

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
**ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH WIELOFUNKCYJNYCH,  
SKANERÓW**

**I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Narodowy Fundusz Zdrowia Mazowiecki Oddział Wojewódzki

Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie

ul. Chałubińskiego 8

00-613 Warszawa

e-mail: przetargi@nfz-warszawa.pl

faks: 22 582 80 06

tel.: 22 279 77 02 (03)

strona internetowa: [www.nfz-warszawa.pl](http://www.nfz-warszawa.pl)

**II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”.

Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu, w oparciu o art. 24 aa ust. 1 ustawy, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (ZAKRES A, B, C, D)**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup drukarek, urządzeń drukujących wielofunkcyjnych, skanerów. W celu umożliwienia składania w postępowaniu ofert częściowych przedmiot niniejszego zamówienia podzielono na 4 zakresy:  
Zakres A - Zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt.  
Zakres B - Zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt.  
Zakres C - Zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych - 25 szt.  
Zakres D - Zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.
2. Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie zakresy (całość zamówienia) lub na dowolnie wybrany zakres/zakresy.
3. Zamówienie może zostać udzielone jednemu Wykonawcy na wszystkie zakresy.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załączniki Nr 1A, 1B, 1C, 1D do Specyfikacji.

Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą oświadczenie w sprawie parametrów technicznych:

- 1) dla Zakresu A- zgodnie z załącznikiem Nr 1A do Specyfikacji,
- 2) dla Zakresu B: zgodnie z załącznikiem Nr 1B do Specyfikacji
- 3) dla Zakresu C: zgodnie z załącznikiem Nr 1C do Specyfikacji,
- 4) dla Zakresu D: zgodnie z załącznikiem Nr 1D do Specyfikacji.

Oświadczenie należy wypełnić zgodnie z zapisami załączników 1A, 1B, 1C, 1D.

5. Szczegółowy zakres praw i obowiązków związanych z realizacją zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik Nr 2 do Specyfikacji.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
7. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia siedziba MOW NFZ w Warszawie, ul. Chałubińskiego 8.

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I OKRES GWARANCJI (ZAKRES A, B, C, D)**

1. Zamawiający wymaga, by zamówienie zostało zrealizowane **w terminie nie przekraczającym 21 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy**. Termin realizacji jest jednym z kryteriów oceny ofert. Termin realizacji nie może być dłuższy niż 21 dni i krótszy niż 11 dni.
2. Okres gwarancji:  
**Zakres A, Zakres B:** Zamawiający wymaga min. 36 – miesięcznego okresu gwarancji.  
**Zakres C, Zakres D:** Zamawiający wymaga min. 24 – miesięcznego okresu gwarancji.

#### **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (ZAKRES A, B, C, D)**

##### **1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

- 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy.
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów - Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
  - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie,
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

##### **3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

- 1) Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Fakt ustanowienia pełnomocnika musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów (pełnomocnictwa). Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem kopii.
- 2) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia solidarnie odpowiadają za realizację umowy.

- 3) Żaden z wykonawców występujących wspólnie nie może podlegać wykluczeniu.

## **VI. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW (ZAKRES A, B, C, D)**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wykluczy Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 ustawy oraz dodatkowo w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy.

## **VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA (ZAKRES A, B, C, D)**

### **1. WRAZ Z OFERTĄ WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST ZŁOŻYĆ:**

- 1) oświadczenie aktualne na dzień składania ofert **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** – zgodnie z załącznikiem Nr 4 do Specyfikacji.  
Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu.
- 2) w przypadku **wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.** Oświadczenie to potwierdza brak podstaw wykluczenia z postępowania.

### **2. W TERMINIE 3 DNI OD DNIA ZAMIESZCZENIA NA STRONIE INTERNETOWEJ INFORMACJI, O KTÓREJ MOWA W ART. 86 UST. 5 USTAWY, WYKONAWCA PRZEKAZUJE ZAMAWIAJACEMU:**

oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik Nr 5 do Specyfikacji.

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa odrębnie każdy Wykonawca.

