

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA MODERNIZACJĘ SYSTEMU  
SYGNALIZACJI POŻARU

(dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej 30 000 euro)

Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk zaprasza do złożenia oferty na „Modernizację Systemu Sygnalizacji Pożaru”

**Tryb udzielenia zamówienia:**

Niniejsze zapytanie nie jest ogłoszeniem o zamówienie publiczne w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015r., poz. 2164 ze zm.) a Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury oraz odstąpienia od zawarcia umowy i realizacji zamówienia w dowolnym momencie bez podania przyczyny.

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest modernizacja Systemu Sygnalizacji Pożaru. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia.

**Miejsce realizacji:**

- Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku, ul. Podwale Staromiejskie 69.

**Termin realizacji:**

Zamawiający wymaga, by zamówienie zostało zrealizowane w ciągu maksymalnie 60 dni kalendarzowych, licząc od dnia podpisania umowy.

**Warunki płatności:**

Płatność będzie realizowana przelewem, w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z podpisanym przez strony protokołem bezusterkowego odbioru, na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.

**Informacje dotyczące przygotowania i złożenia oferty:**

- oferowana cena musi uwzględniać wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących

przepisów, zawierać w sobie upusty proponowane przez Wykonawcę, ceny należy podać w złotych i groszach;

- ofertę (wypełniony „Formularz oferty” stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia) należy przesłać do 02.09.2016r. faksem na nr 58 75 12 771 lub drogą elektroniczną na e-mail:

[roma.kosciewicz@nfz-gdansk.pl](mailto:roma.kosciewicz@nfz-gdansk.pl) ;

- wypełniony „Formularz oferty” muszą podpisać upoważnione osoby.

**Kryterium wyboru oferty:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną za realizację przedmiotu zamówienia. Z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana umowa (której wzór stanowi załącznik nr 3 do zaproszenia) po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty.

**Osoba uprawniona do kontaktu:**

Dariusz Litwinko, tel. 58 75 12 678, tel. kom. 601 460 071

e-mail: [dariusz.litwinko@nfz-gdansk.pl](mailto:dariusz.litwinko@nfz-gdansk.pl)

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zaproszenia do upływu terminu składania ofert.

W odpowiedzi na zaproszenie, każdy z oferentów może złożyć tylko jedną ofertę, w formie pisemnej w języku polskim.

**Zaproszenie do złożenia oferty nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Załączniki:

- załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
- załącznik nr 2 – Formularz oferty
- załącznik nr 3 – Wzór umowy

Z-CIA DYREKTORA DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH  
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Monika Kasprzyk*