



OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

na Dostawę

Zestawu dodatkowego wyposażenia frezarki 5-osiowej sterowanej numerycznie

ZAMAWIAJĄCY:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej

"TECHNODENT" Maria Kostusiak,

ul. Jana Kilińskiego 4, 99-100 Łęczyca

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

Łódź, 10 listopada 2016 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 Łęczycy, woj. łódzkie, NIP: 775-106-44-35; REGON: 10145953; Tel:602 137 222; adres e-mail: bkost@op.pl;
Adres strony internetowej zamawiającego:
www.stomatologianaksiezymmlynie.pl;

I. 2) TYTUŁ PROJEKTU REALIZOWANEGO W RAMACH RPO WŁ NA LATA 2014-2020, NAZWA OSI PRIORYTETOWEJ I DZIAŁANIA

1.2.1) Projekt pod tytułem: „**Wdrożenie efektów własnej działalności badawczo-rozwojowej, dotyczącej przyrostowej i ubytkowej technologii automatycznego wykonywania sparametryzowanych uzupełnień protetycznych nowej generacji.**”

1.2.2) Oś priorytetowa II: **Innowacyjna i konkurencyjna gospodarka.**

1.2.3) Działanie II.3: **Zwiększenie konkurencyjności MŚP**

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: **Dostawa Zestawu dodatkowego wyposażenia frezarki 5-osiowej sterowanej numerycznie.** Szczegółowy opis Przedmiotu Zamówienia znajduje się w załączniku nr 1.2 do SIWZ.

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

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

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

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: **nie.**

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

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: **Okres w dniach: do 30 dni od daty podpisania umowy.**

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 30% 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** (Załącznik nr 1.3 do SIWZ).

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

- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 1.4 do SIWZ)
- 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.stomatologianaksiezymblynie.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: **10.11.2016r.**

Termin składania ofert upływa dnia: **23.11.2016r., o godzinie 16.30**, w miejscu realizacji projektu, tj. **Klinika Dentystyczna Stomatologia na Księżym Młynie, Łódź, ul. Tymienieckiego 16.**

Otwarcie ofert: Otwarcie ofert nastąpi **23.11.2016r. 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**