## **VIII. FORMA SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW (ZAKRES A, B, C, D,)**

1. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. poz. 1126 z późn. zm.), składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
2. Poświadczenia za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.
3. Poświadczenie z klauzulą „za zgodność z oryginałem” następuje w formie pisemnej na każdej zapisanej stronie kserowanego dokumentu. Poświadczenie „za zgodność z oryginałem” musi zostać sporządzone przez osoby uprawnione do reprezentowania - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osoby upoważnione do reprezentowania na podstawie

pełnomocnictwa. Podpis powinien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny z podaniem imienia i nazwiska.

4. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów i oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w ww. rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
6. Dokumenty i oświadczenia, o których mowa w ww. rozporządzeniu, sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### **IX. PODWYKONAWCY (ZAKRES A, B, C, D)**

1. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców w wykonaniu zamówienia.  
Wykonawca wskaże w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 3 do SIWZ, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy oraz poda firmy podwykonawców.
2. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Zmiana podwykonawcy podczas realizacji umowy, możliwa będzie jedynie za zgodą Zamawiającego.

#### **X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI (ZAKRES A, B, C, D)**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Zastrzeżona powyżej forma faksu lub elektroniczna nie dotyczy oferty, umowy, pełnomocnictw oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt VII Specyfikacji (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy).
4. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy DAGZ.261.1.3.2019.

5. Numer faksu Zamawiającego: 22 582 80 06, e-mail: [przetargi@nfz-warszawa.pl](mailto:przetargi@nfz-warszawa.pl)
6. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:  
Mazowiecki Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
Komisja Przetargowa  
ul. Chałubińskiego 8  
00 – 613 Warszawa
7. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [przetargi@nfz-warszawa.pl](mailto:przetargi@nfz-warszawa.pl), a faksem na nr 22 582 80 06.
8. Uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami pracownikami Zamawiającego są:
  - 1) w sprawach dotyczących strony formalnej niniejszego postępowania:
    - Renata Zalewska
  - 2) w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia:
    - Kamil Iwiński
9. Zgodnie z art. 38 ustawy, Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień treści Specyfikacji na zasadach określonych w art. 38 ust. 1 i 1b ustawy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami (bez ujawniania źródła zapytania) Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał Specyfikację, a jeżeli Specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej - zamieszcza na tej stronie.
10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Specyfikacji.
11. Zamawiający zastrzega, że zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy w uzasadnionych przypadkach może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji. Dokonaną zmianę treści Specyfikacji Zamawiający udostępniana na stronie internetowej.
12. Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym rozdziale. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

## **XI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM (ZAKRES A, B, C, D)**

Zgodnie z art. 45 ustawy wykonawca jest obowiązany wnieść na rzecz Zamawiającego **wadium**.

W przypadku złożenia oferty na całość zamówienia – Zakup drukarek, urządzeń drukujących wielofunkcyjnych, skanerów (ZAKRES A, B, C, D) - wadium wynosi: **7 400,00 zł** (słownie: siedem tysięcy czterysta złotych).

W przypadku złożenia oferty tylko na:

- **Zakres A Zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt.**

- 1 400,00 zł (słownie: jeden tysiąc czterysta złotych),
- **Zakres B Zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt.**  
900,00 zł (słownie: dziewięćset złotych).
- **Zakres C Zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt.**  
1 200,00 zł (słownie: jeden tysiąc dwieście złotych),
- **Zakres D Zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.**  
3 900,00 zł (słownie: trzy tysiące dziewięćset złotych),

W przypadku złożenia ofert na kilka zakresów kwota wadium stanowi sumę wadium ustalonych dla poszczególnych zakresów.

Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.

Termin wniesienia wadium upływa **w dniu 29.03.2019 r. o godz. 12:00**

Za termin wniesienia wadium uznaje się termin zaksięgowania przelewu na koncie Zamawiającego.

Zamawiający przyjmuje wadium wnoszone w jednej lub kilku następujących formach: w pieniądzu, poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, gwarancjach bankowych, gwarancjach ubezpieczeniowych, poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2018, poz. 110 z późn. zm.). Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego.

