



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

Nadarzyn, 14.06.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczące dostawy wraz z montażem unitu stomatologicznego z osprzętem dla SPG ZOZ w Nadarzynie

SPG ZOZ w Nadarzynie reprezentowany przez zastępcę dyrektora zwraca się z zapytaniem ofertowym na wykonanie dostawy wraz z montażem unitu stomatologicznego z osprzętem w Poradni Stomatologicznej w Ośrodku Zdrowia w Nadarzynie.

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nadarzynie,
ul. Sitarskich 3, 05-830 Nadarzyn

II. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) zamówienia nie przekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro netto.

KOD CPV WG WSPÓLNEGO SŁOWNIKA ZAMÓWIENÍ:

33130000-0 Instrumenty i urządzenia stomatologiczne i specjalistyczne

III. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie dostawy wraz z montażem unitu stomatologicznego z osprzętem w Poradni Stomatologicznej w Ośrodku Zdrowia w Nadarzynie. Odbiorcą usługi jest SPG ZOZ w Nadarzynie:

Wymagane parametry techniczne unitu i osprzętu wyszczególnione są w załączniku Nr 3.



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

Warunki udziału w postępowaniu:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile obowiązek ich posiadania wynika z odrębnych przepisów

Oferty Wykonawców nie spełniających warunków zdefiniowanych w zapytaniu nie będą rozpatrywane.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wglądu w dokumenty potwierdzające spełnianie wyżej wymienionych warunków przed podpisaniem umowy na wykonanie usług.

Ubiegający się o udzielenie zamówienia ponosi koszty przygotowania i złożenia oferty.

IV. Wymagane dokumenty i oświadczenia:

Oferent zobowiązany jest przedłożyć stosowne dokumenty:

1. Wypełniony „Formularz oferty” stanowiący Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, podpisany przez Oferenta.
2. Oświadczenie, sporządzone według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Podpisany Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego - Wymagane parametry techniczne unitu i osprzętu - dostawa wraz z montażem dla SPG ZOZ w Nadarzynie.

Dokumenty złożone w formie kopii muszą być opatrzone klauzulą: „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i poświadczone przez Oferenta.

V. Opis sposoby przygotowania oferty:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na załączonym formularzu oferty – stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego, wraz z wymaganymi załącznikami. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

VI. Informacje dotyczące ceny:

1. Wykonawca podaje dla oferowanego sprzętu/usługi cenę brutto (z VAT) . Kwotę oraz kwotę słownie należy wpisać w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Wartość zamówienia należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich (PLN).
4. Podana cena obowiązuje przez cały okres objęty umową.
5. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia ponosi Wykonawca (w tym m.in. koszt dojazdu, wykonania niezbędnych pomiarów).

VII. Termin wykonania dostawy:

Od 19.07.2017 r. do 28.07.2017 r.

VIII. Kryteria wyboru ofert:

Kryteria formalne:

1. spełnienie warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt. IV Zapytania ofertowego,
2. złożenie kompletu dokumentów.

Kryteria merytorczne:

1. Cena – 100%

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów, jakie może otrzymać oferta – 100 pkt.
1.	Cena	100%	100

Zasady oceny kryterium „Cena” C - 100%.

Oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikającą ze wzoru:



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

$$C = \frac{C \text{ min}}{C \text{ bad.}} \times 100 \text{ pkt.},$$

gdzie:

C – ilość punktów jakie otrzyma oferta badana za kryterium „Cena”,

C min – cena oferty najtańszej,

C bad.– cena oferty badanej.

Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną liczbę punktów — 100. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru. Wszystkie obliczenia matematyczne prowadzone w trakcie oceny kryterium będą wyliczane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający będzie weryfikował wagę kryterium osobno dla poszczególnych części zamówienia w oparciu o cenę oferowaną za całość zadania.

Oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe zostaną sklasyfikowane zgodnie z uzyskaną liczbą punktów.

W przypadku złożenia ofert w identycznej cenie, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Za najkorzystniejszą zostanie znana oferta z najniższą ceną.

IX. Miejsce, termin i sposób składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w formie
 - elektronicznej, na adres: kontakt@zoz.nadarzyn.biz
 - lub osobiście w SPG ZOZ w Nadarzynie ul. Sitarskich 3, 05-830 Nadarzyn; w zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem: „Dostawa wraz z montażem unitu stomatologicznego z osprzętem dla SPG ZOZ w Nadarzynie” do dnia: 22.06.2017 roku, do godz. 12.00.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu i podpisana przez Wykonawcę.



SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE

05-830 Nadarzyn, ul. Sitarskich 3

Tel 22 739 48 40 fax 22 739 79 19 kontakt@zoznadarzyn.pl www.zoznadarzyn.pl
Nr księgi RPWDL 000000007291 KRS 0000244326 NIP 534 214 54 77 REGON 017185354

3. Otwarcie ofert nastąpi dnia 22 czerwca 2017 roku o godzinie 12.15 w siedzibie Zamawiającego. Dokumenty, które wpłyną po wyżej określonym terminie, nie będą rozpatrywane.
4. Osoba do kontaktu: Janusz Pływaczewski Tel. 22 739 48 40.

X. Informacja dotycząca zawarcia umowy z Wykonawcą:

1. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa na realizację usługi.
2. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie telefonicznie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
3. Zamawiający zawrze umowę w terminie do 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
4. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego, pod warunkiem podpisania aneksu zaakceptowanego przez obie Strony.

XI. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Wykaz załączników:

1. Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz oferty.
2. Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego – Wymagane parametry techniczne unitu i osprzętu - dostawa wraz z montażem dla SPG ZOZ w Nadarzynie.