

Szczecin, dnia 25 lutego 2019 r.

Zamawiający:

**Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki
Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Arkońska 45
71-470 Szczecin**

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej w zakresie kompleksowych
usług serwisowych urządzeń wielofunkcyjnych:**

**Część 1: Świadczenie kompleksowych pogwarancyjnych usług serwisowych urządzeń
wielofunkcyjnych.**

**Część 2: Świadczenie kompleksowych gwarancyjnych usług serwisowych urządzeń
wielofunkcyjnych marki RICOH.**

(kod CPV: 50313100-3, 50313200-4)

Z A T W I E R D Z A M

**z up. DYREKTORA
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych**

Wojciech Włodarski

1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

Zamawiającym jest Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45, 71-470 Szczecin.

2. Podstawa prawna udzielenia zamówienia.

Przedmiotowe zamówienie publiczne udzielone zostanie w oparciu o normę art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) - *ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.*

3. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest:

Część 1: Świadczenie kompleksowych pogwarancyjnych usług serwisowych 11 szt. urządzeń wielofunkcyjnych, z rozszerzeniem o obsługę kolejnych 29 urządzeń z dniem 30.09.2019 r. w związku z końcem obowiązywania gwarancji producenta urządzeń z cz. 2 zamówienia.

Część 2: Świadczenie kompleksowych gwarancyjnych usług serwisowych 29 szt. urządzeń wielofunkcyjnych marki RICOH w okresie obowiązywania gwarancji producenta, tj. do dnia 29.09.2019 r.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 1 do *Zaproszenia*.

4. Termin wykonania zamówienia.

Zamawiający wymaga wykonywania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w pkt 3), w okresie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 marca 2020 r. lub do czasu wyczerpania środków finansowych stanowiących równowartość kwoty oferty cenowej wybranego wykonawcy, w zależności od tego, który wariant nastąpi wcześniej.

5. Informacja o sposobie porozumiewania się w sprawie przedmiotu zamówienia.

Dopuszcza się możliwość porozumiewania się pisemnie lub drogą elektroniczną:

Adres kontaktowy - Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Arkońska 45, 71-470 Szczecin, adres e-mailowy: szymon.limarowski@nfz-szczecin.pl.

6. Opis sposobu przygotowania oraz termin złożenia oferty (dotyczy każdej z części zamówienia).

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 6 marca 2019 r. do godz. 12.00**, w formie pisemnej lub elektronicznej na adresy podane w pkt 5), zgodnie z załączonym do niniejszego *Zaproszenia* wzorem Formularza oferty (załącznik nr 2).

Przez cenę oferty Zamawiający rozumie wartość brutto.

Oferta cenowa winna zawierać :

- 1) ceny jednostkowe brutto,
- 2) cenę oferty oraz obowiązującą stawkę VAT,
- 3) termin związania ofertą (min. 10 dni od wyznaczonego przez Zamawiającego terminu składania ofert),
- 4) ceny należy podać w złotych polskich,
- 5) warunki płatności (min. 14 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego).

Do oferty należy dołączyć dokumenty potwierdzające autoryzację (świadectwo, zezwolenie, licencję) lub umowę dealerską upoważniającą do wykonywania czynności serwisowych na urządzeniach wielofunkcyjnych, zgodnie z wymogami zawartymi w załączonym do niniejszego *Zaproszenia* szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1).

Złożona oferta uwzględniać będzie wszystkie zobowiązania, koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na daną część, przy czym może złożyć jednocześnie ofertę na każdą z dwóch części zamówienia.

Zamawiający wymaga, aby osoba podpisująca ofertę legitymowała się pełnomocnictwem do jej podpisania, na co złoży stosowny dokument.

7. Pytania do przedmiotu zamówienia.

Zamawiający informuje, iż wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści *Zaproszenia do złożenia oferty cenowej*, formie e-maila na adres podany w pkt 5), **w terminie do dnia 1 marca 2019 r.**

8. Informacja dotycząca sposobu wyboru oferty.

Zachodniopomorski OW NFZ zawrze umowę z wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą, tj. ofertę z najniższą ceną na wykonanie przedmiotu zamówienia i informacja ta zostanie przekazana wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.