Dowodem wniesienia wadium będzie:

1. pokwitowanie przelewu kwoty pieniężnej na dobro rachunku Zamawiającego na konto bankowe,  
**BGK I O/Warszawa 43113010170019936972200002**  
**Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia**  
**Warszawa, ul. Chalubińskiego 8 z dopiskiem „Wadium - Postępowanie DAGZ.261.1.3.2019**  
**ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH WIELOFUNKCYJNYCH,**  
**SKANERÓW ZAKRES .....\*”** potwierdzone faktycznym wpływem środków na rachunek przed upływem terminu wnoszenia wadium.  
\* opisać zgodnie z zakresami, na które Wykonawca składa ofertę
2. dokument potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie niepieniężnej).  
Wadium wnoszone w innej formie niż w pieniądzu, powinno zawierać bezwzględne i nieodwołalne zobowiązanie podmiotu udzielającego do wypłaty kwoty wadium w przypadkach wymienionych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy.

Wadium zostanie zwrócone zgodnie z przepisami art. 46 ust. 1, 1a i 2 ustawy.

Wadium zostanie zatrzymane wraz z odsetkami jeżeli zaistnieją okoliczności przewidziane w art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy.

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty potwierdzenie wniesienia wymaganego wadium przetargowego (kopię przelewu kwoty pieniężnej na rachunek bankowy Zamawiającego) lub załączyć do oferty dokument (oryginał) potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie

niepieniężnej). Oryginał dokumentu potwierdzający wniesienie wadium w innej formie niż pieniądź należy złożyć wraz z ofertą w oddzielnej wewnętrznej kopercie oznaczonej „WADIUM”.

## **XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ (ZAKRES A, B, C, D)**

1. Wykonawca jest związany treścią oferty przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. 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.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT (ZAKRES A, B, C, D)**

1. **Oferta musi zawierać następujące dokumenty:**
  - 1) wypełniony formularz ofertowy (sporządzony zgodnie z załącznikiem Nr 3 do Specyfikacji);
  - 2) oświadczenie o oferowanych parametrach technicznych wg wzoru określonego w załączniku Nr 1A , 1 B, 1C, 1D \* (w zależności od Zakresu na który składa ofertę) do Specyfikacji;
  - 3) oświadczenie (sporządzone zgodnie z załącznikiem Nr 4 do Specyfikacji);
  - 4) dowód wniesienia wadium;
  - 5) pełnomocnictwo (o ile dotyczy);
  - 6) wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa (o ile dotyczy).
2. Oferta winna być sporządzona zgodnie z treścią formularza oferty załączonego do Specyfikacji. Wykonawca może złożyć ofertę na własnych formularzach, których treść musi być zgodna z formularzami załączonymi do Specyfikacji.
3. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę wraz z wymaganymi Specyfikacją oświadczeniami i dokumentami.
4. **Ofertę muszą podpisać osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa.** Ofertę podpisać może pełnomocnik wykonawcy, jeżeli do oferty zostanie załączone pełnomocnictwo do podejmowania określonych czynności, wynikających z ustawy Prawo zamówień publicznych, w postępowaniach o udzielenie zamówień publicznych, w których bierze udział wykonawca, albo szczególne dotyczące niniejszego postępowania. **Dokument pełnomocnictwa musi być złożony w oryginale lub poświadczony notarialnie za zgodność z oryginałem kopii.**  
**Podpis powinien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętką lub czytelny z podaniem imienia i nazwiska.**

5. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego wykonawcę.
6. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej w języku polskim. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji.
8. Oferta musi być sporządzona na komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką. Poprawki lub zmiany w ofercie muszą być dokonane w sposób czytelny i parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
9. Zaleca się aby oferta wraz z załączonymi do oferty oświadczeniami była zszyta lub spięta (np. zbindowana) i posiadała ponumerowane strony.
10. W przypadku gdy oferta, oświadczenia lub dokumenty będą zawierały informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, powinien w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te powinny być trwale ze sobą połączone oraz umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie, zatytułowanej „ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ WIELOFUNKCYJNYCH, SKANERÓW. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” Jeżeli informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie będą w sposób niebudzący wątpliwości zastrzeżone, Zamawiający odtajni zawartą w nim tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.

