



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz
Rozwoju Regionalnego



ZAPYTANIE OFERTOWE

Nazwa przedsiębiorstwa	MEDIDENT SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA
NIP	6671724863
Adres siedziby	SOBESKIEGO 4; 88-100 INOWROCLAW
Nr wniosku o powierzenie grantu	3/FWI-C19/2020/322

Informacje, które muszą zostać upublicznione w zapytaniu ofertowym:

1. Opis przedmiotu zamówienia
SKANER WEWNĄTRZYSTNY MEDIT I500 SZT. 1 -SKANER MEDIT I500 ZAPEWNIĄ SZYBKOŚĆ I DOKŁADNOŚĆ SKANOWANIA OFEROWANĄ PRZEZ DOTYCHCZASOWYCH LIDERÓW RYNKU, A OPROGRAMOWANIE SKANUJĄCE ZAWIERA WSZYSTKIE POTRZEBNE FUNKCJE, JAK: • SKANOWANIE PRZED PREPARACJĄ • ANALIZA OKLUZJI • INTELIGENTNE CZYSZCZENIE DANYCH (NP. USUWANIE ZBĘDNYCH TKANEK) • ŁĄCZENIE SKANU WEWNĄTRZYSTNEGO ZE SKANEM TRADYCYJNEGO WYCISKU • SKANOWANIE HD • TRYB "REPLAY" POZWALAJĄCY ANALIZOWAĆ WYKONANE SKANY • SKANOWANIE ZWARCIA (DWUSTRONNE) • TRYB KAMERY HD • BLOKOWANIE SKANOWANYCH OBSZARÓW „ lub równoważna” maszyna W cenie urządzeń zawiera się dostawa do siedziby przedsiębiorstwa.
2. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełnienia, przy czym stawianie warunków udziału nie jest obowiązkowe
<ol style="list-style-type: none">1. Posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie realizacji dostaw sprzętu2. Czas realizacji zamówienia: 25 maja 2021 r.
3. Kryteria oceny oferty
100% cena
4. Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny oferty
Punktacja od 0 do 100. Waga 100%

5. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny oferty
<p>Cena (C): 100% -wartość punktowa kryterium „cena” (max 100 pkt.) wyliczona według wzoru: najniższa cena netto wśród otrzymanych ofert $C = \frac{\text{cena netto wskazana w badanej ofercie}}{\text{najniższa cena netto wśród otrzymanych ofert}} \times 100 \text{ pkt.}$</p> <p>Zamówienie zostanie udzielone podmiotowi który utrzyma największą sumę punktów oferty liczoną według wzoru : Suma punktów oferty= C</p>
6. Termin składania ofert
Oferta powinna być złożona w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia na stronie www.tarr.org.pl . Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.
7. Miejsce i sposób składania ofert
Ofertę w formie skanu podpisaną przez osobę upoważnioną proszę przesłać na adres: gabinetymartysz@gmail.com ;
8. Termin realizacji umowy
14 dni od daty złożenia oferty
9. Kontakt w sprawie składania ofert
Paulina Martysz tel. 698-653-060 gabinetymartysz@gmail.com ;
Ze składania ofert wykluczone są osoby i podmioty powiązane osobowo i kapitałowo z zamawiającym.

Informacje, które powinny zostać upublicznione w zapytaniu ofertowym, jeżeli Zamawiający je przewidział:

10. Warunki istotnych zmian umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, o ile przewiduje się możliwość zmiany takiej umowy
Nie dotyczy
11. Możliwość składania ofert częściowych, o ile zamawiający taką możliwość przewiduje

Nie dotyczy

12. Sposób przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe wraz z wybranymi kryteriami oceny, jeżeli zamawiający wymaga lub dopuszcza ich składanie

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych