

Podpisy komisji:

1.
2.
3.
4.

.....
Radca Prawny

S P E C Y F I K A C J A I S T O T N Y C H
W A R U N K Ó W Z A M Ó W I E N I A
PRZETARG NIEOGRANICZONY

**Dostawa wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek
zdrowia na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ**

Zamawiający: Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki
Ul. Marynarki Polskiej 148
80-865 Gdańsk
Tel. (058) 75-12-772, (058)75-12-500 Fax. (058)75-12-773/516

Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 125 000 EURO

Zatwierdzam:

.....

Data

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.*)

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, zwana dalej w skrócie SIWZ, składa się z następujących części:

Część I: Instrukcja dla Wykonawców wraz z załącznikami str. 3- 16
Część II: Projekt umowy str. 17- 19
Część III: Opis przedmiotu zamówienia str. 20 - 33

Integralną część niniejszej SIWZ stanowią wzory następujących dokumentów:

załącznik nr 1: Formularz oferty
załącznik nr 2: Oświadczenie Wykonawcy
załącznik nr 3 : Oświadczenie w sprawie podwykonawców
załącznik nr 4: Wykaz Sekcji Rejestru - Harmonogramy dostaw

CZEŚĆ I INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

1. Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego :

Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, tel. (058) 75-12-772, 75-12-500 fax. (058) 75-12-773, 75-12-515, strona internetowa : www.nfz-gdansk.pl

2. Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej 125 000 euro. Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust.1, art. 39-46 ustawy Prawo zamówień publicznych

Terminologia

Ilekcio w niniejszej „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia”, zwanej dalej SIWZ mowa jest o „Pzp” należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych Ilekcio w SIWZ jest mowa o „Zamawiającym”, należy przez to rozumieć Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki z siedzibą w Gdańsku.

3. Opis przedmiotu zamówienia

Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :
30197600-2 Papier i tektura gotowe
79810000-5 Usługi drukowania

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek zdrowia na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z siedzibą w Gdańsku przy ul. Marynarki Polskiej 148. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi część III SIWZ.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, co oznacza, że Wykonawca musi złożyć jedną ofertę na całość zamówienia.

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Zamawiający na podstawie art. 36 ust. 4 ustawy Pzp żąda od Wykonawcy wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski.

4. Termin i miejsce wykonania zamówienia :

4.1 Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane w terminie od dnia podpisania umowy do dnia 23 czerwca 2010 r.

4.2 Miejsce wykonania zamówienia : Sekcje Rejestru wg załącznika nr 4 do SIWZ

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

5.1 Zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 5.1.1 posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
 - 5.1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia, – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
 - 5.1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;
 - 5.1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- 5.2 Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu.
- 5.2.1 Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki, o których mowa w pkt. 5.1 na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 44 ustawy – wypełnionego według formularza określonego w załączniku nr 2 do SIWZ.
 - 5.2.2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia”.

6. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia, spełnianie wymagań określonych w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.

W celu potwierdzenia spełniania wymagań art. 22 ust. 1 oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą oświadczenia - wzór stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, do składanych dokumentów stosuje się zasady opisane w § 4 *Rozporządzenia* Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009r. w sprawie rodzajów dokumentów , jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy, oraz *form, w jakich te dokumenty mogą być składane* (*Dz. U. z 2009r., Nr 226 poz.1817*).

Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp , zawierające błędy, lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań okresowych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

Zamawiający wezwie także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp..

1. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami

- 7.1 W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem zgodnie z zasadami określonymi w art. 27 ustawy Pzp.
- 7.2 Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub inne informacje za pomocą faksu, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- 7.3 Wyjaśnienia dotyczące SIWZ udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w art. 38 ustawy Pzp.
- 7.4 Wykonawca, który uzna za niezbędne uzyskanie wyjaśnień dotyczących treści SIWZ, powinien wystąpić z zapytaniem do Zamawiającego w sposób wskazany w ust. 7.1 niniejszego rozdziału SIWZ.
- 7.5 Wszelką korespondencję należy przekazywać na niżej podany adres Zamawiającego:

Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk z dopiskiem:

„Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek zdrowia na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, nr sprawy 1/2010”

- 7.6 Wykonawcy są zobowiązani, w przypadku prowadzenia przez Zamawiającego postępowania wyjaśniającego na podstawie art. 87 ustawy Pzp, do złożenia wyjaśnień w formie i o treści zgodnej z zapytaniem Zamawiającego w ramach postępowania wyjaśniającego.
- 7.7 Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
 - w sprawach formalnych - Mariola Grychnik Tel. (058) 75-12-772 fax. (058) 75-12-773 Sekcja ds. Zamówień Publicznych ;
 - w sprawach merytorycznych - Maria Sztenc tel. (058) 32-18-544 Wydział Spraw Świadczeniobiorców

2. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie żąda od Wykonawców składających oferty wniesienia wadium.

3. Termin związania ofertą

Termin związania **Wykonawcy złożoną ofertą wynosi 30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

4. **Opis sposobu przygotowania ofert.**

- 10.1 Formularz oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ) oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do SIWZ, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do ich treści.
- 10.2 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 10.3 Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
- 10.4 Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej (ręcznie, na maszynie lub w postaci wydruku komputerowego), zapewniającej pełną czytelność jej treści.
- 10.5 W celu zapewnienia niezbędnego stanu integralności oferty prosimy zaparafować każdą zapisaną stronę oferty, dokonać numeracji stron lub kartek oraz całość spiąć lub zszyć.
- 10.6 Ofertę wraz z załącznikami, dokumentami i oświadczeniami należy złożyć w kopercie zamkniętej i zabezpieczonej przed otwarciem, gwarantując zachowanie poufności jej treści do terminu otwarcia ofert.
- 10.7 Kopertę należy opisać :

„Przetarg nieograniczony na Dostawę wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek zdrowia na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, nie otwierać do dnia 20. 01. 2010 r. do godziny 10:30”

Na kopercie należy umieścić w postaci pieczęci firmowej lub odręcznego napisu nazwę Wykonawcy i jego adres zgodnie z danymi rejestrowymi (ewidencyjnymi). Jeżeli oferta jest wysyłana za pomocą przesyłki kurierskiej/listowej, Wykonawca winien zaznaczyć, że przesyłka zawiera ofertę oraz wskazać numer postępowania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem zabezpieczenia oferty lub brakiem którejkolwiek z ww. informacji. Zamawiający zastrzega, że wyłączne ryzyko nieterminowego dostarczenia oferty oraz pomyłkowego otwarcia wskutek nienależytego oznaczenia koperty ponosi Wykonawca.

- 10.8 Oferta oraz wszystkie załączniki do oferty stanowiące dokumenty i oświadczenia Wykonawcy, nie mogą być złożone w innym języku niż język polski.
- 10.9 Oferta oraz dokumenty i oświadczenia Wykonawcy muszą być podpisane przez Wykonawcę lub inną/e osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- 10.10 Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia np. łącząc się w konsorcja albo tworząc spółki cywilne. Jeżeli oferta Wykonawców zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 10.11 W przypadku, o którym mowa w ust. 10.10 Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 10.12 W przypadku, o którym mowa w ust. 10.11 Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą stosowne pełnomocnictwo.
- 10.13 W przypadku, gdy Wykonawca upoważnił inne osoby do reprezentowania go w postępowaniu, Wykonawca składa wraz z ofertą pełnomocnictwo do działania innych/ej osób/y w jego imieniu.

Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub urzędowo poświadczonym odpisie .

- 10.14 W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty jako załącznik kopię wymaganego dokumentu, kopia winna być poświadczona za zgodność z oryginałem, na każdej zapisanej stronie, przez Wykonawcę lub inną/e osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
- 10.15 Poprawki w ofercie prosimy nanosić przez skreślenie błędnej treści lub kwoty, z utrzymaniem czytelności skreślonych wyrażen lub liczb, wpisanie treści poprawnej oraz złożenie podpisu osoby/osób podpisującej/podpisujących ofertę. (Podstawa: art. 22 ust. 3 Ustawy o rachunkowości tj. Dz.U z 2002 r. Nr 76, poz. 694 z późn. zm.)
- 10.16 Jeżeli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić uzasadnione wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie będzie mógł sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób, zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii.
- 10.17 Wykonawca wydzieli z oferty dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa. Dokumenty te należy złożyć w ofercie, w nieprzezroczystej, zaklejonej kopercie z dopiskiem „POUFNE - tylko do wglądu komisji przetargowej”. W przypadku braku powyższego, Zamawiający uzna, że wszystkie informacje złożone w ofercie są w pełni jawne (Podstawa: art. 11 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji tj. Dz.U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)
- 10.18 Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 10.19 Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana oraz wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
- 10.20 W celu dokonania zmiany lub wycofania oferty, Wykonawca złoży Zamawiającemu kolejną zamkniętą kopertę, oznaczoną jak w punkcie 10.7 z dodaniem słowa: "Zmiana" lub "Wycofanie".
- 10.21 Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

5. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

- 11.1 Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego :

**Narodowy Fundusz Zdrowia Pomorski Oddział Wojewódzki,
ul. Marynarki Polskiej 148, Gdańsk 80-865 , lada podawcza (parter)
w terminie do dnia 20.01 . 2010 r. do godziny 10:00.**

Za ofertę złożoną w terminie uzna się tą, która została dostarczona skutecznie Zamawiającemu przed upływem terminu jej składania.

Zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

- 11.2 **Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Gdańsku przy ul. Marynarki Polskiej 148, pokój numer 102 w dniu, w którym upływa termin składania ofert, o godz. 10:30**

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

11.3 Otwarcie ofert jest jawne.

Podczas otwarcia ofert do wiadomości zebranych zostanie podana nazwa i adres Wykonawcy, a także warunki ofert, w oparciu o wskazane kryteria wyboru.

Zamawiający zapewni wgląd do ofert od chwili ich otwarcia na podstawie pisemnych wniosków do Zamawiającego. Zamawiający ustali kolejność wglądu i jego termin w kolejności złożonych wniosków i poinformuje o powyższym wnioskodawców.

Zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy Pzp w przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwieraniu ofert, może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o przesłanie informacji, o których mowa w pkt. 11.2 i 11.3 .

6. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

- 12.1 Sposób obliczania ceny oferty wynika z formularza ofertowego. Wykonawca poda ceny jednostkowe w PLN, dla każdego rodzaju towaru z zaokrągleniem do trzech miejsc po przecinku natomiast cenę za całość zamówienia dla poszczególnych pozycji oraz całości zamówienia z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.
- 12.2 Cena brutto oferty powinna zawierać wszelkie opłaty, podatki i należności wynikające z obowiązujących przepisów prawa oraz wszelkie koszty związane z realizacją umowy.
- 12.3 Wszystkie ceny powinny zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (nie dopuszczalne są żadne negocjacje cenowe).
- 12.4 W cenie oferty Wykonawca ujmie koszty dostarczenia przedmiotu umowy do miejsc wskazanych w załączniku nr 4 SIWZ.
- 12.5 Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, zgodnie z zasadami opisanymi w projekcie umowy.

13 Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty z ofert ważnych przy zastosowaniu kryterium: **Cena oferty brutto - 100 %**

$$K = \frac{C \text{ of.n.}}{C \text{ of.b.}} \times 100 \times 100\%$$

gdzie:

K – liczba punktów za kryterium cena

Cof.n. – cena oferty najniższej

Cof.b. – cena oferty badanej

Oferta z najniższą ceną otrzymuje 100 punktów, każda następna będzie przeliczana w stosunku do oferty z ceną najniższą według ww. wzoru.

14 Informacje o formalnościach , jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

- 14.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy nie podlegającemu wykluczeniu, którego oferta jest ważna, nie podlega odrzuceniu i została uznana za najkorzystniejszą na podstawie kryterium oceny ofert przyjętego w SIWZ.
- 14.2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 14.3. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- 14.4. Zgodnie z art. 92 ustawy Pzp, niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:
 - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy) , siedziby i adresy Wykonawców , którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
 - b) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
 - c) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 14.5. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje o których mowa w pkt 14.4 lit a na stronie internetowej : www.nfz-gdansk.pl oraz w miejscu publicznym dostępnym w swojej siedzibie.
- 14.6. Umowa zostanie podpisana w terminie **nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania** zawiadomienia o wyborze oferty.
- 14.7. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt. 14.6 jeżeli w postępowaniu została złożona tylko jedna oferta.
- 14.8. Dokładny termin i miejsce zawarcia umowy zostaną podane Wykonawcy w piśmie informującym o wyborze oferty lub w piśmie odrębnym.
- 14.9. Zamawiający nie przewiduje żadnych szczególnych formalności, które powinny zostać dopełnione po zakończeniu postępowania w celu zawarcia umowy.

15. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy

16. Istotne postanowienia umowy – projekt umowy

Istotne dla stron postanowienia zostały określone w projekcie umowy, załączonym do SIWZ.

17. Unieważnienie postępowania

- 17.1. Zgodnie z art. 93 ustawy Pzp Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach gdy:
 - nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu;
 - cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - w przypadkach, o których mowa w art. 91 ust. 5 ustawy Pzp, zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie;

- wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 17.2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
- ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
 - złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert
- podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- 17.3. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty nie podlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.
- 17.4. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający na wniosek Wykonawcy, który ubiegał się o udzielenie zamówienia, zawiadamia o wszczęciu kolejnego postępowania, które dotyczy tego samego przedmiotu zamówienia lub obejmuje ten sam przedmiot zamówienia.

18. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale VI ustawy Pzp , tj. protest (przepisy wspólne: art. 179, protest: art. 180–183), odwołanie w art. 184 - 193 ustawy – w zakresie określonym treścią art. 184 ust. 1a i skarga do sądu (art. 194 – 198

Załącznik nr 1 do SIWZ

.....
/ miejscowość i data /

pełna nazwa oferenta

.....

.....

adres siedziby oferenta

.....

Nr NIP

Nr konta bankowego

.....

nr telefonu

nr telefaxu

Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ
Gdańsk 80-865
Ul. Marynarki Polskiej 148

OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek zdrowia na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, nr sprawy 19/2009 niniejszym składamy ofertę:

1. Oświadczenie o oferowanej cenie za realizację dostaw wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek zdrowia

Uwaga!

Ceny jednostkowe dla każdego rodzaju towaru (kolumna 2) mają być podane z zaokrągleniem do trzech miejsc po przecinku natomiast wartość brutto (kolumna 7) za każdą pozycję oraz całość zamówienia z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto (zł)	Jednostka miary	Ilość	Wartość netto (zł)	Podatek VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
1	2	3	4	5	6	7
Podkładki tekturowe		sztuki	2 041 000			
Książeczki zdrowia		sztuki	80 900			
Razem :	-	-	-			

Łącznie cena brutto za całość zamówienia słownie :

.....

2. Powyższa cena uwzględnia koszty dostarczenia i rozładunku przedmiotu zamówienia do poszczególnych Sekcji Rejestru, tj. wniesienia przez pracowników Wykonawcy do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że akceptujemy 14 dniowy termin płatności liczony od momentu wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego, po zrealizowanych i udokumentowanych dostawach.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
6. Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami / zamierzamy zlecić podwykonawcom wymienionym w załączniku nr 3 do niniejszej oferty.*
7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie informacje potrzebne dla zrealizowania przedmiotu zamówienia.
9. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. /Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach* :

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- A. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych w art. 22 ust. 1 ustawy str.
- B. Oświadczenie – udział podwykonawców (o ile dotyczy) str.
- C. Dokumenty poświadczające zasady reprezentacji str.
- D. Pełnomocnictwo (o ile dotyczy) str.

* niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ
Załącznik nr do oferty

<i>Nazwa i adres Wykonawcy (pieczętka)</i>	OŚWIADCZENIE
--	---------------------

OŚWIADCZENIE

**Potwierdzające spełnianie wymagań określonych w art. 22 ust.1
ustawy Prawo zamówień publicznych oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania
o udzielenie zamówienia
(Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, z późn. zm.)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Dostawa wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek
zdrowia na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ**

ja (imię i nazwisko)

.....
niniejszym oświadczam, że :

.....
/ nazwa Wykonawcy/

I. spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

II. Nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

....., dnia
/ miejscowość /

.....
/ pieczętka i podpis Wykonawcy/

Załącznik nr 3 do SIWZ

pieczęć wykonawcy

....., dnia

**Oświadczenie
WYKAZ PODWYKONAWCÓW**

Lp.	Nazwa i adres podwykonawcy	Rodzaj części zamówienia, której wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom	Uwagi

.....
?Pieczęć i podpis Wykonawcy/

Załącznik nr 4 do SIWZ**HARMONOGRAM DOSTAW – KSIĄŻECZKI ZDROWIA**

Lp.	Sekcja Rejestru	Dostawa 10-12 luty 2010 r. (szt.)
1	Tczew ul. Rokicka 16, tel. 058 532-56-21	5 000
2	Sopot ul. Chrobrego 6/8, tel. 058 555-26-64	3 200
3	Wejherowo ul. Św. Jana 7c/48, tel. 058 672-54-13	5 000
4	Kościerzyna ul. Słodowa 2, tel. 058 680-80-39	2 050
5	Puck ul. Sambora 16, tel. 058 673-23-00	2 500
6	Kartuzy ul. Os. Derdowskiego 5, tel. 058 681-36-80	1 600
7	Pruszcz Gd. Ul. Grunwaldzka 25, tel. 058 682-23-53	2 000
8	Starogard Gd. Ul. Dr J. Balewskiego 1, tel. 058 562-30-31 w. 1432	4 500
9	Gdynia ul. Śląska 53, tel. 058 622-64-68	12 000
10	Gdańsk ul. Majewskich 26, tel. 058 511-02-61	10 000
11	Gdańsk, ul. Podwale Staromiejskie 69, tel. 058 32 18 679	8 000
12	Gdańsk, ul. Jaśkowa Dolina 105, tel. 058 345-79-73	6 000
13	Nowy Dwór Gdański Pl. Wolności 22, tel. 055 247-41-42	1 400
14	Kwidzyn ul. Braterstwa Narodów 46, tel. 055 279-94-49	1 000
15	Malbork Pl. Słowiański 17, tel. 055 273-46-83	3 600
16	Sztum ul. Reja 12, tel. 055 640-61-44	1 400
17	Chojnice ul. Leśna 10, tel. 052 397-46-81	6 000
18	Lębork ul. Wolności 40, tel. 059 863-36-24	500
19	Człuchów ul. Szczecińska 16, tel. 059 834-22-81 w. 382	500
20	Miastko ul. Wybickiego 30, tel. 059 857-09-46	500
21	Bytów ul. Lęborska 11, tel. 059 822-59-05	150
22	Słupsk ul. Poniatowskiego 4, tel. 059 840-29-86 w.111	4 000
	RAZEM:	80 900

HARMONOGRAM DOSTAW - PODKŁADKI TEKSTUROWE

Lp.	Sekcja Rejestru	Dostawa 10-12 luty 2010 r. (szt.)	Dostawa 21-23 czerwca 2010 r. (sz)
1	Tczew ul. Rokicka 16, tel. 058 532-56-21	75 000	75 000
2	Sopot ul. Chrobrego 6/8, tel. 058 555-26-64	27 000	27 000
3	Wejherowo ul. Św. Jana 7c/48, tel. 058 672-54-13	70 000	70 000
4	Kościerzyna ul. Słodowa 2, tel. 058 680-80-39	22 000	22 000
5	Puck ul. Sambora 16, tel. 058 673-23-00	25 000	25 000
6	Kartuzy ul. Os. Derdowskiego 5, tel. 058 681-36-80	48 000	48 000
7	Pruszcz Gd. Ul. Grunwaldzka 25, tel. 058 682-23-53	54 000	54 000
8	Starogard Gd. Ul. Dr J. Balewskiego 1, tel. 058 562-30-31 w. 1432	55 000	55 000
9	Gdynia ul. Śląska 53, tel. 058 622-64-68	125 000	125 000
10	Gdańsk ul. Majewskich 26, tel. 058 511-02-61	100 000	100 000
11	Gdańsk, ul. Podwale Staromiejskie 69, tel. 058 32 18 679	65 000	65 000
12	Gdańsk, ul. Jaškowa Dolina 105, tel. 058 345-79-73	50 000	50 000
13	Nowy Dwór Gdański Pl. Wolności 22, tel. 055 247-41-42	13 000	13 000
14	Kwidzyn ul. Braterstwa Narodów 46, tel. 055 279-94-49	30 000	30 000
15	Malbork Pl. Słowiański 17, tel. 055 273-46-83	39 000	39 000
16	Sztum ul. Reja 12, tel. 055 640-61-44	12 500	12 500
17	Chojnice ul. Leśna 10, tel. 052 397-46-81	42 000	42 000
18	Lębork ul. Wolności 40, tel. 059 863-36-24	25 000	25 000
19	Człuchów ul. Szczecińska 16, tel. 059 834-22-81 w. 382	20 000	20 000
20	Miastko ul. Wybickiego 30, tel. 059 857-09-46	9 000	9 000
21	Bytów ul. Lęborska 11, tel. 059 822-59-05	24 000	24 000
22	Słupsk ul. Poniatowskiego 4, tel. 059 840-29-86 w.111	90 000	90 000
	RAZEM:	1 020 500	1 020 500