11. Sporządzoną ofertę należy opakować w kopertę oznaczoną dokładną nazwą i adresem wykonawcy oraz napisem „**POSTĘPOWANIE NR DAGZ.261.1.3.2019. OFERTA – „ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH WIELOFUNKCYJNYCH, SKANERÓW. ZAKRES .....\*  
NIE OTWIERAĆ PRZED 29.03.2019 r. GODZ. 13:00”.**

\*opisać zgodnie z zakresem/zakresami, na które Wykonawca składa ofertę

#### **XIV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT (ZAKRES A, B, C, D)**

1. **Oferty należy składać** w zamkniętych kopertach w Narodowym Funduszu Zdrowia Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim NFZ w Warszawie, przy ul. Chałubińskiego 8 (Kancelaria, parter, na prawo od głównego wejścia), 00-613 Warszawa **w terminie do dnia 29.03.2019 r. do godz. 12:00.**
2. Złożona oferta zostanie zarejestrowana w ten sposób, że osoba przyjmująca oznaczy kopertę kolejnym numerem oraz odnotuje datę i dokładny czas wpływu. Na żądanie wykonawcy zostanie wydany dowód wpływu oferty, zawierający odcisk pieczęci organizatora postępowania, nazwisko i imię osoby przyjmującej, oznaczenie postępowania oraz datę i dokładny czas wpływu.



3. 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.
4. Zamawiający zastrzega, że wyłączne ryzyko nieterminowego dostarczenia oferty oraz pomyłkowego otwarcia wskutek nienależytego oznaczenia koperty ponosi Wykonawca.
5. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę lub wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Informacja o wycofaniu oferty lub zmiany do oferty Wykonawca winien doręczyć Zamawiającemu na piśmie przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wycofaniu oferty lub wprowadzeniu zmian w ofercie winno być opakowane tak jak oferta, a opakowanie winno być dodatkowo oznaczone odpowiednio wyrazem „WYCOFANIE” lub „ZMIANA”. Opakowania te będą otwierane w terminie otwarcia ofert, określonym w niniejszej specyfikacji. Koperty oznakowane „WYCOFANIE” będą otwierane w pierwszej kolejności. Po stwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy, oferty wycofane nie będą otwierane. Dla identyfikacji składającego oświadczenie o wycofaniu oferty/zmianie oferty, Zamawiającemu należy przedłożyć poza oświadczeniem również odpis z właściwego rejestru.
6. Otwarcie ofert odbędzie się **w dniu 29.03.2019 r. o godz. 13:00** w Narodowym Funduszu Zdrowia Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim w Warszawie przy ul. Chałubińskiego 8 (**wejście od ul. Wspólnej, Sala Obsługi Świadczeniobiorców - Antresola na parterze**).

#### **XV. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY (ZAKRES A, B, C, D, E)**

Zamawiający wymaga, by oferowana cena za realizację przedmiotu zamówienia - „ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH WIELOFUNKCYJNYCH, SKANERÓW” - została wyliczona zgodnie z formułą określoną w formularzu ofertowym w podziale na ZAKRESY: A, B, C, D (pkt 1 załącznika Nr 3 do SIWZ).

Oferowana cena musi uwzględniać wszystkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów, zawierać w sobie ewentualne upusty proponowane przez Wykonawcę (niedopuszczalne są żadne negocjacje cenowe). Ceny należy podać w złotych i groszach (PLN).

Jako podstawę do oceny ofert Zamawiający przyjmuje cenę brutto za realizację zamówienia w poszczególnych Zakresach.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich (PLN).

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi,

których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT (ZAKRES A, B, C, D)**

1. Do oceny ofert zakwalifikowanych jako ważne Zamawiający przyjął kryteria:

**I. Cena – 60 %**

**II. Czas naprawy urządzenia – 30 %**

**III. Termin realizacji – 10%**

Szczegółowe zasady oceny z tytułu kryteriów zostały przedstawione poniżej.

