informacje, które powinny zostać upublicznione w zapytaniu ofertowym, jeżeli Zamawiający je przewidział:

10. Warunki istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, o ile przewiduje się możliwość zmiany takiej umowy

Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia następujących zmian do umowy, w okolicznościach określonych poniżej:

- a) Zmiana terminu umowy – w przypadku: przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub zaistnienia innych niemożliwych do przewidzenia w momencie zawarcia umowy okoliczność lub siła wyższa (np. niekorzystne warunki atmosferyczne, uniemożliwiające wykonanie prac zgodnie ze stanem współczesnej wiedzy technicznej). W takim przypadku termin może zostać przesunięty o czas trwania przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub innych nieprzewidzianych okoliczności oraz o czas trwania ich następstw.
- b) zmiana terminu płatności – w przypadku: ograniczenia finansowego po stronie Zamawiającego, z przyczyn od niego niezależnych m.in. w sytuacji odstąpienia jednostki przekazującej dofinansowanie od dofinansowania projektu.

- c) zmiana zapisów umowy innych niż zapisy wynikające z oferty – przypadku: zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
- d) wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy.
- e) Innych okoliczności, których działając z należytą starannością nie można było przewidzieć na moment ogłaszania zapytania ofertowego i składania ofert pod warunkiem wyrażenia zgody na wprowadzenie zmiany przez Zamawiającego

Zmiany o których mowa powyżej dopuszczone będą wyłącznie pod warunkiem akceptacji ich przez Zamawiającego, a ich wprowadzenie będzie wymagać formy pisemnej pod rygorem nieważności.

11. Możliwość składania ofert częściowych, o ile zamawiający taką możliwość przewiduje

Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert częściowych.

12. Sposób przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe wraz z wybranymi kryteriami oceny, jeżeli zamawiający wymaga lub dopuszcza ich składanie

Zamawiający nie przewiduje możliwości składania ofert wariantowych.


Dodatkowe informacje:

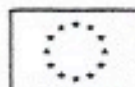
Zamawiający zastrzega sobie możliwość :

- odwołania postępowania w każdym czasie, gdy realizacja przedmiotu zamówienia okaże się niecelowa z uwagi na sytuację ekonomiczną lub organizacyjną firmy uniemożliwiającą lub znacznie utrudniającą finalizację zamówienia,
- zakończenie postępowania bez dokonania wyboru Wykonawcy,
- unieważnienie postępowania, zarówno przed, jak i po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty, bez podawania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. Oświadczenie o braku powiązań oraz niewpisaniu do rejestru dłużów i niepostawieniu w stanie likwidacji lub upadłości


 Katarzyna Krawiec
 lekarz stomatolog
 tel. 691 383 202



Załącznik nr 1 Formularz oferty

Dane oferenta:

(nazwa, adres)

OFERTA

| Przedmiot zamówienia | Wartość netto (PLN) | VAT (PLN) | Wartość brutto (PLN) |
|---|---------------------|-----------|----------------------|
| Aparat RTG do wykonywania zdjęć pantomograficznych, z możliwością rozbudowy o ramię cefalo oraz możliwością rozbudowy do obrazowania w trybie 3D, z montażem i szkoleniem personelu, wyposażony w odpowiednie oprogramowanie, komputer do obsługi i monitor medyczny oraz fartuch ochronny dla pacjenta | | | |

Oferta jest ważna: 30 dni od daty upływu składania ofert.

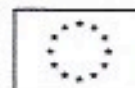
Oświadczam, że zapoznaliśmy się opisem przedmiotu zamówienia, treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

Oświadczamy, że **oferowany przedmiot zamówienia posiada wszystkie parametry techniczne i wymagania wskazane w zapytaniu** i odpowiada stosownym normom i standardom.

Miejscowość i data

(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do składania ofert w imieniu Oferenta)

4280869
dr n. med.
Katarzyna Martewicz
lekarz stomatolog
tel. 601 335 112



Załącznik nr 2 Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu

Dane oferenta:

(nazwa, adres)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta)

działając w imieniu i na rzecz

.....
(nazwa Oferenta)

oświadczam, że:

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
3. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
Miejscowość i data

.....
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do składania ofert w imieniu Oferenta)

220060...
Katarzyna Marlewicz
lekarz stomatolog
tel. 691 383 202