Część II – Projekt umowy

UMOWA NR/2010

zawarta w dniu 2010 r. w Gdańsku w trybie art.39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.jedn. DZ. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655, ze zm.) pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia w Warszawie Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865-Gdańsk, reprezentowanym przez:

.....

zwanym w treści umowy Zamawiającym

a

..... z siedzibą w przy ul.

.....

reprezentowanym przez

.....,

zwanym w treści umowy Wykonawcą

§ 1. Przedmiot umowy

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania o zamówienie publiczne, Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego w ramach niniejszej umowy dostawę wraz z rozładunkiem książeczek zdrowia i podkładek tekturowych do książeczek zdrowia, zgodnie ze złożoną ofertą, opisem przedmiotu zamówienia oraz harmonogramem dostaw.
2. Oferta Wykonawcy stanowi załącznik nr 1, opis przedmiotu zamówienia załącznik nr 2 harmonogram dostaw załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
3. Zamawiający może zmniejszyć lub zwiększyć dostarczane ilości w każdej pozycji, o których mowa w załączniku nr 4 do umowy, jednak ostateczne wynagrodzenie za zrealizowane dostawy nie może przekroczyć kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1

§ 2. Zasady dostawy i odbioru

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko do odbiorców i w terminach wyszczególnionych w załączniku nr 3 do niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wykonawca będzie zwolniony z dostawy przedmiotu zamówienia w terminie określonym w załączniku nr 3 do Umowy, jeżeli Zamawiający na jeden miesiąc przed pierwszym dniem dostawy, poinformuje Wykonawcę o rezygnacji z dostawy określonego w zał. 3 przedmiotu zamówienia. Niniejsze zastrzeżenie dotyczy jedynie drugiej partii dostawy podkładek tekturowych.
3. Dostawy winny być realizowane w godzinach od 8.00 do 15.00 w dniach pracy Zamawiającego.
4. Jeżeli realizacja przedmiotu zamówienia jest zgodna z warunkami umowy, Zamawiający lub wskazany przez Zamawiającego pracownik Sekcji Rejestru każdorazowo potwierdzi odbiór na dokumencie przyjęcia lub na fakturze.
5. Za uszkodzenia przedmiotu umowy w czasie transportu i rozładunku odpowiada Wykonawca.

§ 3. Zasady płatności

1. Strony określają wartość zamówienia z tytułu wykonania niniejszej umowy na kwotę zł brutto (słownie:).
Powyższa kwota obejmuje podatek VAT w wysokościzł (słownie:).
2. Strony dokonywać będą rozliczenia realizacji umowy na podstawie prawidłowo wystawionych faktur VAT, zgodnie z ilością i rodzajem faktycznie dostarczonych książeczek zdrowia i podkładek.
3. Podstawę zapłaty za faktycznie zrealizowane zamówienie będzie stanowił potwierdzony przez Zamawiającego na fakturze lub innym dokumencie odbiór przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 2 ust. 4 umowy.
4. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT, za odebrany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia (za każdą dostarczoną partię dostawy).
5. Płatność będzie realizowana w PLN przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane na fakturze.
6. Faktura powinna zawierać następujące dane:
Nabywca: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Grójecka 186,
02-390 Warszawa
NIP : 1070001057
Odbiorca i płatnik : Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk.
7. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swemu bankowi przelać na konto Wykonawcy kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury.
8. Zamawiający zastrzega możliwość nie wykorzystania całości limitu dostaw wynikającego z umowy, bez ponoszenia z tego tytułu kosztów, a Wykonawca wyraża na to zgodę.

