

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: [Narodowy Fundusz Zdrowia Centrala](#)

Adres pocztowy: [ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-390](#)

Kraj: [Polska](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [22 5726265](#)

Osoba do kontaktów: [Zbigniew Johne- Naczelnik Wydziału Inwestycji i Zamówień Publicznych](#)

E-mail: d.brymas@nfz.gov.pl

Faks: [225726305](#)

Adres(y) internetowy(e) (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej (URL): www.nfz.gov.pl

Adres profilu nabywcy (URL):

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.II

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:

- jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- inny: proszę wypełnić załącznik A.III

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
I.2) RÓDZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | <input type="radio"/> Ogólne usługi publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd krajowy lub federalny | <input type="radio"/> Obrona |
| <input type="radio"/> Organ władzy regionalnej lub lokalnej | <input type="radio"/> Porządek i bezpieczeństwo publiczne |
| <input type="radio"/> Agencja/Urząd regionalny lub lokalny | <input type="radio"/> Środowisko |
| <input checked="" type="radio"/> Podmiot prawa publicznego | <input type="radio"/> Sprawy gospodarcze i finansowe |
| <input type="radio"/> Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa | <input checked="" type="radio"/> Zdrowie |
| <input type="radio"/> Inne (proszę określić): | <input type="radio"/> Budownictwo i obiekty komunalne |
| | <input type="radio"/> Ochrona socjalna |
| | <input type="radio"/> Rekreacja, kultura i religia |
| | <input type="radio"/> Edukacja |
| | <input type="radio"/> Inne (proszę określić): |

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak nie

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

| | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> a) Roboty budowlane <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> b) Dostawy <input type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form | <input checked="" type="radio"/> c) Usługi Kategoria usługi: nr 5 <i>(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)</i> |
| Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych | Główne miejsce realizacji dostawy | Główne miejsce świadczenia usług Kod NUTS |

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- Zamówienia publicznego
 Zawarcia umowy ramowej
 Utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

| | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej</i> | <input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą |
|--|---|

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

lub miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

| | |
|--|---------|
| Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy; podać wyłącznie dane liczbowe): | |
| Szacunkowa wartość bez VAT: | Waluta: |
| <i>LUB</i> Zakres: między a | Waluta: |
| Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone (jeżeli możliwe do określenia): | |

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia

31.12.2012 r.
II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr 1 do Specyfikacji.

Szczegółowy zakres praw i obowiązków związanych z realizacją zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do Specyfikacji.

Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w wykonaniu zamówienia. W przypadku wykonywania części zamówienia przez podwykonawcę Wykonawca wskaże w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 3 do Specyfikacji, część zamówienia, które powierza podwykonawcy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz wariantowych.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

| Główny przedmiot | Słownik główny | Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy) |
|------------------|----------------|--|
| | | 64212000 |

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

tak nie

II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)

tak nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

- tylko jednej części
 jednej lub więcej części
 wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

tak nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)
 2234073,62 zł/ netto w tym zamówienia uzupełniające 51555,45 zł /netto

| | | |
|--|---|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN | | |
| 1718518.17 | | |
| LUB Zakres: między | a | Waluta: |

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

| | | |
|---|-------------|----------------------------|
| Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram odwołania się do tych opcji: | | |
| w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| Liczba możliwych wznowień zamówienia (jeżeli dotyczy): | | |
| Jeżeli jest znany, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: | | |
| w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

| | | |
|------------------------|--------------|----------------------------|
| Okres w miesiącach: 24 | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

Wadium musi być wniesione w wysokości 45.000 zł

III.1.2) Główne warunki finansowania i uzgodnienia płatnicze oraz/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

Należne Wykonawcy wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia będzie regulowane w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Faktury kierowane będą bezpośrednio do użytkownika tj. Centrali NFZ lub Oddziałów Wojewódzkich. Faktury powinny być wystawione odrębnie, każda jednostka organizacyjna NFZ będzie płatnikiem faktury. Przyjmuje się miesięczny okres rozliczeniowy

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca winien być wpisany do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej (zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 14 lipca 2004 r. - Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz. 1800 z późn. zm.)

