

**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 zestawu CAD/CAM**

**POSTĘPOWANIE NR 001/2018**

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

### I.1. Nazwa i adres Zamawiającego

DENTAL CORNER ŁUKASZ WOJSZWIŁŁO  
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 **zestawu CAD/CAM**, o następujących wymaganych przez Zamawiającego parametrach technicznych:

Zestaw powinien składać się z:

- skanera wewnątrzustnego - innowacyjny skaner do pobierania cyfrowego wycisku;
- 5-osiowej obrabiarki CNC do zastosowań stomatologicznych - frezarko-szlifierka o bardzo szerokim zakresie możliwości wytwórczych. Bardzo szybka i precyzyjna. Szeroki wybór materiałów, krótki czas wytwarzania np. pojedyncza korona-10 min. łatwy dobór wiertel. Szeroki zakres wskazań laboratoryjnych inlay, onlay, korony i mosty pełnokonturowe licówki, łączniki indywidualne, podbudowy ceramiczne i metalowe, teleskopy, belki, zasuwy, modele. Możliwość frezowania dużych prac: rozmiar bloczka do 85x40x22mm;
- oprogramowanie do projektowania (basic, implaty, tymczasówki natychmiastowe)–Intuicyjne i kompleksowe oprogramowanie do produkcji naturalnie wyglądających odbudów, dzięki unikalnemu algorytmowi. Rozbudowana biblioteka kształtów zębów z możliwością rozbudowania jej o własne propozycje i wirtualny artykulator. Analizuje uzębienie resztkowe pacjenta, kształt łuku do obliczeń morfologii zębów do odbudowania. Ma praktyczny interfejs użytkownika, nawet w przypadku projektowania skomplikowanych prac. Koncept licencyjny–bez obowiązkowych

aktualizacji/opłat rocznych/daty ważności. Umożliwia współpracę z zewnętrznymi systemami CAD/CAM np. na import i eksport plików .stl;

- komputer na stanowisko technika – jednostka komputerowa niezbędna do obsługi systemu CAD/CAM, oprogramowania do tworzenia modeli i projektowania;
- oprogramowanie do planowania leczenia ortodontycznego - tworzenie cyfrowego modelu całego uzębienia za pomocą skanera. Model może zostać wykorzystany do leczenia ortodontycznego, produkcji koniecznych przyrządów. Gwarantuje oszczędność czasu, materiałów, przestrzeni magazynowej, oferowanie wysokiej jakości, przyjaznego leczenia.

### 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](mailto: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 ocenił 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](mailto: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 Wojszwiłło, e-mail: [info@dentalcorner.pl](mailto: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 nr 1 Formularz oferty**

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

*(nazwa i adres Oferenta)*

.....  
(miejsowość i data)

**FORMULARZ OFERTY  
POSTĘPOWANIE NR 001/2018**

**Dostawa zestawu CAD/CAM**

**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 001/2018**

**Dostawa zestawu CAD/CAM**

.....  
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