

Zapytanie ofertowe nr 1/04/2025

dotyczące zakupu, dostawy i instalacji stołu uchylno-obrotowego (2 osiowy) z niezbędnymi akcesoriami instalacyjnymi (śruby, kable, falownik, uchwyt trójszczękowy, itp.) i oprogramowaniem do wyposażenie w 5tą oś maszyny VF-2SS(Haas) nr ser. 1142442 w projekcie **KIDmicroBLOODpump**.

I. ZAMAWIAJĄCY

Fabryka Narzędzi Medycznych – CHIRMED®
ul. Mstowska 8A, 42-240 Rudniki k/Częstochowy
NIP: 949-146-89-57, REGON: 150376074

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Przedmiotem zamówienia jest **zakupu, dostawa i instalacja stołu uchylno-obrotowego (2 osiowego) z niezbędnymi akcesoriami instalacyjnymi (śruby, kable, falownik, uchwyt trójszczękowy, itp.) i oprogramowaniem do wyposażenie w 5tą oś maszyny VF-2SS (Haas) nr ser. 1142442 o parametrach wyspecyfikowanych poniżej:**
- Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Parametr / opis stołu uchylno-obrotowego	Wartość
Średnica płyty mocującej	160mm ± 10mm
Maks. obciążenie płyty	co najmniej 21kg
Maks. wychylenie części	co najmniej 265mm
Maks. prędkość pochylenia wrzeciona	co najmniej 100 °/sec
Maksymalne bicie	0.013 mm
Maks. prędkość obrotowa wrzeciona	co najmniej 100 °/sec
Maksymalne bicie	0.013 mm
Indeksowanie pochylenia:	
Maks. obrót/stopień	Co najmniej ± 120°
Rozdzielczość	0.001°
Dokładność	± 25 sekund kątowych
Powtarzalność	co najmniej 10 sekund kątowych
Indeksowanie obrotowe:	
Max. obrót/stopień	Co najmniej ± 120°
Rozdzielczość	0.001°
Dokładność	± 15 sekund kątowych
Powtarzalność	co najmniej 10 sekund kątowych
Gabaryty:	
wysokość	max. 300mm
szerokość	max. 315mm
długość do osi	max. 440mm
Wyposażeni/akcesoria, oprogramowanie, instalacja, gwarancja	
Śruby, kable, falownik, uchwyt trójszczękowy	dedykowana do stołu
Dynamiczne przesunięcie robocze i sterowanie oprzyrządowaniem	dedykowane do maszyny VF-2SS
Instalacja	w ustalonym terminie lecz nie później niż do 10 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia
Gwarancja	co najmniej 12 miesięcy

- Zamawiający ~~dopuszcza~~/ nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- Zamawiający ~~dopuszcza~~/nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I PŁATNOŚCI

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: do 10 dni roboczych od ~~wyłonienia – dostawy~~ / złożenia zamówienia, płatność na podstawie faktury z terminem płatności co najmniej 21 dni

IV. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania bądź stworzyć ofertę na własnych drukach.

Oferta powinna zawierać / być:

- dane z tabeli kosztów wymienionych w formularzu ofertowym w przypadku składania oferty na własnych drukach,
- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- na potwierdzenie parametrów technicznych / właściwości chemicznych / właściwości mechanicznych załączone karty katalogowe / atest / certyfikaty oferowanego towaru.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: a.misztela@chirmed.pl do dnia **15.05.2025 do godz. 11.30**.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu **15.05.2025**. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszona w dniu **15.05.2025** o godzinie **12:00** w siedzibie zamawiającego oraz zostanie umieszczone na stronie internetowej pod adresem www.chirmed.pl
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.chirmed.pl

VI. OCENA OFERT

1. Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie: **cena brutto – 100%**.
2. Oferta najtańsza spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według wzoru:

$$\text{LICZBA PUNKTÓW} = \frac{\text{najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena oferty rozpatrywanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

3. Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów przyznanych w ramach ustalonego kryterium.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem www.chirmed.pl

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela: Andrzej Misztela

Fabryka Narzędzi Medycznych - **CHIRMED®**

Manufacturer of Surgical and Medical Instruments - **CHIRMED®**

ul. Mstowska 8A, 42-240 Rudniki k/Częstochowy, POLAND

a.misztela@chirmed.pl, GSM: 601 44 68 00

Tel: +48 34 320-14-84, +48 34 320-14-34

IX. ZAŁĄCZNIKI

Wzór formularza ofertowego.