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy opisane poniżej. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana według formuły „spełnia” / „nie spełnia” warunków udziału w postępowaniu w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach dołączonych do oferty. Nie spełnienie warunków udziału w postępowaniu skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu z art. 22 ust. 1 ustawy

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy

PONADTO W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY

Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania brakurpoddzswtaowj ud os ywsytkelumczuena w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy

przedupływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy.

Dokumenty potwierdzające wywiązywanie się z obowiązków płatności podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne. Dokumentami takimi będą aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Za aktualne zaświadczenia uznaje się jedynie zaświadczenia wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokumenty /zaświadczenia/ muszą być złożone przez każdego Wykonawcę.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy. Dokumentem takim będzie aktualna (wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy. Dokumentem takim będzie aktualna (wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z zasadami opisanymi w § 2 ust. 2 oraz § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, oraz form, w jakich dokumenty mogą być składane.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

| | |
|--|---|
| <p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> | <p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów</p> |
| <p>Wykonawca winien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości nie mniejszej niż 2.000.000,00 zł</p> <p>W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujący dokument:</p> <p>Dokumentem potwierdzający wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową</p> <p>Dokumentem takim będzie informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w wysokości nie mniejszej niż 2.000.000,00 zł., wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.</p> <p>W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek musi spełniać co najmniej 1 podmiot lub warunek podmioty te mogą spełniać łącznie.</p> <p>Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia informacji dotyczącej tych podmiotów.</p> | <p>(jeżeli dotyczy):</p> |

III.2.3) Zdolność techniczna

| | |
|---|---|
| <p>Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:</p> | <p>Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów</p> |
| <p>Wykonawca winien wykazać należyte wykonanie lub wykonywanie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 2 usług telefonii komórkowej w zakresie obsługi co najmniej 600 numerów abonenckich jednego klienta, z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i odbiorców. Jako usługę wykonaną Zamawiający uzna, także usługę świadczoną na</p> | <p>(jeżeli dotyczy):</p> |

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.

podstawie umowy zawartej na czas nieokreślony lub na podstawie umowy wieloletniej trwającej co najmniej rok Należyte wykonanie (wykonywanie) wykazanego zamówienia musi zostać potwierdzone stosownym dokumentem.

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujący dokument:

Wykonawca zobowiązany jest przedstawić pisemny wykaz usług wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert , a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – co najmniej dwóch usług telefonii komórkowej w zakresie usługi co najmniej 600 numerów abonenckich jednego klienta. Jako usługę wykonaną Zamawiający uzna, także usługę świadczoną na podstawie umowy zawartej na czas nieokreślony lub na podstawie umowy wieloletniej trwającej co najmniej rok. Wykaz musi zawierać informacje niezbędne do stwierdzenia, czy Wykonawca spełnia warunek. Do każdej wykonanej usługi (wskazanej w wykazie) należy przedstawić dokument potwierdzający, że usługa ta została wykonana należycie. Wzór wykazu stanowi załącznik nr 6 do Specyfikacji. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek musi spełniać co najmniej 1 podmiot lub warunek podmioty te mogą spełniać łącznie

Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pozycji 6.2 Specyfikacji.

