

Znak sprawy: PZSP.0610.4.1.3.19

Wejherowo, 15.07.2019 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**  
**– DOTYCZY ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO SZACOWANEGO NA KWOTĘ NIŻSZĄ NIŻ 30.000 EURO.**

**1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.**

Powiatowy Zespół Szkół Policealnych im. Zdzisława Kieturakisa  
ul. Dworcowa 5, 84-200 Wejherowo.  
NIP 588-215-33-45.  
Tel.: 58 672-41-72, tel./fax: 58 672-25 44.

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Dyrektor Powiatowego Zespołu Szkół Policealnych im. Zdzisława Kieturakisa w Wejherowie zaprasza do złożenia oferty cenowej na zakup i dostawę wyposażenia do pracowni promocji zdrowia do Powiatowego Zespołu Szkół Policealnych im. Zdzisława Kieturakisa w Wejherowie w ramach Projektu 4.1 RPO WP 2014-2020 Infrastruktura ponadgimnazjalnych szkół zawodowych: Zintegrowany rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez rozbudowę i wyposażenie infrastruktury publicznych ponadgimnazjalnych szkół zawodowych w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy.

2. Do niniejszego postępowania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2017 roku poz. 1579 z późn. zm. ).

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zakup oraz dostawa następującego wyposażenia:

**3.1. Unit Stomatologiczny – gotowy do pracy – 1 sztuka.**

## Opis:

Unit Stomatologiczny - górne lub dolne prowadzenie rękawów.

### Wyposażenie stolika lekarza:

- 3 funkcyjna strzykawko dmuchawka
- rękaw turbinowy ze światłem
- rękaw mikrosilnika ze światłem
- skaler ultradźwiękowy
- lampa polimeryzacyjna Led 1200 mw/cm<sup>2</sup>
- negatoskop
- zestaw multimedialny kamera + uchwyt + monitor "19"
- piaskarka stomatologiczna
- zestaw końcówek (mikrosilnik, kątnica, prostnica)
- turbina

Klawiatura sterująca pracą narzędzi, negatoskop, regulacja wody dla każdego narzędzia, wskaźnik ciśnienia roboczego, blokada ruchu stolika.

### Blok spluwaczki / asysty

- ślinociąg wodny
- ssak powietrzny
- klawiatura sterująca (miedzy innymi napełnianie kubka, splukiwanie misy)
- zamknięty obieg wody destylowanej

### Fotel pacjenta

- bezszwowa tapicerka
- zagłówek chirurgiczny
- pozycje programowalne (3 programy)

Lampa zabiegowa, zmienne natężenie - 25000 Lux (wbudowany sensor lampy).

Krzesełko stomatologa.

**Cena oferty obejmuje montaż, transport, przeszkolenie.**

**GWARANCJA: minimum 12 miesięcy**

### **3.2. Asystor stomatologiczny - 1 sztuka.**

Opis:

- Asystor posiada 6 szuflad.
- Montowany jest na kółkach do przesuwania wyrobu
- Wymiary: 45 cm x 45 cm x 82 cm
- Wykończenie obrzeży specjalnym tworzywem zapewniającym dużą trwałość oraz solidność.
- Możliwość nałożenia metalowej tacy.

Minimalny wymagany okres gwarancji na oferowany asortyment wynosi 12 miesięcy.

### **3.3 Lupa stomatologiczna – 1 sztuka.**

Opis:

- Lupa o ogniskowej 34 cm na okularach w lekkich, tytanowych oprawkach
- Dostępne powiększenia:
  - 3,0x

Minimalny wymagany okres gwarancji na oferowany asortyment wynosi 12 miesięcy.

### **3.4. Taboret stomatologiczny – 6 sztuk.**

Wygodny taboret, stabilny na pięcioramiennej podstawie, z gumowanymi kółkami, bez oparcia, w kolorze białym.

#### Wymiary:

- wymiary siedziska, średnica 32 cm
- wysokość min. 50 cm
- wysokość max. 64 cm

#### Dane techniczne:

- hydrauliczny
- pięcioramienna podstawa z gumowanymi kółkami
- wymiary opakowania 49,5 x 49,5 x 22 cm
- waga w opakowaniu 7,5 kg
- ilość opakowań 1

Minimalny wymagany okres gwarancji na oferowany asortyment wynosi 12 miesięcy.

#### 4. MIEJSCE i TERMIN REALIZACJI

4.1 Oferent dostarczy wyposażenie do siedziby Zamawiającego na własny koszt.

4.2 Zamawiający wymaga aby dostawa wyposażenia została zrealizowana w terminie do dnia 20.09.2019 r.

#### 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zamawiający nie stawia żadnych dodatkowych warunków.

#### 6. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Oferty należy złożyć na wzorach formularzy stanowiących załączniki do niniejszego zapytania o cenę.

2. Ofertę podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy można złożyć za pośrednictwem kuriera lub pocztą (liczy się data wpływu do Zamawiającego), lub osobiście w sekretariacie Powiatowego Zespołu Szkół Policealnych im. Zdzisława Kieturakisa w Wejherowie, ul. Dworcowa 5 (w trwale zamkniętej kopercie z umieszczonymi na niej nazwami i adresami Zamawiającego i Wykonawcy oznaczonej tytułem: „Oferta na zakup i dostawę wyposażenia do pracowni promocji zdrowia do Powiatowego Zespołu Szkół Policealnych im. Zdzisława Kieturakisa w Wejherowie”, lub przesłać podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy skan formularza ofertowego (z zaznaczeniem

w temacie e-maila: „Oferta na zakup i dostawę doposażenia do pracowni promocji zdrowia do Powiatowego Zespołu Szkół Policealnych im. Zdzisława Kieturakisa w Wejherowie”) na adres e- mailowy: [kierownik.gospodarczy@medyk-wejherowo.pl](mailto:kierownik.gospodarczy@medyk-wejherowo.pl) do dnia 26.07.2019 r., do godz. 15:00.

3. Oferent może przed upływem terminu złożenia ofert zmienić lub wycofać ofertę.

4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

## 7. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Zamawiający będzie brał pod uwagę zaoferowaną cenę tj. łączną cenę za wszystkie zamawiane pozycje.

### 2. Kryterium oceny – cena oferowana brutto – 100%.

Kwota brutto musi uwzględniać wszystkie koszty i składniki niezbędne do wykonania zamówienia.

Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone według następującego wzoru:  
$$\text{Cena oferty najtańszej} / \text{Cena oferty badanej} \times 100 = \text{liczba punktów.}$$

3. Weryfikacja oferowanej ceny.

Na podstawie danych z załącznika nr 1 do zapytania ofertowego tj. formularza ofertowego.

4. Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna taką, która otrzyma najwyższą punktację spośród ocenianych.

5. W przypadku gdy kwoty przedstawione w odpowiedziach na zapytanie będą wyższe od zaplanowanych w budżecie ww. projektu Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z Oferentem.

6. W przypadku ofert o równej wartości Zamawiający może wezwać oferentów do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych lub zaprosić ich do negocjacji cenowych.

7. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkie podmioty.
8. Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia trybu niniejszego zapytania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
9. Zamawiający rozpatrzy tylko te oferty, które obejmą wszystkie pozycje dla całości zamówienia.

## 8. TERMIN I WARUNKI PŁATNOŚCI.

1. Termin i warunki płatności: zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi w terminie: 21 dni od dnia otrzymania faktury Vat od Wykonawcy na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu odbioru.

## 9. UWAGI KOŃCOWE

1. Oferenci zobowiązani są przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym zapytaniu. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny i trwały oraz czytelnie podpisana przez osobę właściwą do reprezentowania Oferenta.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty w przypadku niespełnienia wymagań zawartych w zapytaniu ofertowym.
3. Ważność oferty nie może być krótsza niż 30 dni od terminu złożenia oferty.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem z złożeniem oferty.
5. Dodatkowych wyjaśnień udziela w imieniu Zamawiającego Robert Wenta e-mail: [kierownik.gospodarczy@medyk-wejherowo.pl](mailto:kierownik.gospodarczy@medyk-wejherowo.pl)
6. Zamówienie nie ogranicza w żadnym stopniu dostępności dla oferentów zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji, a także równości szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.
7. Złożenie niniejszego zapytania ofertowego nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez Zamawiającego i nie stanowi podstawy do roszczenia praw ze strony wykonawcy do



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**URZĄD MARSZAŁKOWSKI**  
**WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

**Unia Europejska**  
Europejskie Fundusze  
Strukturalne i Inwestycyjne



---

zawarcia umowy.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.

**Projekt 4.1** RPO WP 2014-2020 Infrastruktura ponadgimnazjalnych szkół zawodowych:

*Zintegrowany rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez rozbudowę i doposażenie infrastruktury publicznych ponadgimnazjalnych szkół zawodowych w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy.*

**Znak sprawy: PZSP.0610.4.1.3.19**

**Załącznik nr 1  
do zapytania ofertowego**

### Formularz ofertowy

dotyczący postępowania na wyłonienie wykonawcy na zakup i dostawę doposażenia do pracowni promocji zdrowia do Powiatowego Zespołu Szkół Policealnych im. Zdzisława Kieturakisa w Wejherowie w ramach Projektu 4.1 RPO WP 2014-2020 Infrastruktura ponadgimnazjalnych szkół zawodowych: Zintegrowany rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez rozbudowę i doposażenie infrastruktury publicznych ponadgimnazjalnych szkół zawodowych w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy.

#### I. DANE WYKONAWCY

Nazwa: .....

Adres: .....

Email, telefon: .....

Osoba do kontaktów: .....

#### II. FORMULARZ CENOWY

**Projekt 4.1 RPO WP 2014-2020 Infrastruktura ponadgimnazjalnych szkół zawodowych:**

*Zintegrowany rozwój szkolnictwa zawodowego w Powiecie Wejherowskim poprzez rozbudowę i doposażenie infrastruktury publicznych ponadgimnazjalnych szkół zawodowych w ramach przedsięwzięcia strategicznego – Kształtowanie sieci ponadgimnazjalnych szkół zawodowych uwzględniającej potrzeby subregionalnych i regionalnego rynku pracy.*

Akceptujemy warunki zapytania ofertowego z dnia 15.07.2019 r. i oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za kwotę w wysokości:

netto: ..... zł,

(słownie .....)

podatek VAT .....% ..... zł,

(słownie .....)

brutto: ..... zł,

(słownie .....)

Według zestawienia:

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jednostkowa netto</b>	<b>Cena jednostkowa brutto</b>	<b>łącna wartość netto (kol.2 x kol.3)</b>	<b>łącna wartość brutto (kol.2 x kol.4)</b>
<b>Kol. 1</b>	<b>Kol. 2</b>	<b>Kol. 3</b>	<b>Kol. 4</b>	<b>Kol. 5</b>	<b>Kol. 6</b>



<p><b>1. Unit Stomatologiczny – gotowy do pracy.</b></p>	<p><b><u>Unit Stomatologiczny - górne lub dolne prowadzenie rękawów</u></b></p> <p><b>Wyposażenie stolika lekarza:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3 funkcyjna strzykawko dmuchawka</li> <li>- rękaw turbinowy ze światłem</li> <li>- rękaw mikrosilnika ze światłem</li> <li>- skaler ultradźwiękowy</li> <li>- lampa polimeryzacyjna Led 1200 mw/cm2</li> <li>- negatoskop</li> <li>- zestaw multimedialny kamera + uchwyt + monitor "19"</li> <li>- piaskarka stomatologiczna</li> <li>- zestaw końcówek (mikrosilnik, kątnica, prostnica)</li> <li>- turbina</li> </ul> <p>Klawiatura sterująca pracą narzędzi, negatoskop, regulacja wody dla każdego narzędzia, wskaźnik ciśnienia roboczego, blokada ruchu stolika</p> <p><b>Blok spluwaczki / asysty</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ślinociąg wodny</li> <li>- ssak powietrzny</li> <li>- klawiatura sterująca (miedzy innymi napelnianie kubka, splukiwanie misy)</li> <li>- zamknięty obieg wody destylowanej</li> </ul> <p><b>Fotel pacjenta</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- bezszwowa tapicerka</li> <li>- zagłówek chirurgiczny</li> <li>- pozycje programowalne (3 programy)</li> </ul> <p>Lampa zabiegowa, zmienne natężenie - 25000 Lux (wbudowany sensor lampy)</p> <p><b>Krzeselko stomatologa.</b></p>	<p>1 szt.</p>				
--	---	---------------	--	--	--	--



	<b><u>Cena oferty obejmuje montaż, transport, przeszkolenie.</u></b> <b>GWARANCJA: minimum 12 miesięcy.</b>					
<b>2. Asystor stomatologiczny</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Asystor posiada 6 szuflad.</li> <li>- Montowany jest na kółkach do przesuwania wyrobu</li> <li>- Wymiary: 45 cm x 45 cm x 82 cm</li> <li>- Wykończenie obrzeży specjalnym tworzywem zapewniającym dużą trwałość oraz solidność.</li> <li>- Możliwość nałożenia metalowej tacy.</li> </ul> <b>GWARANCJA: minimum 12 miesięcy.</b>	1 szt.				
<b>3. Lupa stomatologiczna</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lupa o ogniskowej 34 cm na okularach w lekkich, tytanowych oprawkach</li> <li>- Dostępne powiększenia:</li> <li>- 3,0x</li> </ul> <b>GWARANCJA: minimum 12 miesięcy.</b>	1 szt.				
<b>4. Taboret stomatologiczny</b>	<p>Wygodny taboret, stabilny na pięcioramiennej podstawie, z gumowanymi kółkami, bez oparcia, w kolorze białym.</p> <p>Wymiary:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wymiary siedziska, średnica 32 cm</li> <li>- wysokość min. 50 cm</li> <li>- wysokość max. 64 cm</li> </ul> <p>Dane techniczne:</p>	6 szt.				

	<ul style="list-style-type: none"><li>- hydrauliczny</li><li>- pięcioramienna podstawa z gumowanymi kółkami</li><li>- wymiary opakowania 49,5 x 49,5 x 22 cm</li><li>- waga w opakowaniu 7,5 kg</li><li>- ilość opakowań 1</li></ul> <p><b>GWARANCJA: minimum 12 miesięcy.</b></p>					
--	--	--	--	--	--	--

Cena jednostkowa brutto i netto powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

3. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia 20.09.2019 r.

4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

.....  
data i podpis