



**PROGRAM  
REGIONALNY**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
ROZWOJU REGIONALNEGO



## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

na Dostawę

### **Frezarki do ceramiki z oprzyrządowaniem**

ZAMAWIAJĄCY:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**"TECHNODENT" Maria Kostusiak,**

**ul. Jana Kilińskiego 4, 99-100 Łęczyca**

**NIP: 775-106-44-35; REGON: 610145953**

Łódź, 10 listopada 2016 r.

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

### **I. 1) NAZWA I ADRES:**

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TECHNODENT" Maria Kostusiak**, z siedzibą w Łęczycy, ul. Jana Kilińskiego 4, 99-100 Łęczycza, woj. łódzkie, NIP: 775-106-44-35; REGON: 10145953; Tel:602 137 222; adres e-mail: [bkost@op.pl](mailto:bkost@op.pl);  
Adres strony internetowej zamawiającego:  
[www.stomatologianaksieszymlynie.pl](http://www.stomatologianaksieszymlynie.pl);

### **I. 2) TYTUŁ PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH RPO WŁ NA LATA 2014-2020, NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ I DZIAŁANIA**

I.2.1) Projekt pod tytułem: **„Wdrożenie efektów własnej działalności badawczo-rozwojowej, dotyczącej przyrostowej i ubytkowej technologii automatycznego wykonywania sparametryzowanych uzupełnień protetycznych nowej generacji.”**

I.2.2) Oś priorytetowa II: **Innowacyjna i konkurencyjna gospodarka.**

I.2.3) Działanie II.3: **Zwiększenie konkurencyjności MŚP**

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: **Dostawa Frezarki z oprzyrządowaniem.** Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia znajduje się w załączniku nr 1.2 do SIWZ.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: **dostawa**

II.1.3) Określenie miejsca dostawy – **Klinika Dentystyczna Stomatologia na Księżym Młynie, Łódź, ul. Tymienieckiego 16D.**

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: **nie.**

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: **nie.**

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: **nie.**

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: **Okres w dniach: do 10 tygodni od daty podpisania umowy.**

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1) WADIUM.** Zamawiający **nie wymaga wniesienia wadium.**

**III.2) ZALICZKI.** Przewiduje się udzielenie zaliczki na poczet wykonania zamówienia, w wysokości **maksymalnie 30% wartości przedmiotu zamówienia, płatną po podpisaniu umowy z Wykonawcą.**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.**

III.3.1) **Wiedza i doświadczenie.** Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie, że posiada wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

III.3.2) **Potencjał techniczny i osoby zdolne do wykonania zamówienia.** Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

III.3.3) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa.** Warunek ten zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży oświadczenie, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

#### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU**

III.4.1) W zakresie wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, należy przedłożyć: **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** (Załącznik nr 1.3 do SIWZ).

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu, należy przedłożyć:

- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 1.4 do SIWZ)
- Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają

wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.** Przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: **Kryterium najniższej ceny**

IV.2.2) Sposób oceny ofert: **zgodnie z opisem kryteriów zamieszczonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

IV.2.3) Sposób obliczania ceny: **zgodnie z opisem zamieszczonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

### **IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [www.stomatologianaksiezymmlynie.pl](http://www.stomatologianaksiezymmlynie.pl)

IV.3.2) Opis Sposobu przygotowania ofert: **zgodnie z opisem sposobu przygotowania ofert zamieszczonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

IV.3.3) Data opublikowania Ogłoszenia o Zamówieniu: **10.11.2016r.**

Termin składania ofert upływa dnia: **23.11.2016r., o godzinie 16.30**, w miejscu realizacji projektu, tj. **Klinika Dentystyczna Stomatologia na Księżym Młynie, Łódź, ul. Tymienieckiego 16.**

Otwarcie ofert: Otwarcie ofert nastąpi **23.11.2016r. o godzinie 17:00** w miejscu realizacji projektu, tj. **Klinika Dentystyczna Stomatologia na Księżym Młynie, Łódź, ul. Tymienieckiego 16.**

IV.3.4) Termin związania ofertą (okres w dniach): **30 dni** (od ostatecznego terminu składania ofert).

### **Załączniki:**

Załącznik nr 1 - **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**