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe pracowników odpowiedzialnych za wykonanie usługi

tak nie

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="radio"/> Otwarta | |
| <input type="radio"/> Ograniczona | |
| <input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona | Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: |
| <input type="radio"/> Negocjacyjna | Kandydaci zostali już zakwalifikowani <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie Jeżeli tak, należy podać w pkt VI.3) nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców Informacje Dodatkowe |
| <input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona | Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej: |
| <input type="radio"/> Dialog konkurencyjny | |

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

| |
|---|
| Przewidywana liczba wykonawców |
| LUB Przewidywana minimalna liczba a , jeżeli właściwe, maksymalna liczba |
| Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów: |

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak nie

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć odpowiednie pole(a))

Najniższa cena

LUB

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

- kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)
- kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

| Kryteria | Waga | Kryteria | Waga |
|----------|------|----------|------|
| 1. | | 6. | |
| 2. | | 7. | |
| 3. | | 8. | |
| 4. | | 9. | |
| 5. | | 10. | |

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

tak nie

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (jeżeli dotyczy)

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (jeżeli dotyczy)

AZP - 2611 -11/10

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

tak nie

Jeżeli tak,

| | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne | <input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy |
| Numer ogłoszenia w Dz.U.: | z dnia (dd/mm/rrrr) |
| <input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy) | |

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

| |
|--|
| Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów |
| Data: 10/11/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00 |
| Dokumenty odpłatne |
| <input type="radio"/> tak <input checked="" type="radio"/> nie |
| Jeżeli tak , Cena (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: |
| Warunki i sposób płatności: |

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Data: 10/11/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom (jeżeli możliwe do określenia): (w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data: (dd/mm/rrrr)

IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV

inny:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)

Do: (dd/mm/rrrr)

LUB Okres w miesiącach:

LUB dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 10/11/2010 (dd/mm/rrrr) Godzina: 10:30

Miejsce (jeżeli dotyczy): [Centrala Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie przy ul. Grójeckiej 186, I piętro, pok.1.14](#)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

tak nie

[Członkowie komisji przetargowej](#)

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)

tak nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH

tak nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE (jeżeli dotyczy)

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)
Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)
Miejscowość: [Warszawa](#) Kod pocztowy: [02-676](#)
Kraj: [Polska](#) Tel.: [48 224587777](#)
E-mail: Faks:
Adres internetowy (URL):

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne (jeżeli dotyczy)

Oficjalna nazwa:
Adres pocztowy:
Miejscowość: Kod pocztowy:
Kraj: Tel.:
E-mail: Faks:
Adres internetowy (URL):

VI.4.2) Składanie odwołań (proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołania przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

2. Odwołanie wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.

sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą faksu.

7. Odwołanie w postępowaniu wnosi się w następujących terminach:

- a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane za pomocą faksu; w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w formie pisemnej;
- b) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, oraz wobec postanowień SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej;
- c) odwołanie wobec czynności innych niż określone pkt a) i b) wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia 31.12.2012 r.
VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

30/09/2010 (dd/mm/rrrr)

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla
Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia
31.12.2012 r.**

ZAŁĄCZNIK A
DODATKOWE ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

I) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ DALSZE INFORMACJE

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**II) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE MOŻNA UZYSKAĆ SPECYFIKACJE I DOKUMENTY
DODATKOWE (W TYM DOKUMENTY DOTYCZĄCE DIALOGU KONKURENCYJNEGO I DYNAMICZNEGO
SYSTEMU ZAKUPÓW)**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**III) ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE, GDZIE NALEŻY PRZESYŁAĆ OFERTY/WNIOSKI O
DOPUSZCZENIE DO UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod

pocztowy:

Kraj:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonii komórkowej dla
Narodowego Funduszu Zdrowia przez okres 24 miesięcy, od dnia 01.01.2011 r. do dnia
31.12.2012 r.**

Załącznik B (1)

INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ nr NAZWA

1) KRÓTKI OPIS

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

| | |
|--|---------|
| Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): | Waluta: |
| LUB Zakres: między a | Waluta: |

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

| | | |
|---------------------|--------------|----------------------------|
| Okres w miesiącach: | lub dniach: | (od udzielenia zamówienia) |
| LUB | (dd/mm/rrrr) | |
| Rozpoczęcie | | |
| Zakończenie | (dd/mm/rrrr) | |

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA