

Gdańsk, dnia 19.12.2018 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA DOSTAWĘ KOPERT I LISTOWNIKA
(PAPIERU FIRMOWEGO) Z LOGO NFZ

(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 „Dostawę kopert i listownika”

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 2018r., poz. 1986), 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 dostawa listownika i kopert. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia.

Miejsca dostaw:

1. Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, poziom -1, winda w budynku.
2. Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Gdańsku, ul. Podwale Staromiejskie 69, parter.
3. Delegatura POW NFZ w Słupsku, ul. Poniatowskiego 4, I piętro, brak windy w budynku.

Termin realizacji:

10.01.2019 r. – 31.12.2019 r. – szczegóły realizacji opisano we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do zaproszenia.

Warunki płatności:

Płatność będzie realizowana przelewem, w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury (zgodnie z ilością i rodzajem dostarczonych kopert i listownika), 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,
- skan oferty (wypełniony „Formularz oferty” stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia) należy przesłać do 4.01.2019 r. drogą elektroniczną na e-mail: elzbieta.papala@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.

Osoby uprawnione do kontaktu:

Elżbieta Papala tel. 58 75 12 775, e-mail: elzbieta.papala@nfz-gdansk.pl

Roma Kościewicz te. 58 75 12 776, e-mail: roma.kosciewicz@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.

Załączniki:

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


MONIKA KASPRZYK
1. CA DYREKTORA DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Monika Kasprzyk