



Gliwice, 12.09.2017

„B-Dental”BaronSp.j.
Ul.Chemiczna 3
44-121 Gliwice
tel. +48/(32) 330 30 35
e-mail:bdental@bdental.pl
strona internetowa: www.bdental.pl

Zapytanie ofertowe

dotyczy zakupu stołu zabiegowego wraz z akcesoriami

I ZAMAWIAJĄCY

„B-Dental” Baron Sp.j.
Ul.Chemiczna 3
44-121 Gliwice
NIP: 6312382167, REGON: 278089361, KRS: 0000159895

II. ISTOTNE INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający informuje, że nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759).
2. Definicje

Poniżej użyte definicje oznaczają, tak jak je zdefiniowano w Zaproszeniu do składania Ofert, niezależnie od tego czy zostały użyte w liczbie pojedynczej czy w liczbie mnogiej:

- 1) **Formularz Ofertowy** –oznacza formularz, na którym Wykonawcy zobowiązani są składać Oferty w niniejszym Postępowaniu, stanowiący Załącznik nr 1 do Zapytania;
- 2) **Oferta**– oznacza pisemny dokument podpisany zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy, złożony w odpowiedzi na przekazane przez Zamawiającego Zapytanie, określający sposób wykonania przez Wykonawcę całości Przedmiotu Zamówienia;
- 3) **Postępowanie o udzielenie zamówienia („Postępowanie”)** –oznacza niniejsze postępowanie, w którym w odpowiedzi na Zapytanie Zamawiającego Oferty mogą składać wszyscy zainteresowani Wykonawcy;
- 4) **Przedmiot Zamówienia** –oznacza zakres opisany w pkt. III Zapytania;
- 5) **Wykonawca** –przedsiębiorca, który spełnia warunki określone w Zapytaniu oraz w wyznaczonym miejscu i czasie złoży Ofertę w ramach Postępowania, lub z którym w wyniku przeprowadzonego Postępowania Zamawiający zawarł Zlecenie/Umowę.
- 6) **Zamawiający**–oznacza „B-Dental” Baron sp. j.
- 7) **Zamówienie**– oznacza umowę, która zostanie zawarta z Wykonawcą na podstawie i warunkach określonych w Zapytaniu i w Ofercie;



- 8) **Zapytanie ofertowe („Zapytanie”)** –oznacza niniejszy dokument opisujący przedmiot Postępowania, sposób przygotowania i składania Ofert oraz zasady oceny i wyboru Ofert;
- 9) **Załącznik** –oznacza każdy dokument tak nazwany, stanowiący integralną część Zapytania.

III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Kod CPV: 33100000-1 Urządzenia medyczna

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup stołu zabiegowego wraz z akcesoriami, w ramach realizacji projektu „Wdrożenie do użytkowania specjalistycznych urządzeń diagnostycznych w celu poszerzenia działalności gospodarczej firmy B-dental o innowacyjne usługi medyczne”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego działanie 3.2 Innowacje w MŚP.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
Zakup stołu zabiegowego wraz z akcesoriami o parametrach technicznych i funkcjonalności nie gorszych niż:
 - Całkowita długość blatu stołu (z podgłówkiem): 2035 mm (\pm 15 mm)
 - Szerokość blatu stołu: 500 mm (\pm 5 mm)
 - Całkowita szerokość blatu: 550 mm (\pm 5 mm)
 - Regulacja wysokości blatu od podłogi: 740 do 1140 mm (\pm 20 mm)
 - Pozycja Trendelenburga: 40°
 - Pozycja anty-Trendelenburga: 40°
 - Regulacja oparcia pleców: -45° (\pm 2°) do +85° (\pm 5°)
 - Regulacja podgłówka: -50° do +55°
 - Regulacja nachylenia podnóżków (blat 4 i 5-segmentowy): -90° do +25°
 - Zasilanie sieciowe: 230 V~, 50/60 Hz
 - Pobór mocy: 100 VA
 - Dopuszczalne obciążenie statyczne / dynamiczne: 350 kg / 200 kg
 - Masa stołu: 250 kg
 - Klasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: I
 - Typ części aplikacyjnej: B
 - Stopień ochrony przed wpływem środowiska: IP-X4

IV TRYB ZAMÓWIENIA

1. Niniejsze zapytanie ofertowe zostaje przeprowadzone zgodnie z zachowaniem zasady konkurencyjności, efektywności, jawności, przejrzystości, równego dostępu oraz zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.



2. Zamawiający dołoży wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów rozumianego jako brak bezstronności i obiektywności.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
4. Zamawiający przewidział możliwość dokonania zmiany w zapytaniu ofertowym lub dokumentach zamówienia w postaci aneksu do umowy.
5. O wprowadzonych zmianach do niniejszego zapytania ofertowego Zamawiający poinformuje Oferentów poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wystąpienia z zapytaniem dotyczącym dodatkowych informacji, dokumentów lub wyjaśnień.
7. W sytuacji dokonania wyboru lub też zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru lub też unieważnienia postępowania Zamawiający zamieści stosowną informację na swojej stronie internetowej.
8. Złożenie oferty przez Oferenta nie stanowi zawarcia umowy.
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

V TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 31.10.2017 r.

VI OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania. Oferta powinna:

- zawierać cenę netto, wartość VAT i cenę brutto wyrażone w polskich złotych (PLN)
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- być podpisana czytelnie przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.
- zawierać podpisane Oświadczenie o braku powiązania osobowego i/lub kapitałowego

VII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:
 - poczty elektronicznej na adres: bdental@bdental.pl; w terminie 7 dni należy dostarczyć oryginałoferty pocztą, kurierem, lubosobiście;
 - pocztą na adres: ul. Chemiczna 3, 44-100 Gliwice; lub
 - kurierem na adres: ul. Chemiczna 3, 44-100 Gliwice; lub
 - osobiście na adres: ul. Chemiczna 3, 44-100 Gliwice;do dnia 19.09.2017r. do godz. 10.00

VIII OCENA OFERT

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Kryteria dopuszczające:
 - oferent ma doświadczenie w sprzedaży urządzeń medycznych wynoszące minimum 2 lata;



- oferent nie pozostaje w stosunku powiązany z Zamawiającym w rozumieniu rozdziału IX Zaproszenia

Kryterium jest 0/1. Jedynym akceptowalnym potwierdzeniem spełnienia kryteriów dopuszczających będzie złożenie podpisanych przez osobę/osoby uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy stosownych oświadczeń stanowiących Załączniki 2 i 3.

2. Kryteria punktowane:

- Cena wyliczana według następującego wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{najniższa oferowana cena netto (w zł)}}{\text{cena netto badanej oferty (w zł)}} \times 70\text{pkt}$$

Waga kryterium: 70%

- Serwis urządzenia jako czas reakcji na zgłoszoną awarię:

do 8 h – 15 pkt

do 12 h – 10 pkt

do 24 h – 5 pkt

powyżej 24 h – 0 pkt

Waga kryterium: 15%

- Okres gwarancji:

udzielany na 24 miesięcy – 15 pkt

udzielany na poniżej 24 miesięcy – 0 pkt

Waga kryterium: 15%

IX INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.bdental.pl

1. Za termin dostarczenia oferty przyjmuje się dzień wpłynięcia oferty do siedziby firmy B-dental Baron Sp. j. ., ul. Chemiczna 3, 44-100 Gliwice.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 19.09.2017 r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony w ciągu 7 dni w siedzibie B-dental Baron Sp. j. oraz na stronie internetowej pod adresem www.bdental.pl
3. Wyniki przeprowadzonego zapytania ofertowego zostaną przesłane do siedziby Oferenta
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.bdental.pl



X WYKLUCZENIA

W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne z postępowania wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym w rozumieniu ustawy – Prawo zamówień publicznych.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

XI INFORMACJE DODATKOWE

Dodatkowych informacji udziela Grażyna Baron pod numerem telefonu +48 501 234 284 oraz adresem email: g.baron@b-dental.pl

XII ZAŁĄCZNIKI

1. Wzór formularza ofertowego
2. Oświadczenie o braku powiązania osobowego i/lub kapitałowego
3. „Oświadczenie Wykonawcy” – oświadczenie o spełnieniu warunków uczestnictwa w Zaproszeniu;