

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**„Z Wieży Dentysta” Janina Dziarnowska**

**ul. Rybacka 8 B lok U4, 84-120 Władysławowo**

Władysławowo, 11.04.2018r.

### **ZAPYTANIE OFERTOWE**

**dotyczące wyboru wykonawcy zadania / dostawcy specjalistycznych urządzeń**

**medycznych z zakresu medycyny estetycznej:**

- system do zamykania naczyń krwionośnych
- urządzenie do zabiegów medycyny estetycznej (generator plazmy)

W związku z realizacją przez firmę **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Z Wieży Dentysta” Janina Dziarnowska** projektu inwestycyjnego ze środków PROW na lata 2014-2020, zapraszam do składania ofert na **dostawę specjalistycznych urządzeń medycznych**, zgodnie ze specyfikacją podaną poniżej.

**Zamawiający:**

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Z Wieży Dentysta” Janina Dziarnowska**

**ul. Rybacka 8 B lok U4, 84-120 Władysławowo**

**NIP: 587-12-89-070**

**Tryb udzielania zamówienia:**

Konkurs ofert realizowany zgodnie z zasadą konkurencyjności (konkurencyjny tryb wyboru wykonawcy zadania / dostawcy) stosowanie do wymogów **Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Roswoju Wsi z dnia 14 lutego 2018 r.** w sprawie wyboru wykonawców zadań ujętych w zestawieniu rzeczowo-finansowym operacji oraz warunków dokonywania zmniejszeń kwot pomocy oraz pomocy technicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 396).

**Przedmiot zapytania ofertowego:**

Przedmiot postępowania zgodny z Rozporządzeniem Komisji (WE) nr 213/2008 z dnia 28 listopada 2007 r., zmieniające rozporządzenie (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

**Kod CPV: 33100000-1**

**Nazwa kodu: Urządzenia medyczne**

I. system do zamykania naczyń krwionośnych (usuwanie naczyń pajączków i teleangiektazji w technologii termokoagulacji; zastosowanie w leczeniu zmian w obszarze twarzy, szyi, ramion i innych części ciała)

II. urządzenie do zabiegów medycyny estetycznej (generator plazmy do usuwania włókniaków, brodawek, przebarwień, acne, małych blizn; zmarszczek; blefaroplastyka powiek – górna, dolna) – wymagana regulacja intensywności pracy oraz rodzaju impulsu

**Termin realizacji zadania:**

15.06.2018r.

**Data i miejsce ogłoszenia/upublicznienia zapytania ofertowego:**

11.04.2018r.

Niniejsze zapytanie ofertowe zostało umieszczone na stronie:

- portal ogłoszeniowy ARiMR: [www.portalogloszen.arimr.gov.pl](http://www.portalogloszen.arimr.gov.pl)

- <http://zwiezy.pl/>

**Termin na złożenie oferty:**

Oferty można składać do dnia 19.04.2018 r.

Liczy się data wpłynięcia oferty do Zamawiającego

**Warunki udziału w postępowaniu:**

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo i 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 przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

\* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

\* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

\* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

\* 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.

**Kryteria wyboru oferty:**

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria:

**1. Cena (80%)**

Punkty za kryterium cena zostaną obliczone wg wzoru:

$Cena\ oferty\ najtańszej / cena\ oferty\ badanej \times 80 = liczba\ punktów$

**2. Okres gwarancji (20%)**

– sposób obliczania punktacji :

Okres gwarancji do 1 roku - 0 pkt

Okres gwarancji do 2 lat – 5 pkt.

Okres gwarancji do 3 lat – 10 pkt.

Okres gwarancji powyżej 3 lat – 20 pkt.

Punktacja w kryterium będzie średnią arytmetyczną dla 2 zamawianych urządzeń.

**Oferta musi zawierać następujące elementy**

- \* Pełne dane identyfikujące oferenta (pełna nazwa, adres, nr NIP, nr KRS/EDG),
- \* Datę sporządzenia i termin ważności oferty, przy czym oferta powinna być ważna przynajmniej 3 miesiące.
- \* Zakres i opis oferty,
- \* Odniesienie się do każdego z zamieszczonych w zapytaniu ofertowym kryteriów wyboru oferty,
- \* Cenę całkowitą netto i cenę brutto za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszym zapytaniem,
- \* Warunki i termin płatności,
- \* Datę/okres realizacji przedmiotu oferty,
- \* Dane osoby do kontaktu (imię nazwisko, numer telefonu, adres e-mail),
- \* Podpis osoby upoważnionej do wystawienia oferty.

Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych elementów może skutkować odrzuceniem oferty.

**Sposób składania oferty:**

Oferta może być złożona:

- \* elektronicznie na adres: [ortho26gab@wp.pl](mailto:ortho26gab@wp.pl)
- \* lub w wersji papierowej do siedziby firmy: **Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Z Wieży Dentysta” Janina Dziarnowska, ul. Rybacka 8 B lok U4, 84-120 Władysławowo**

Oferty złożone po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane. Liczy się data wpłynięcia oferty do firmy.

Oferent jest zobowiązany do przedstawienia Oświadczenia o braku powiązań osobowych/kapitałowych z zamawiającym zgodnie z dołączonym do zapytania wzorem.

Zebrane oferty zostaną przekazane w celu weryfikacji poprawności przeprowadzonego postępowania do właściwej instytucji publicznej.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru lub unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.**

**Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi do dnia 30.04.2018r. a wyniki postępowania zostaną umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.**

Dopuszcza się możliwość zmiany umowy zawartej z wybranym dostawcą zgodnie z § 9. **Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 14 lutego 2018 r.**

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

Beata Smarzyńska

tel.: 58 674 15 93, email: [ortho26gab@wp.pl](mailto:ortho26gab@wp.pl)

## Oświadczenie o braku powiązań osobowych/kapitałowych z zamawiającym

Ja/my        niżej        podpisany/i        w        imieniu        przedsiębiorcy,        którego        reprezentuję/my  
..... (zwanego dalej Oferentem)  
oświadczam/y, że nie istnieją powiązania osobowe lub kapitałowe pomiędzy Oferentem a 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 przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- \* uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- \* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- \* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- \* 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.

.....  
(podpis)

.....  
(miejsowość i data)

.....  
miejsowość, data

### WZÓR OFERTY

**dotyczącej dostawy specjalistycznych urządzeń medycznych z zakresu medycyny estetycznej:**

- system do zamykania naczyń krwionośnych
- urządzenie do zabiegów medycyny estetycznej (generator plazmy)

**Oferent:**

(pełne dane identyfikujące oferenta - pełna nazwa, adres, nr NIP, nr KRS/EDG)

.....

**Szczegółowy opis oferty i proponowanych rozwiązań:**

.....

**Oferta cenowa:**

	Cena netto	Cena brutto
1.		
2.		
3.		
<b>Kwota - łącznie (cena netto):</b>		
<b>Kwota - łącznie (cena brutto):</b>		

**Warunki i termin płatności:**

.....

**Gwarancja:**

.....

**Termin wykonania/ dostawy:**

(data/okres realizacji przedmiotu oferty - termin dostawy)

.....

**Termin ważności oferty :**

(oferta powinna być ważna przynajmniej 3 miesiące):

.....

**Osoba do kontaktu w sprawie oferty:**

(imię nazwisko, numer telefonu, adres e-mail)

.....

.....

podpis osoby upoważnionej do wystawienia oferty