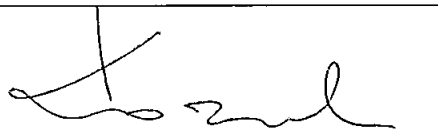


OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT NA PRZEDMIOT  
Wyposażenie gabinetu stomatologicznego

Piaseczno, dnia 29.05.2015 r.	
Zamawiający:	„Centrum Medyczne Puławska” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Puławska 49 05-500 Piaseczno e-mail: <a href="mailto:marzena.marciniak@cmp.med.pl">marzena.marciniak@cmp.med.pl</a> tel. 509-455-911
Przedmiot zamówienia:	<p><b>1. Unit stomatologiczny - 1 szt</b></p> <p>Skład i minimalne parametry techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fotel pacjenta o udźwigu max 190 kg,</li><li>- panel sterowania z 3 polowym cyfrowym wyświetlaczem parametrów pracy (dla mikrosilnika, turbiny i skalera)</li><li>- 3-drożna dmuchawko-strzykawka,</li><li>- bezszczotkowy mikromotor o mocy ok. 3 N/cm ze światłem LED,</li><li>- moduł turbinowy ze światłem,</li><li>- moduł skalera piezoelektrycznego ze światłem,</li><li>- mechaniczny hamulec stolika lekarza</li><li>- lampa pola pracy halogenowa o mocy 35 000 LUX</li><li>- 1 kompresor z osuszaczem powietrza i zbiornikiem 10l</li><li>- 1 pompa ssąca (1 stanowiskowa o wydajności min. 300l)</li></ul> <p><b>2. Dodatkowy zestaw końcówek stomatologicznych</b></p> <p>Skład i minimalne parametry techniczne:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- turbina</li><li>- szybkozłączka</li><li>- kątnica</li></ul> <p><b>3. Wyposażenie dodatkowe:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fotel obrotowy - 2 szt</li><li>- asystor w kolorze tapicerki unitu</li></ul>
Kryterium oceny:	<p>Warunkiem oceny oferty pod kątem kryteriów jest:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Odniesienie się w ofercie do wszystkich parametrów technicznych wskazanych w Ogłoszeniu o zaproszeniu do składania ofert na przedmiot i</li><li>▪ Spełnienie minimalnych parametrów technicznych przedmiotu zamówienia.</li></ul> <p><b>Kryteria oceny ofert:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ CENA - Ocenie podlega cena całkowita brutto (70%)</li><li>▪ GWARANCJA – Ocenie podlega okres gwarancji (30%)</li></ul> <p><b>1. Cena - 70 pkt.</b> - obliczenia zostaną wykonane wg poniższych zasad:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ oferta z najniższą ceną brutto otrzymuje 70 punktów</li></ul>

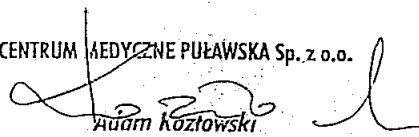


	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ pozostałe oferty są punktowane liniowo zgodnie z poniższą formułą arytmetyczną:  <math>(X \div Y) \times 70</math>  gdzie:  X = najniższa cena brutto  Y = cena brutto ocenianej oferty</li> </ul> <p><b>2. Gwarancja - 30 pkt. - obliczenia zostaną wykonane wg poniższych zasad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2 pkt. za każdy dodatkowy miesiąc wydłużenia okresu gwarancji ponad minimalny okres równy 12 miesięcy, nie więcej jednak niż 30 pkt.</li> </ul> <p>Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów.</p>
Miejsce składania ofert:	ul. Puławska 49 05-500 Piaseczno
Forma złożenia ofert:	1. osobiście lub listownie lub przesyłką kurierską lub 2. mailem na adres : <a href="mailto:marzena.marciniak@cmp.med.pl">marzena.marciniak@cmp.med.pl</a>
Termin złożenia ofert:	5.06.2015 r.
Dodatkowe informacje	<p><b>Złożona oferta powinna zawierać co najmniej:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nazwę i adres oferenta,</li> <li>▪ opis nawiązujący do parametrów wyszczególnionych w zapytaniu ofertowym,</li> <li>▪ cenę jednostkową poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia oraz wartość oferty wyrażoną w PLN (cena netto oraz brutto) lub w Euro,</li> <li>▪ termin ważności oferty nie krótszy niż termin realizacji zamówienia.</li> </ul> <p>Wskazane jest, by oferta zawierała również inne, dodatkowe informacje, np. warunki gwarancji, warunki płatności i dostawy, możliwe do uzyskania upusty, maksymalny czas realizacji, itd.</p> <p><b>Zastrzeżenia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Nie dopuszcza się składania ofert częściowych,</li> <li>▪ Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane,</li> <li>▪ Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę,</li> <li>▪ W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,</li> <li>▪ Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert,</li> <li>▪ Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert.</li> </ul> <p><b>Termin realizacji zamówienia: 19.06.2015</b></p>



Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany do dnia 8.06.2015 r.

CENTRUM MEDYCZNE PUŁAWSKA Sp. z o.o.



Adam Kozłowski  
Członek Zarządu

(podpis Zamawiającego)

Centrum Medyczne Puławska Sp. z o.o.

ul. Puławska 49, 05-500 Piaseczno  
NIP: 123-09-55-789, REGON: 017495161  
tel. 22 737 50 50, tel./fax: 22 737 50 24