

Łódź, dnia 10.11.2016r.

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
"TECHNODENT" Maria Kostusiak,
ul. Jana Kilińskiego 4, 99-100 Łęczyca**

Zapytanie ofertowe nr 1/2016

(na realizację zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 50.000,00 zł)

I. ZAMAWIAJĄCY

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
"TECHNODENT" Maria Kostusiak,
ul. Jana Kilińskiego 4, 99-100 Łęczyca
NIP: 775-106-44-35; REGON: 610145953**

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **Mikrosilników protetycznych, ilość 5 sztuk**, w ramach projektu pt. **„Wdrożenie efektów własnej działalności badawczo-rozwojowej, dotyczącej przyrostowej i ubytkowej technologii automatycznego wykonywania sparametryzowanych uzupełnień protetycznych nowej generacji.”**, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Osi priorytetowej II: **Innowacyjna i konkurencyjna gospodarka**, Działanie II.3: **Zwiększenie konkurencyjności MŚP**.
2. **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: Mikrosilniki protetyczne w ilości 5 szt.**

Wymagane parametry	Parametry oferowanego urządzenia
Obroty: 1.000-50.000 rpm	
Max. Moment: 7 Ncm	
Moc na frezie: 160 W	
Silnik: Bezszczotkowy	
Chuck: 2,35 mm 3,00 mm	
Obudowa: ergonomiczna lub prosta (dwie w dostawie)	

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zamówień uzupełniających.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości oferty wariantowej.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie zrealizowane w terminie: **do 30 dni od daty podpisania umowy.**

IV. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętą firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres siedziby oferenta, numer telefonu, numer NIP, REGON,
- podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem:

- ✓ poczty elektronicznej na adres: bkost@op.pl; poczty,
- ✓ kuriera lub też dostarczona osobiście na adres: **Klinika Dentystyczna Stomatologia na Księżym Młynie w Łodzi, ul. Tymienieckiego 16D,**

do dnia 23.11.2016r. wraz z załączoną kserokopią wypisu z rejestru przedsiębiorców¹, wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.

2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 24.11.2016r., a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony o godzinie 12:00 w miejscu realizacji projektu, **tj. Klinika Dentystyczna Stomatologia na Księżym Młynie w Łodzi, ul. Tymienieckiego 16D** oraz na stronie internetowej pod adresem <http://www.stomatologianaksiezymmlynie.pl/>.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: <http://www.stomatologianaksiezymmlynie.pl/>.

VI. OCENA OFERT

¹ jeśli dotyczy.

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:
Cena 100%.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej, znajdującej się pod adresem <http://www.stomatologianaksiezymlynie.pl/>.
2. Z Wykonawcą, który spełni parametry dotyczące przedmiotu zamówienia oraz zaproponuje najniższą cenę, podpisana zostanie umowa.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Pan **Rafał Zieliński** pod numerem telefonu **608 049 270**; e-mail: bkost@op.pl;

IX. ZAŁĄCZNIKI

Formularz oferty.

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba

Wykonawcy

.....
.....

.....
.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....
.....

Nr tel: Fax: e-

mail:

REGON: NIP:

Do: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "TECHNODENT" Maria Kostusiak, z siedzibą w Łęczycy, ul. Jana Kilińskiego 4, 99-100 Łęczycy.

1. Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału (zapytanie ofertowe) w postępowaniu o zamówienie na: **Dostawę Mikrosilników protetycznych w ilości 5 szt.** - oferujemy wykonanie zamówienia **w cenie jednostkowej:**

..... zł netto, słownie:

.....

.....
.....

należny podatek VAT zł, słownie:

.....

.....

.....zł brutto, słownie:

.....

.....

Co stanowi wartość brutto:zł słownie:

.....

.....

2. Oferujemy warunki płatności:

.....

3. Minimalny okres gwarancji na wszystkie elementy przedmiotu zamówienia wynosi miesięcy.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania, stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr:
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w treści Zapytania ofertowego.

.....
miejsowość, data

.....
(podpis z pieczętką imienną , lub podpis czytelny osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