§ 4. Czas trwania umowy

1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od dnia jej podpisania, tj. od do dnia 23 czerwca 2010 r., zgodnie z harmonogramem dostaw stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. Ceny podane w załączniku nr 1 będą niezmiennie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 5. Kary umowne i gwarancje

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić na rzecz Zamawiającego karę umowną za każdy dzień opóźnienia w dostawie do miejsca i w terminie określonym w § 2 niniejszej umowy w wysokości 5 % wartości danej partii dostawy.
2. Zamawiający za opóźnienie w płatnościach zobowiązany jest do zapłacenia Wykonawcy odsetek ustawowych za okres od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
3. W przypadku dostawy przedmiotu umowy wykonanego niezgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, Zamawiający zgłosi niezwłocznie pisemną (faksem, a w ślad za tym pocztą) reklamację do Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie 3 dni od daty jej otrzymania.
4. Załatwienie reklamacji następować będzie poprzez wymianę towaru wadliwego na wolny od wad, na koszt Wykonawcy, w terminie 3 dni, licząc od daty uznania reklamacji.
5. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 , gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.

6. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może odstąpić od umowy, w terminie określonym w ustawie.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających zastrzeżone w umowie kary umowne.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. Załączniki nr 1,2 i 3 stanowią integralną część niniejszej umowy.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony oddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego .
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych i Kodeksu Cywilnego .
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy winny być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego jeden dla Wykonawcy. Każda strona umowy jest parafowana przez upoważnionych przedstawicieli obydwu Stron. Moc oryginału mają wyłącznie parafowane egzemplarze umowy.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

CZĘŚĆ III - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1) Podkładka pojedyncza:

- Format podkładki – 100mm x 200mm
- Karton 220g (+/- 10 g)
- Bez Nadruku
- Kolor – biały lub szary

Dostawy wg **załącznika**

2) Książeczki zdrowia :

- Format książeczki – **100-101** mm x 200-204 mm
- Objętość – 24 strony + okładka
- Okładka 1 str. – karton 220g (+/- 10 g)
- Papier – offset 80g,
- Zadruk – okładka 1+0, środki 1+1, kolor druku – czarny
- Wielkość druku - wg wzoru,
- Oprawa zeszytowa – szycie na 2 zszywki płaskie

Dostawy wg **harmonogramu – załącznik nr 5 do SIWZ**

Wzór książeczki zdrowia wg załącznika – 13 stron.

**UWAGA:**

Wymiary każdej rozkładówki książeczki Rejestru Usług Medycznych (RUM) są takie same, jak okładki zaprezentowanej na niniejszej stronie.

WAŻNE INFORMACJE					
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)			

24

KSIĄŻECZKA Z D R O W I A

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko: _____

Imiona: _____

--

Podpis właściciela: _____

1

MIEJSCE ZAMIESZKANIA

– _____

Ulica/Numer: _____

Telefon: _____

– _____

Ulica/Numer: _____

Telefon: _____

W RAZIE POTRZEBY ZAWIADOMIĆ

Nazwisko: _____

– _____

Ulica/Numer: _____

Telefon: _____

WAŻNE INFORMACJE					
	Opis				
Data					
	Lekarz (pieczętka)				

WAŻNE INFORMACJE					
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)			

22

GRUPA KRWI			
Grupy główne:		Rh:	
Inne układy:			
Laboratorium (pieczęćka)			
Data badania (rr,mm,dd):			
Podpis i pieczęćka:			

3

Od rok miesiąc dzień	ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ REGON, nazwa, adres, telefon Numer rejestru	Do rok miesiąc dzień

4

WAŻNE INFORMACJE			
Lekarz (pieczęćka)			
Opis			
Data			

21

WAŻNE INFORMACJE					
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)			

20

LEKARZ OGÓLNY-RODZINNY		
Od rok miesiąc dzień	Nazwisko i imię Numer rejestru	Do rok miesiąc dzień

5

WAŻNE INFORMACJE

Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

UCZULENIA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

8

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

17

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

16

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

9

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

10

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

15

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

14

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

11

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

12

WAŻNE INFORMACJE		
Data	Opis	Lekarz (pieczęćka)

13