

Wrocław, 20 grudnia 2016 r.

***Zapytanie ofertowe na dostawę
Aparatu Pantomograficznego cyfrowego 3D wraz z oprogramowaniem***

Zmawiający ubiega się o dofinansowanie Projektu pt.:
„Wdrożenie innowacji usługowej i procesowej w firmie
INTERDENTAL Praktyka Prywatna Sławomir Makacewicz”
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 (Oś priory-
tetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje; Działanie 1.5 „Rozwój produktów i usług w MŚP”; Poddziałanie 1.5.1
„Rozwój produktów i usług w MŚP – konkurs horyzontalny”; Schemat 1.5 A Wsparcie innowacyjności produk-
towej i procesowej MŚP.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1. Nazwa i adres Zamawiającego

INTERDENTAL PRAKTYKA PRYWATNA SŁAWOMIR MAKACEWICZ

Ul. Korzeńska 21; 51-126 Wrocław

I.2. Określenie kodów CPV dotyczących przedmiotu zamówienia

33115000-9 Urządzenia do tomografii.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności. Sposób ponoszenia wydatków zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji.

II.2.

1. Po rozpatrzeniu złożonych ofert, Zamawiający zleci dostawę będącą przedmiotem niniejszego zapytania Wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę.

II.3. Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa cyfrowego tomografu stomatologicznego CBCT z pantomografem zawierającym zintegrowane specjalistyczne oprogramowanie.

Urządzenie musi pozwalać na wykonywanie badań tomograficznych w ultra niskiej dawce promieniowania. Urządzenie powinno posiadać niżej wskazane parametry lub lepsze. Pozyconowanie pacjenta: stojące lub siedzące z możliwością przyjmowania osób na wózkach inwalidzkich .

1. 2. Ogniskowa nie większa niż 0,5 mm.
2. Natężenie: 4 – 17 mA.
3. Napięcie 60 – 90 kVp.
4. Obrazowanie 3D: rodzaj detektora – CMOS, pole obrazowania FOV – min 9x9 cm lub większe, wielkość Voxela – 140~230 µm, czas ekspozycji max. – 14 sek.
5. Praca w trybach : Standard, implant, szablon chirurgiczny, endodontyczny SSŻ, zatoki.
6. Możliwość skanowania wycisków i modeli gipsowych z zamianą plików DICOM do STL.
7. Funkcjonalność polegająca na redukcji artefaktów metalowych MAR.
8. Obrazowanie pantomograficzne: rodzaj detektora – CMOS, pole obrazowania – nie mniejsze niż 14,8 cm (H), czas ekspozycji – 2.0 – 14 sek.
9. Wymagane zdjęcia 2D: segmentacyjne, ortogonalne, skrzydłowo zgryzowe, SSŻ w 4 projekcjach, zatoki
10. Możliwość wyboru min 5 prefiltrów dla dużego kontrastu oraz 5 dla niskiego (zdjęcia bardziej podobne do analogowej panoramy)
11. Możliwa zdalna kalibracja (czas kalibracji <1 min)
12. Możliwa zdalna diagnoza i zmiana parametrów pracy maszyny przez serwis dystrybutora/producenta
13. Funkcjonalność polegająca na wyborze najostrzejszej warstwy dla obrazowania panoramicznego.
14. Urządzenie powinno zawierać system kontroli temperatury głowy umożliwiający redukcje czasu między ekspozycjami oraz zapobiegający pogarszaniu się jakości przy

kolejnych zdjęciach.ATTP

15. Sposób pozycjonowania- za pomocą monitora przy urządzeniu oraz pilotem bezprzewodowym a także za pomocą komputera.
16. Podgląd wykonanego zdjęcia na monitorze urządzenia.
17. Zintegrowane, specjalistyczne oprogramowanie sterujące i współpracujące z urządzeniem.
18. Oddzielny nieprzekładany sensor dla każdego rodzaju obrazowania.
19. Aparat powinien mieć funkcję cefalometrii lub możliwość rozbudowy o funkcję cefalometrii typu OSC lub inną (jeżeli jest to opcja – proszę wyodrębnić cenę brutto za funkcję cefalometrii wraz z opisem specyfikacji funkcji cefalometru)
20. Monitor niezbędny do odczytywania wyników badań.
21. Oprogramowanie do obrazowania 2D i 3D z możliwością:
 - nagrywania płyt z przeglądarką dicom dla zdjęć 2D , połączenia z drukarkami Dicom, połączenia z PACS/RIS, importu zdjęć innych producentów i zapis ich w bazie
 - Możliwe połączenie dodatkowych urządzeń takich jak kamera wewnątrz ustna skaner IO czy sensor IO i zarządzanie nimi z poziomu jednego programu.
 - Nie limitowana ilością stanowisk 2D , praca sieciowa.
22. Wyświetlanie wyników badań pantomograficznych z wykorzystaniem funkcji adaptacji obrazu.
23. Min. Dwuletnia gwarancja.
24. Koszt powinien obejmować montaż, dostawę i szkolenie z obsługi.
25. Serwis w placówce w ciągu 24 godzin.

- Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne (np. użycie materiałów i rozwiązań technologicznych o standardach nie gorszych od zaproponowanych w zapytaniu), z takim zastrzeżeniem, iż zaproponowane rozwiązania muszą spełniać założenia i być zaakceptowane przez Zamawiającego.
- Wszędzie tam, gdzie przy opisie przedmiotu zamówienia powołane są normy, aprobaty, specyfikacje techniczne i systemy odniesienia, bądź wskazane są znaki towarowe, patenty lub źródło pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), postanowienia te należy odczytywać jako przykładowe, a Wykonawca ma każdorazowo prawo zastosowania rozwiązania równoważnego lecz nie gorszego.
- Dla udowodnienia Zamawiającemu równoważności zaproponowanego rozwiązania Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu dokumenty, które w sposób jednoznaczny potwierdzą, iż zaproponowane rozwiązanie jest rozwiązaniem równoważnym lub lepszym od opisanego w zapytaniu ofertowym jako system odniesienia.
- W razie wątpliwości co do równoważności rozwiązania, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub dodatkowych dokumentów oraz zleci, jeżeli będzie to konieczne sporządzenie opinii w tym zakresie biegłemu.

II.4. Warunki:

1. Nie dopuszcza się możliwości złożenia oferty częściowej.
2. Oferty wariantowe. Dopuszczalny wariant dotyczy tomografu z funkcją cefalometrii i/lub tomografu bez tej funkcji
3. Termin związania ofertą: 30 dni.
4. Ofertę może złożyć każdy podmiot, który nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo

z Zamawiającym i złożyć na tę okoliczność stosowne oświadczenie (załącznik nr)

II.5. Składanie ofert:

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
2. Oferty należy złożyć do dnia 27.12.2016 r. w miejscu realizacji projektu tj.: ul. Długa 16b/32 Wrocław lub drogą elektroniczną na adres email: slawomak@wp.pl
3. Oferta na wykonanie dostawy powinna zawierać co najmniej:
 - a. Formularz oferty zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
 - b. Oświadczenie o braku powiązania pomiędzy podmiotami współpracującymi zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszego zapytania.
4. Koszt przygotowania i dostarczenia oferty pokrywa Oferent.
5. Oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.

II.6. Tryb rozpatrzenia ofert:

1. Wszystkie oferty przedłożone w terminie zostaną przeanalizowane przez Zamawiającego.
2. Zamawiający w trakcie analizy ofert może wystąpić do Oferenta o dodatkowe wyjaśnienia lub uzupełnienia, jeśli zawarte w ofercie informacje nie pozwolą na obiektywną ocenę oferty.
3. Dla odpowiedzi związanych z wyjaśnieniem oferty, przyjmuje się 3 dni robocze od dnia dostarczenia przez Zamawiającego zapytania/prośby o wyjaśnienie.
4. Po dokonaniu analizy ofert oraz rozpatrzeniu – zgodnie z zasadą konkurencyjności – przedłożonych ofert, Zamawiający poinformuje o wyborze najkorzystniejszej oferty poprzez zamieszczenie informacji na swojej stronie internetowej.

II.7. Kryteria oceny ofert:

1. Cena = 90%- liczba punktów 90
2. Termin dostawy= 10%- liczba punktów 10
3. Zamawiający będzie oceniał oferty, które nie podlegają odrzuceniu, według następujących kryteriów:

Cena – 90%

W kryterium tym zostanie zastosowany wzór:

$$\text{Ocena punktowa} = \frac{\text{najniższa cena ofertowa brutto}}{\text{cena oferty badanej brutto}} \times 90 \text{ pkt}$$

Do oceny będą brane pod uwagę ceny oferty brutto.

Termin dostawy- 10%

do 30 grudnia 2016r.- 10 punktów

Termin dalszy niż 30 grudnia 2016r.- 0 punktów

4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, spośród ofert spełniających warunki określone w pkt. II.4, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

SEKCJA III: INFORMACJE DODATKOWE

III.1. Korespondencja.

Wszelka korespondencja w formie pisemnej związana z przygotowaniem i złożeniem ofert musi być doręczona do Zamawiającego na adres:

ul. Długa 16b/32 Wrocław lub drogą elektroniczną na adres email: slawomak@wp.pl

- 1) Zamawiający nie jest zobligowany do prowadzenia postępowania według ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 2) Treść zapytania jest dostępna na stronie internetowej Zamawiającego – <http://stomatolograwicz.pl/> oraz w miejscu realizacji projektu: ul. Długa 16b/32 Wrocław.
- 3) Zaproszenie do składania ofert będzie rozesłane do Oferentów drogą mailową.
- 4) Osoba wyznaczona do kontaktu z oferentami – Sławomir Makacewicz. Na pytania techniczne Zamawiający będzie udzielał odpowiedzi drogą mailową, pod warunkiem, że pytania wpłyną nie później niż na 2 dni przed datą ostateczną złożenia ofert.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

III.2. Termin i miejsce wykonania zamówienia:

Najpóźniejszy termin realizacji dostawy: 8 tygodni od daty zamówienia

Miejsce realizacji dostawy: ul. Długa 16b/32 Wrocław

III.4. Istotne dla stron postanowienia umowy/zamówienia

1. Zamawiający dopuszcza zmianę warunków zlecenia dostawy w przypadku:
 - a) gdy ze strony Dolnośląskiej Instytucji Pośredniczącej pojawi się konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Oferenta,
 - b) istotnych zmian w zakresie przedmiotu i sposobu realizacji zamówienia niespowodowanych działaniem lub zaniechaniem którejkolwiek ze Stron,
 - c) Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian w przypadku wystąpienia siły wyższej, co uniemożliwia wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Zamówienia. Przez siłę wyższą rozumie się zdarzenie, którego strony nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec ani przeciwdziałać, a które uniemożliwia stronom wykonanie w części lub w całości ich zobowiązań, w szczególności: wojna, działania wojenne, działania wrogów zewnętrznych; terroryzm, rewolucję, przewrót wojskowy lub cywilny, wojnę domową; skutki zastosowania amunicji wojskowej, materiałów wybuchowych, skażenie radioaktywne, z wyjątkiem tych, które mogą być spowodowane użyciem ich przez Oferenta; klęski żywiołowe, jak huragany, powodzie, trzęsienie ziemi; bunty, niepokoje, strajki, okupacje budowy przez osoby inne niż pracownicy Oferenta; inne wydarzenia losowe.
2. Niniejsze zapytanie oraz określone w nich warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane.

SEKCJA IV: Załączniki

1. Załącznik Nr 1 Formularz oferty.
2. Załącznik Nr 2 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi.

(nazwa i adres Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

Dostawa Aparatu Pantomograficznego cyfrowego 3D wraz z oprogramowaniem

My niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa (firma) dokładny adres Oferenta/Oferentów); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Zamówienia i oświadczamy, że wykonamy go na warunkach w niej określonych.
2. **OFERUJEMY** realizację całego przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia za łączną CENĘ BRUTTO . zł (słownie: złotych 00/100).

Oświadczam, że*

- a) oferowany sprzęt zawiera funkcjonalność wykonania zdjęć cefalometrycznych o parametrach:

.....

- b) Oferowany sprzęt nie zawiera przystawki do wykonywania zdjęć cefalometrycznych.

Istnieje możliwość zainstalowania przystawki do zdjęć cefalometrycznych o parametrach:

.....

Za dodatkową opłatą(cena brutto)

łącznie koszt Aparatu Pantomograficznego cyfrowego 3D wraz z oprogramowaniem i przystawką do wykonywania zdjęć cefalometrycznych

wynosi.....(cena brutto z podatkiem VAT)

*- Niepotrzebne skreślić

3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, określonymi w Specyfikacji Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do realizacji zamówienia zgodnego z niniejszą ofertą, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w Specyfikacji Zamówienia.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie do 8 tygodni od daty zamówienia
5. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Wrocław, dnia-12-2016

(pieczęć i podpis Oferenta)

Załącznik Nr 2 Oświadczenie o braku powiązań pomiędzy podmiotami współpracującymi.

Miejscowość, data12-2016

.....

Pieczętka Oferenta

Oświadczenie o braku powiązania pomiędzy podmiotami współpracującymi

Oświadczam, iż podmiot składający ofertę nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

Pomiędzy Zamawiającym a Oferentem nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

.....

Podpis