Zaokrąglenia w obliczeniach końcowych punktacji – do dwóch miejsc po przecinku.

**KRYTERIUM I - Cena (C) – waga 60 %**

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna liczba punktów wynosi 60 punktów. Oferta z najniższą ceną otrzymuje 60 pkt. W pozostałych ofertach punkty zostaną wyliczone zgodnie z wzorem:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 60$$

C- wynik oceny kolejnej badanej oferty

**KRYTERIUM II - Czas naprawy urządzenia (N) - 30 %**

Czas naprawy urządzenia nie może być dłuższy niż 3 dni robocze i nie może być krótszy niż następny dzień roboczy po dniu zgłoszenia awarii. Punkty w tym kryterium zostaną przyznane zgodnie z oferowanym przez Wykonawcę czasem naprawy i poniższą tabelą:

<b>3 dni robocze*</b>	<b>Czas naprawy – 3 dni robocze po dniu zgłoszenia awarii</b>	<b>0 pkt</b>
<b>2 dni robocze*</b>	<b>Czas naprawy – 2 dni robocze po dniu zgłoszenia awarii</b>	<b>15 pkt</b>
<b>następny dzień roboczy*</b>	<b>Czas naprawy – następny dzień roboczy po dniu zgłoszenia awarii</b>	<b>30 pkt</b>

**\*Dzień roboczy – do poniedziałku do piątku godz. 8:00 -16:00**

Maksymalna liczba punktów – w tym kryterium wynosi 30.

N - wynik oceny kolejnej badanej oferty

W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę w formularzu oferty czasu naprawy, Zamawiający przyjmie do oceny ofert maksymalny czas naprawy (3 dni robocze) i taki też zostanie wpisany do umowy.

**KRYTERIUM III: Termin realizacji (T) - 10 %**

Termin zaoferowany nie może być dłuższy niż 21 dni i nie może być krótszy niż 11 dni od dnia podpisania umowy.

Za każdy dzień poniżej 21 dni Zamawiający przyzna 1 pkt, tj. 21 dni – 0 pkt, 20 dni – 1 pkt, 19 dni- 2 pkt, 18 dni – 3 pkt, 17 dni – 4 pkt, 16 dni - 5 pkt, 15 dni – 6 pkt, 14 dni – 7 pkt, 13 dni - 8 pkt, 12 dni - 9 pkt, 11 dni – 10 pkt.

Maksymalna liczba punktów – w tym kryterium wynosi 10.

**T** - wynik oceny kolejnej badanej oferty

W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę w formularzu oferty terminu realizacji, Zamawiający przyjmie do oceny ofert termin maksymalny (21 dni) i taki też zostanie wpisany do umowy.

## **2. Ocena łączna**

Dla każdej oferty wynik oceny łącznej zostanie obliczony jako suma punktów przyznanych w powyższych kryteriach

$$P = C + N + T$$

**P**-wartość punktowa oferty

## **3. Wybór oferty najkorzystniejszej**

Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów zgodnie ze sposobem określonym w pkt 2 (ocena łączna). Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie 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.

## **XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO (ZAKRES A, B, C, D)**

1. Treść umowy o realizację zamówienia zostanie ustalona zgodnie z treścią wybranej oferty i załączonego do Specyfikacji wzoru umowy.
2. Zamawiający zawrze umowę w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust. 2 ustawy.
3. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy muszą posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

## **XVIII. WZÓR UMOWY – ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 2 DO SIWZ (ZAKRES A, B, C, D)**

## **XIX. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (ZAKRES A, B, C, D)**

Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Środkami ochrony prawnej są odwołanie i skarga do sądu.

