

Świdnica, dnia 10.02.2017 r.

**NCLINIC Sp. z o. o. sp. komandytowa**

ul. Wesoła 11,  
58-100 Świdnica  
NIP 8842761519

### ZAPROSZENIE DO SKŁADNIA OFERT

w ramach projektu pn. „Uruchomienie w Świdnicy Specjalistycznego Centrum Stomatologii i Terapii Dziecięcej”

Regionalny Program Operacyjny Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020  
Oś priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje  
Działania 1.5 Rozwój produktów i usług w MŚP  
Poddziałania 1.5.2 Rozwój produktów i usług w MŚP,  
Schemat 1.5 A Wsparcie innowacyjności produktowej i procesowej MŚP

#### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

KOD CPV: 33100000-1 (Urządzenia medyczne)

Przedmiotem zamówienia są urządzenia **medyczne do użytku stomatologicznego**:

LP.	NAZWA	ILOŚĆ	SPECYFIKACJA MINIMALNE WYMAGANIA
1.	Unit stomatologiczny z wyposażeniem	z 2 szt.	a) fotel pacjenta z 2-przegubowym zagłówkiem chirurgicznym oraz sterowanymi funkcjami fotela ze stolika lekarza, unit wyposażony w slot karty SD b) konsola lekarza z systemem podawania rękawów „od góry”. konstrukcją wysięgników bez blokady położenia umożliwiającą wychylenie instrumentów do 90 cm od stolika, panelem dotykowym umożliwiającym personalizację ustawień oraz intuicyjną obsługę funkcji unitu, sterylizowaną podkładką pod instrumenty leżące na górnej powierzchni konsoli; c) blok sopluczek z ruchomą misą sopluczek, wbudowanym systemem zasilania instrumentów wodą destylowaną z dedykowanego zbiornika, instalacją do systemu ssącego;

			<p>d) diodowa lampa zabiegowa z mocowaniem na pantograficznym ramieniu w bloku spluwaczki, głowica ustawioną w 3 płaszczyznach, trybem do zakładania wypełnień kompozytowych</p> <p>e) pneumatyczny hamulec ramienia stabilizujący położenie pionowe pulpitu lekarza;</p> <p>f) wewnętrzny obieg wody destylowanej zasilającej końcówki – butelka na wodę destylowaną o pojemności co najmniej 1,5 l;</p> <p>g) 3 funkcyjna strzykawka ze światłem</p> <p>h) rękaw turbinowy ze światłem LED</p> <p>i) diodowa lampa polimeryzacyjna montowana w konsoli lekarza</p> <p>j) mikrosilnik ze światłem LED z wewnętrznym sprayem i zakresem obrotów od 1.200 do 40.000 rpm;</p> <p>k) możliwość redukcji natężenia lampy zabiegowej w zakresie 5.000 – 40.000 LUX</p> <p>l) możliwość regulacji temperatury barwowej światła lampy zabiegowej w zakresie 4.600 – 6.200 K;</p> <p>ł) 4 punktowy układ LED w lampie zabiegowej umożliwiający pełne oświetlenie pola roboczego po częściowym zasłonięciu lampy</p> <p>m) skaler piezoelektryczny ze światłem LED</p> <p>n) max waga pacjenta (przy zachowaniu mobilności fotela) min. 140-250 kg- g) możliwość zaprogramowania min. 3-4 pozycji fotela</p> <p>o) instalacja do mokrego systemu ssaka</p> <p>p) końcówki dentystyczne ze światłem LED w zestawie: kątnica 1:1 , turbina, szybkozłączka</p> <p>r) stołek lekarza z 3 punktową regulacją położenia i podparciem lędźwiowym oraz stołek asysty z podparciem bocznym (typu rogal)</p>
2.	<b>Zestaw cyfrowy RTG/ RVG</b>	1 szt.	<p>a) rozdzielczość teoretyczna radiografii min. 25,6- 33 Lp/mm</p> <p>b) napięcie lampy aparatu RTG regulowane między 60-70V</p> <p>c) prąd anodowy aparatu RTG (podczas ekspozycji) 7 mA</p> <p>d) wielkość ogniska lampy aparatu RTG 0,4 mm</p> <p>e) tubus okrągły wielkości 20 cm</p> <p>f) minimalna filtracja całkowita 1,5- 2,5 mm AL.</p> <p>g) czas ekspozycji 0,01- 3,2 s</p> <p>h) czujnik o kropłowym kształcie zgodnym z anatomia jamy ustnej</p> <p>i) sensor, przewód i wtyczka USB</p> <p>j) moduł WiFi do przesyłania danych z aparatu RTG na komputer</p> <p>k)system przenośny z wózkiem jezdny</p> <p>l) fartuch ochronny RTG</p> <p>m) licencja wielostanowiskowa oprogramowania do radiografii</p> <p>n) zestaw pozycjonerów do wykonywania zdjęć RTG</p>
3.	<b>Autoklaw kat B, S, N</b>	1 szt.	<p>a) wyświetlacz LCD</p> <p>b)generator pary</p> <p>c) pojemność 20-24 L</p> <p>d) zamek bezpieczeństwa drzwi</p> <p>e) moc 1800 - 2500W</p>

