



## **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

na Dostawę

### **Sprzętu i oprogramowania do produkcji uzupełnień protetycznych najnowszej generacji dla Kliniki Stomatologicznej**

ZAMAWIAJĄCY:

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**"TECHNODENT" Maria Kostusiak,**

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

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

Łódź, 22 sierpnia 2014 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.stomatologianaksiezymmlynie.pl](http://www.stomatologianaksiezymmlynie.pl);

### I. 2) TYTUŁ PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH RPO WŁ NA LATA 2007-2013, NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ I DZIAŁANIA

I.2.1) Projekt pod tytułem: „**Wdrożenie wysokiej technologii kompleksowego wykonywania sparametryzowanych uzupełnień protetycznych najnowszej generacji jako efekt prac Badawczo-Rozwojowych.**”

I.2.2) Oś priorytetowa III: **Gospodarka, Innowacyjność, Przedsiębiorczość.**

I.2.3) Działanie III.2: **Podnoszenie innowacyjności i konkurencyjności przedsiębiorstw**

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: **Dostawa sprzętu i oprogramowania do produkcji uzupełnień protetycznych najnowszej generacji dla Kliniki Stomatologicznej, zgodnie z załącznikiem nr 1.2 do w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

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

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

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

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: **TAK. Zamówienie zostało podzielone na 5 części, które zostaną rozpatrzone w postępowaniu oddzielnie. Zamawiający nie ustala dopuszczalnego limitu składanych ofert, każdy Wykonawca może złożyć 1 ofertę na każdą część.**

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:  
**od 11.09.2014r. do 30.11.2014 r.**

### **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 40% 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 spełniania przez wykonawcę warunków, należy przedłożyć: **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,**

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

- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,
- 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**

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: **22.08.2014r.**

Termin składania ofert: **08.09.2014r., o godzinie 16.30**, w miejscu realizacji projektu, tj. **Klinika Dentystyczna Stomatologia na Księżym Młynie, Łódź, ul. Tymienieckiego 16.**

Otwarcie ofert: Otwarcie ofert nastąpi **08.09.2014r. 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**