1. 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.
2. W niniejszym postępowaniu, ze względu na wartość zamówienia, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - określenia warunków udziału w postępowaniu,
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
  - odrzucenia oferty odwołującego,
  - opisu przedmiotu zamówienia,
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki 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 przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie w postępowaniu wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy:
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
7. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego.
8. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

## **XX. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, podajemy następujące informacje:

• **ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH** jest:

a) Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu

---

Zdrowia w zakresie danych osobowych przetwarzanych centralnie, z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres siedziby administratora: **02-390 Warszawa, ul. Grójecka 186**

- za pomocą platformy ePUAP: **NFZ-Centrala/SkrytkaESP**
- e-mailem: **sekretariat.gpf@nfz.gov.pl**

**b)** w zakresie danych osobowych przetwarzanych w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia Dyrektor Oddziału, z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa,
- za pomocą platformy ePUAP
- e-mailem: IOD@nfz-warszawa.pl

#### • INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Dyrektor MOW NFZ wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych do kontaktu z Państwem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych z którym mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa
- za pomocą platformy ePUAP
- e-mailem: IOD@nfz-warszawa.pl

#### • CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na *Zakup drukarek, urządzeń drukujących wielofunkcyjnych, skanerów* prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych jest w szczególności:

- *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, w tym art. 6 ust. 1 lit c);*
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych;
- ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

#### • ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcą Państwa danych osobowych mogą być osoby lub podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Państwa dane osobowe mogą być również przekazywane do państwa trzeciego na podstawie obowiązujących przepisów prawa

---

---

powszechnie obowiązującego.

#### • OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

#### • PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu, Wnioskodawcy przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo sprostowania danych;
- ograniczenia przetworzenia;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każde z w/w żądań zostanie rozpatrzone zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

#### • INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, ale może wynikać z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, a ich nie podanie uniemożliwi rozpatrzenie oferty. Złożenie oferty jest dobrowolne.

#### • INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA

Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

---

### **XXI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW STANOWIĄCYCH INTEGRALNĄ CZĘŚĆ SIWZ:**

- 1) szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załącznik Nr 1A, 1B, 1C, 1D),
- 2) wzór umowy o wykonanie zamówienia (załącznik Nr 2),
- 3) formularz oferty (załącznik Nr 3),
- 4) oświadczenie (załącznik Nr 4),
- 5) formularz oświadczenia o przynależności albo braku przynależności do grupy kapitałowej (załącznik Nr 5),

## ZAŁĄCZNIK NR 1A DO SPECYFIKACJI

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ FORMULARZ OŚWIADCZENIA  
W SPRAWIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt.

Nazwa (model) ..... Producent.....\*

\*wypełnia Wykonawca: niewskazanie nazwy (modelu) i producenta sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty

Lp.	Nazwa parametru	Opis parametru wymagany	Parametr oferowany przez Wykonawcę (Tak/Nie* - w każdym przypadku niepotrzebne skreślić; miejsca wykropkowane należy uzupełnić wpisując konkretny parametr)
1.	Technologia druku	Laserowa kolorowa	TAK/NIE
2.	Format papieru	A3 oraz A4	TAK/NIE
3.	Ekran dotykowy/ opis panelu	w języku polskim	TAK/NIE
4.	Szybkość wydruku strony A4 MONO/KOLOR	Min 25str./min nie więcej niż 40str./min	.....
5.	Drukowanie dwustronne	Dwustronne automatyczne	TAK/NIE
6.	Podajnik dokumentów	Dwustronne, automatyczny – jednoprzebiegowy	TAK/NIE
7.	Funkcja kopiowania	Dwustronna automatyczna	TAK/NIE
8.	Skanowanie	Do PC,email, FTP, TWAIN, via SMB, format PDF, PDF/A JPG, TIFF	TAK/NIE
9.	Obsługa sieciowa	Ethernet	TAK/NIE
10.	Min 3 podajniki papieru	A4 o pojemności min. 500 arkuszy 80g/m <sup>2</sup> , A3 o pojemności min. 500 arkuszy 80g/m <sup>2</sup> , ręczny	TAK/NIE
11.	Podstawa pod urządzenie	Dedykowana podstawa producenta na kółkach	TAK/NIE
12.	Miesięczny cykl pracy	Min. 10 000 stron A4	.....
13.	Wydajność tonerów mono i kolor	Min. 10 000 stron A4	.....
14.	Spersonalizowany system kontroli wydruku	Urządzenia mają mieć możliwość włączenia do systemu Printscope i możliwość zainstalowania czytnika kart zbliżeniowych (bądź autoryzacji za pomocą kodu PIN) w celu odbierania wydruku (wydruk podążający).	TAK/NIE
15.	Język drukarki / emulacja	<b>PCL6</b> (PCL5c/PCL-XL) <b>KPDL3</b> (zgodna z PostScript 3) <b>PDF</b> (bezpośrednie drukowanie)	TAK/NIE
16.	Gwarancja	Min. 36 miesięcy	zgodnie z oświadczeniem w formularzu oferty
17.	Pozostałe wymagania dot. urządzeń	Fabrycznie nowe (nie używane, nie uszkodzone) wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dostawą	TAK/NIE