			<p>f) złącze usb – opcja  g) kwadratowa komora  h) przesuwne drzwi komory  i) możliwość podłączenia autoklawu do sieci wodociągowej lub jednoczesny dostęp do wody z wbudowanego zbiornika wody  j) dostępna sterylizacja w procesach kat. B, S i N  k) specjalny program do sterylizacji narzędzi dentystycznych</p>
4.	<b>Urządzenie do czyszczenia/oliwienia końcówek</b>	1 szt.	<p>a) zużycie powietrza ok. 60l/min  b) ciśnienie robocze 4-10 bar  c) poziom hałasu 50-75 dB  d) czas trwania procesu 30- 60 s.</p>
5.	<b>Mikroskop stomatologiczny</b>	1 szt.	<p>a) oświetlacz LED  b) min. 5 stopni powiększeń  c) wersja jezdna  d) obiektyw z ogniskową między 150 mm a 400 mm  e) uchylny binokular w zakresie min. 0-195st.</p>
6.	<b>Cyfrowy aparat pantomograficzny 2D z przystawką cefalometryczną i możliwością rozbudowy do funkcji 3D</b>	1 szt.	<p>a) min. 10 programów panoramicznych  b) min. 5 programów cefalometrycznych  c) możliwość rozszerzenia o obrazowanie 3D o rozmiarze max. 8 x 8cm.  d) pełna integracja z stacjami roboczymi PC w gabinecie  e) intuicyjny panel dotykowy  f) automatyczny zagryzak okluzyjny mierzący nachylenie zgryzowe pacjenta  g) możliwość wyboru instalacji przystawki cefalometrycznej z lewej i prawej strony urządzenia  h) zbieżne oprogramowanie z radiografią cyfrową  i) min. 3 punktowy system pozycjonowania pacjenta  j) napięcie lampy w obrębie 80-90 kV  k) głowica lampy z ogniskiem max 0,5mm  l) typ generatora HF  ł) linie laserowe do pozycjonowania pacjenta  m) Anatomicznie optymalizowane toru ruchu głowicy  n) Automatyczne dopasowanie położenia warstwy obrazowania w zależności od anatomii pacjenta  o) możliwość diagnozowania pacjentów na wózkach inwalidzkich  p) fartuch dwustronny ochronny do zdjęć pantomograficznych</p>

## TREŚĆ GŁÓWNA OGŁOSZENIA DOSTĘPNA NA STRONIE

<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>

**Tytuł zamówienia :** Dostawa urządzeń do gabinetów stomatologicznych

## II. KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie wyniku osiągniętej liczby punktów wyliczonych w oparciu o następujące kryterium i ustaloną punktacją do 100 pkt.

NCLINIC

Ostateczny wynik uzyskany zostanie w oparciu o sumę punktów z poszczególnych kryteriów.

Kryterium	WAGA	MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW
<b>I. CENA BRUTTO</b>	80%	80 PKT
<b>II. DEKLAROWANA DŁUGOŚĆ GWARANCJI NA SPRZĘT</b> 1) deklaracja gwarancji na unit stomatologiczny minimum 3 lata oraz dla pozostałych urządzeń minimum 1 rok  2) deklaracja gwarancji na unit stomatologiczny minimum 2 lata oraz dla pozostałych urządzeń minimum 1 rok  3) deklaracja gwarancji na unit stomatologiczny minimum 1 rok oraz dla pozostałych urządzeń minimum 1 rok	20%	20 PKT

Punkty będą obliczone wg następującego wzoru:

a) CENA

$$\frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 80 = \text{ilość punktów}$$

b) DEKLAROWANA DŁUGOŚĆ GWARANCJI NA SPRZĘT

Oferta wskazująca deklarację gwarancji na unit stomatologiczny minimum 3 lata oraz dla pozostałych urządzeń minimum 1 rok otrzymuje – 20 pkt.

