



Szczecin, 12.10.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 10-2/II+/2018

Dotyczy dostawy narzędzia stomatologicznego dla Minigrantu nr 10 pn. "Prototyp łyżki wyciskowej do jednostronnych braków uzębienia w żuchwie".

33131100-8 Przynrządy chirurgii stomatologicznej
33135000-5 Urządzenia ortodontyczne

W ramach projektu Inkubator Innowacyjności + (realizowanego w ramach projektu pozakonkursowego Wsparcie zarządzania badaniami naukowymi i komercjalizacją wyników prac B+R w jednostkach naukowych i przedsiębiorstwach w ramach działania 4.4. Zwiększanie potencjału kadrowego sektora B+R Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego).

Nazwa i adres zamawiającego	Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin NIP: 852-000-67-57
Tryb udzielenia zamówienia	<p>Zapytanie ofertowe realizowane jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 16.09.2016 r. wraz ze zmianami.</p> <p>Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579), zwanej w dalszej treści „ustawą”</p>

Data ogłoszenia zapytania ofertowego	12.10.2018 r.
Data złożenia ofert	Oferty można złożyć do dnia 19.10.2018 r. do godziny 12.00 Oferty złożone po terminie wskazanym nie będą rozpatrywane. Liczy się data i termin wpłynięcia oferty.
Sposób składania oferty	1) Ofertę należy składać w siedzibie Zamawiającego Siedziba główna: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin NIP: 852-000-67-57 lub Centrum Transferu Technologii ul. Podgórna 22 pok. 32-34 III piętro w wersji papierowej lub oferty można przysyłać elektronicznie pod adresem: dr n. med. Małgorzata Tomasik, e-mail: malogorzata_tomasik@yahoo.com, nr telefonu 608353322. Zakład Stomatologii Zintegrowanej. Osobą upoważnioną do kontaktu ze strony CTT PUM w Szczecinie jest Justyna Wasilewicz : cttpum@pum.edu.pl nr telefonu: tel. 91-48-00-870. 2) Oferta powinna zostać sporządzona na formularzu Oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego. 3) Oferta powinna zostać podpisana przez osobę upoważnioną wraz z pieczętką firmową.
Opis przedmiotu zamówienia	Dotyczy dostawy narzędzia stomatologicznego na potrzeby realizacji Minigrantu nr 10 pn. "Prototyp łyżki wyciskowej do jednostronnych braków uzębienia w żuchwie".
Warunki udziału w postępowaniu	Oferent zobowiązany jest udokumentować spełnienie następujących warunków w postępowaniu: - co najmniej 3 lat doświadczenia w zakresie dostawy sprzętu stomatologicznego. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia Oferenta. Ocena spełnienia wymogu będzie dokonana metodą spełnia/nie spełnia.
Termin realizacji przedmiotu oferty	20 dni roboczych od dnia podpisania umowy.

<p>Kryterium wyboru oferty oraz sposób dokonywania oceny</p>	<p>1) Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryteria:</p> <p>Kryterium 1 Cena (waga 95 %)</p> <p>Kryterium 2 Termin dostawy (waga 5%)</p> <p>Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego, zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych z postępowania.</p> <p>A) <u>Wartość punktowa Kryterium 1 Cena</u> = $95 * C_{min}/C_n$, gdzie C_{min} – cena minimalna brutto – najniższa wśród oferowanych C_n – cena brutto badanej oferty</p> <p>B) <u>Wartość punktowa Kryterium 2 Termin dostawy</u> B = X gdzie: X – punktacja przyznawana za termin dostawy O punktów – dostawa do 20 dni roboczych od dnia złożenia Zamówienia. 5 punktów dodatkowych – w przypadku przedstawienia szybszego terminu 0-15 dni roboczych.</p> <p>2) Ocenie podlega całkowita wartość brutto zamówienia.</p> <p>3) W przypadku, gdy Zamawiający otrzyma dwie takie same oferty cenowe, zastrzega sobie prawo wezwania do złożenia oferty uzupełniającej. Cena w ofercie uzupełniającej nie może być wyższa niż w ofercie pierwotnej.</p> <p>4) Zamawiający wybierze ofertę spełniającą wszystkie wymagane warunki oraz taką, która uzyska największą liczbę punktów zgodnie z wyżej przyjętymi kryteriami.</p>
<p>Oferta musi zawierać następujące elementy</p>	<p>1) Dane identyfikujące Oferenta (nazwa, adres, NIP, KRS), 2) Datę przygotowania oferty i termin ważności (min 30 dni) , 3) Cenę całkowitą (netto oraz brutto), 4) Termin realizacji przedmiotu dostaw, 5) Dane osoby do kontaktu (imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail), 6) Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty .</p>
<p>Umowa</p>	<p>1) Zamawiający przed podpisaniem umowy zastrzega sobie prawo do weryfikacji oświadczeń Wykonawcy dotyczących warunków udziału w postępowaniu na podstawie właściwych dokumentów potwierdzających oświadczenie Wykonawcy.</p> <p>2) Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo i kapitałowo z Zamawiającym . Weryfikacja tych powiązań będzie oceniana na podstawie oświadczenia w załączniku nr 3.</p> <p>3) Oferent, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie określonym przez Zamawiającego,</p>

	nie później niż przed upływem terminu związania ofertą na warunkach określonych w ofercie.
Dodatkowe informacje	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. 2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty. 3. Wyniki postępowania zostaną opublikowane na stronie internetowej: bip.pum.edu.pl, przy czym Wykonawca wybrany w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy 4. Załącznikami do Zapytania ofertowego są: <ul style="list-style-type: none"> Załącznik nr 1 – Specyfikacja przedmiotu zamówienia Załącznik nr 2 – Formularz oferty Wykonawcy Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych Załącznik nr 4 – Wzór umowy