



Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie

13.12.2018 r.

### ZAPYTANIE OFERTOWE

na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

### POMORSKI UNIWERSYTET MEDYCZNY W SZCZECINIE ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT NA:

**„Dostawę drukarki 3D dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie DZ-267-40/18”**

#### I. ZAMAWIAJĄCY

Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie  
ul. Rybacka 1, 70-204 Szczecin  
NIP: 852-000-67-57 Fax:  
(91) 48-00-731  
e-mail: dzaop@pum.edu.pl

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa:

**- drukarki 3D – 1 szt.**

o parametrach nie gorszych niż przedstawionych w „Szczegółowym zestawieniu parametrów technicznych”, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

2. Adres dostawy na koszt i ryzyko Sprzedawcy:

**Katedra i Zakład Protetyki Stomatologicznej, al. Powstańców Wlkp. 72, 70-111 Szczecin**

3. Sprzedawca zapewnia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny.

4. Sprzedawca do każdego oferowanego sprzętu, jeżeli zostały wydane – załącza w ofercie karty katalogowe urządzeń zawierające specyfikacje techniczne, bądź wskazanie adresów stron internetowych, na których informacje te są umieszczone.

#### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

**Do dnia 28.12.2018 r.**

#### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona na formularzu przygotowanym przez Zamawiającego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

2. Oferta powinna być opatrzona pieczętką firmową, posiadać datę sporządzenia, zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP, być podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
3. Zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, świadczonego przez okres i na warunkach określonych w ofercie Wykonawcy.
4. Wraz z ofertą Wykonawca przedkłada aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; wystawione w dacie nie wcześniejszej niż sześć miesięcy przed datą złożenia oferty.
5. Oferta musi być przygotowana zgodnie z formularzami stanowiącymi załączniki do zapytania ofertowego.
6. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.

#### **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna zawierać opis (na kopercie lub w tytule e-maila, faksu):

**„Dostawa drukarki 3D dla Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie DZ-267-40/18”**

2. **Termin składania ofert upływa w dniu 19.12.2018 r. godz. 10:00.**

3. Oferta powinna być przesłana w jednej z poniższych form:

- za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: dzaop@pum.edu.pl (w takim przypadku prosimy o upewnienie się, że wiadomość dotarła),
- faksem na nr: 91 40 00 731,
- pocztą, kurierem lub dostarczona osobiście na adres: Pomorski Uniwersytet Medyczny w Szczecinie – Kancelaria Ogólna, I piętro, 70-204 Szczecin, ul. Rybacka 1.

4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

#### **VI. KRYTERIA WYBORU OFERT**

1. Zamawiający stosuje przy wyborze oferty poniżej opisane kryteria:

- 1) **cena – w wymiarze 80%**

$$\text{Wartość punktowa ceny} = R \cdot \frac{C_n}{C_b}$$

gdzie:

**R** – ranga ocenianego kryterium,

**C<sub>n</sub>** - cena najniższa,

**C<sub>b</sub>** - cena badana.

- 2) **gwarancja i rękojmia oferowana na przedmiot zamówienia – w wymiarze 20%.**

$$\text{Wartość punktowa} = R \cdot \frac{G_n}{G_{\max}}$$

**R** – ranga ocenianego kryterium,

**G<sub>n</sub>** – badany okres gwarancji,

**G<sub>max</sub>** – najdłuższy zaoferowany okres gwarancji.

2. Oferowana **gwarancja i rękojmia powinna wynosić min. 24 miesiące.**

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.

## **VII. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA I ZLECENIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. O wynikach postępowania jego uczestnicy zostaną poinformowani **w formie publikacji na stronie internetowej [bip.pum.edu.pl](http://bip.pum.edu.pl)**, przy czym Sprzedawca wybrany w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostanie poinformowany o miejscu i terminie podpisania umowy.

## **VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiający zastrzega sobie uprawnienie do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

2. Dodatkowych informacji udziela: Bartosz Filip – Dział Zaopatrzenia Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie, e-mail: [bartosz.filip@pum.edu.pl](mailto:bartosz.filip@pum.edu.pl), tel. 91 48 00 820.

3. Załącznikami do zapytania ofertowego są:

☐ Załącznik nr 1 – formularz oferty

☐ Załącznik nr 2 – projekt umowy wraz protokołem zdawczo- odbiorczym

☐ Załącznik nr 3 – parametry techniczne

Szczecin, dnia 13.12.2018 r.

Zatwierdził

**Kanclerz PUM w Szczecinie**  
**mgr inż. Krzysztof Goralski**