Oferta wskazująca deklarację gwarancji na unit stomatologiczny minimum 2 lata oraz dla pozostałych urządzeń minimum 1 rok otrzymuje – 10 pkt.

Oferta wskazująca deklarację gwarancji na unit stomatologiczny minimum 1 rok oraz dla pozostałych urządzeń minimum 1 rok – 5 pkt.

Oferta niewykazująca żadnych informacji o gwarancji na urządzenia otrzymuje – 0 pkt.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Maksymalny termin realizacji zamówienia: do dnia 27.04.2017 r.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu dostarczenia sprzętu lub elementów zamówienia, zgodnie z postanowieniami umowy zawartej z dostawcą.

### IV. MIEJSCE DOSTARCZENIA ZAMÓWIENIA TO:

NCLINIC Sp. z .o.o. Sp. komandytowa  
pl. Grunwaldzki 3,  
Świdnica 58-100

### V. TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY

Oferent składając propozycję zamówienia oświadcza, że złożona przez niego oferta ważna jest co najmniej 30 dni lub w złożonej ofercie dokładnie zaznaczy termin ważności oferty.

### VI. MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferty prosimy złożyć pocztą elektroniczną na następujący adres: [justyna.niciarz@gmail.com](mailto:justyna.niciarz@gmail.com), osobiście w siedzibie Zamawiającego: ul. Wesola 11, 58-100 Świdnica lub przesłać ofertę pocztą/kurierem na w/w adresy.

w terminie określonym w niniejszym zaproszeniu tj. od dn. **10.02.2017** r. do dn. **22.02.2017** r. do godziny 23.59

W przypadku nadania oferty pocztą lub kurierem liczy się data wpływu do Zamawiającego a nie data nadania.

### VII. Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Justyna Niciarz

### Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

604 620 882

### POZOSTAŁE WARUNKI

---

I. Wybór oferty nastąpi do dnia **22.02.2017** r. w oparciu o oferty złożone w terminie określonym w niniejszym zaproszeniu.

II. Oferta złożona po czasie nie zostanie rozpatrzona.

III. Decyzja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie umieszczona na stronie internetowej [www.niciarz.pl](http://www.niciarz.pl) oraz na tablicy ogłoszeń znajdującej się w siedzibie firmy, gdzie będzie dostępna przez 14 dni od momentu jej ogłoszenia.

IV. W przypadku, gdy w wyżej określonym terminie nie wpłynie żadna oferta, Zamawiający unieważnia to postępowanie i przeprowadzi ponowny konkurs.

NCLINIC

V. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych negocjacji cen oraz terminów dostarczenia i płatności z Oferentem, który złoży najkorzystniejszą ofertę. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w tym zakresie.

VI. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia termin dostarczenia zamówienia, w przypadku gdy wystąpią do tego przesłanki techniczne i organizacyjne, mogące wpłynąć na jakość wykonania zamówienia. Oferentom nie przysługują wobec Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia z tego tytułu.

VII. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.

VIII. Wydanie niniejszego zapytania ofertowego nie zobowiązuje Firmy NCLINIC Sp. z o.o. sp. komandytowa, do akceptacji oferty, w całości lub części i nie zobowiązuje Firmy NCLINIC Sp. z o.o. sp. komandytowa do składania wyjaśnień czy powodów akceptacji lub odrzucenia oferty.

IX. NCLINIC Sp. z o.o. sp. komandytowa nie może być pociągana do odpowiedzialności za jakiegokolwiek koszty czy wydatki poniesione przez oferentów w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.

X. Firma NCLINIC Sp. z o.o. sp. komandytowa zastrzega sobie prawo w każdej chwili do zmian całości lub części zapytania ofertowego.

XI. W przypadku ofert przedstawiających taką samą liczbę punktów za każde z kryteriów, Wykonawcy zostaną poproszeni o złożenie ofert dodatkowych. Składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.

Oferent przystępując do konkursu jednocześnie składa oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a Oferentem, polegające w szczególności na:

-uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

-posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,

-pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

-pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa

drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Z poważaniem

Justyna Niciarz