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 1B DO SPECYFIKACJI**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ FORMULARZ OŚWIADCZENIA  
W SPRAWIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

Zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt.

Nazwa (model) ..... **Producent**.....\*

\*wypełnia Wykonawca: niewskazanie nazwy (modelu) i producenta sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty

Lp.	Nazwa parametru	Opis parametru wymagany	Parametr oferowany przez Wykonawcę (Tak/Nie* - w każdym przypadku niepotrzebne skreślić; miejsca wykropkowane należy uzupełnić wpisując konkretny parametr)
1.	Technologia druku	TERMOTRANSFER/TERMOSUBLIMACJA	TAK/NIE
2.	Typ wydruku	Jednostronny	TAK/NIE
3.	Rozdzielczość druku	Minimum 300 dpi	.....
4.	Komunikacja	USB + Ethernet	TAK/NIE
5.	Wymiary kart	54 x 85,6 mm (standard cr-80)	TAK/NIE
6.	Sterowniki	Kompatybilność co najmniej z Windows 7 i Windows 10	TAK/NIE
7.	Zasilanie	~230 V AC/ 50 Hz	TAK/NIE
8.	Podajnik kart	Minimum 100 sztuk (dla kart o grubości 0,76 mm)	.....
9.	Pamięć RAM	Minimum 32 MB	.....
10.	Grubość kart	0,25 – 1,25 mm	TAK/NIE
11.	Prędkość wydruku (mono, jednostronny)	Min. 800 kart / godzinę	.....
12.	Gwarancja	Min. 36 miesięcy	zgodnie z oświadczeniem w formularzu oferty
13.	Pozostałe wymagania dot. drukarek	Fabrycznie nowe (nieużywane, nieuszkodzone) wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dostawą	TAK/NIE

.....  
**Podpis i pieczęć Wykonawcy**



SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA/ FORMULARZ OŚWIADCZENIA  
W SPRAWIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych 25 szt. w tym:

**TYP I -4 szt.** Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe (przeznaczone do druku małej liczby stron)

Nazwa (model) ..... Producent.....\*

\*wypełnia Wykonawca: niewskazanie nazwy (modelu) i producenta sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty

Lp.	Nazwa parametru	Opis parametru wymagany	Parametr oferowany przez Wykonawcę (Tak/Nie* - w każdym przypadku niepotrzebne skreślić; miejsca wykropkowane należy uzupełnić wpisując konkretny parametr)
1.	Technologia druku	Atrament, żel, laser, tusz.	TAK/NIE
2.	Format papieru	A4	TAK/NIE
3.	Szybkość wydruku A4/ MONO/KOLOR	Min. 25 str./min nie więcej niż 40str./min	.....
4.	Drukowanie	Dwustronnie automatyczne	TAK/NIE
5.	Kopiuwanie	Dwustronnie automatyczne	TAK/NIE
6.	Skanowanie	Do folderu format PDF, PDF/A, JPG, TIFF Dwustronnie automatyczne	TAK/NIE
7.	Faks	Tak	TAK/NIE
8.	Obsługa sieciowa	Ethernet	TAK/NIE
9.	Podajniki papieru	Podajnik ręczny + jedna kasetka na papier min. 500 arkuszy 80 g/m <sup>2</sup>	TAK/NIE
10.	Miesięczny cykl pracy	Min. 10 000 stron	.....
11.	Wydajność wkładów drukujących	6 000 – 10 000 stron	.....
12.	Język drukarki/ emulacja	<b>PCL 6 (5c/XL)</b> <b>PDF</b> PostScript 3	TAK/NIE
13.	Gwarancja	Min. 24 miesiące	zgodnie z oświadczeniem w formularzu oferty
14.	Pozostałe wymagania urządzeń	Fabrycznie nowe (nieużywane, nieuszkodzone) wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dostawą	TAK/NIE

**Typ II- 8 szt.** Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne (przeznaczone do intensywnego drukowania)

Nazwa (model) ..... **Producent**.....\*

\*wypełnia Wykonawca: niewskazanie nazwy (modelu) i producenta sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa parametru</b>	<b>Opis parametru wymagany</b>	<b>Parametr oferowany przez Wykonawcę (Tak/Nie* - w każdym przypadku niepotrzebne skreślić; miejsca wykropkowane należy uzupełnić wpisując konkretny parametr)</b>
1.	Technologia druku	Laser	TAK/NIE
2.	Format papieru	A4	TAK/NIE
3.	Szybkość drukowania A4 MONO	Min. 35 str./min nie więcej niż 40str./min	.....
4.	Drukowanie	Dwustronnie automatyczne	TAK/NIE
5.	Kopiuwanie	Dwustronnie automatyczne	TAK/NIE
6.	Skanowanie	Do folderu, format PDF, PDF/A, JPG, TIFF Dwustronnie automatyczne	TAK/NIE
7.	Faks	Tak	TAK/NIE
8.	Obsługa sieciowa	Ethernet	TAK/NIE
9.	Podajniki papieru	Podajnik ręczny + jedna kasetka na papier min. 500 arkuszy A4 80g/m <sup>2</sup>	TAK/NIE
10.	Miesięczny cykl pracy	Min. 50 000 stron	.....
11.	Wydajność tonera	Min. 10 000 stron	.....
12.	Język drukarki/ emulacja	<b>PCL 6</b> (5c/m) PostScript 3	TAK/NIE
13.	Gwarancja	Min. 24 miesiące	zgodnie ze wskazaniem w formularzu oferty
14.	Pozostałe wymagania urządzeń	Fabrycznie nowe ( nieużywane, nieuszkodzone) wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dostawą	TAK/NIE

**TYP III-13 szt.** Drukarki monochromatyczne (przeznaczona do intensywnego drukowania)

Nazwa (model) ..... **Producent**.....\*

\*wypełnia Wykonawca: niewskazanie nazwy (modelu) i producenta sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa parametru</b>	<b>Opis parametru wymagany</b>	<b>Parametr oferowany przez Wykonawcę (Tak/Nie* - w każdym przypadku niepotrzebne skreślić; miejsca wykropkowane należy uzupełnić wpisując konkretny parametr)</b>
1.	Technologia druku	Laser	TAK/NIE
2.	Format papieru	A4	TAK/NIE
3.	Szybkość wydruku A4/ MONO	Min. 35str./min nie więcej niż 45str./min	.....
4.	Drukowanie	Dwustronnie automatyczne	TAK/NIE
5.	Obsługa sieciowa	Ethernet	TAK/NIE
6.	Podajniki papieru	Podajnik ręczny + jedna kasetka na papier min 500 arkuszy A4 80g/m <sup>2</sup>	TAK/NIE
7.	Miesięczny cykl pracy	min. 50 000 stron	.....
8.	Wydajność tonera	min. 10 000 stron	.....
9.	Język drukarki/ emulacja	<b>PCL6 (PCL5c)</b> <b>PostScript 3</b> <b>PDF (bezpośrednie drukowanie)</b>	TAK/NIE
10.	Gwarancja	Min. 24 miesiące	zgodnie z oświadczeniem w formularzu oferty
11.	Pozostałe wymagania drukarek	Fabrycznie nowe (nieużywane, nieuszkodzone) wyprodukowane nie wcześniej niż 12 miesięcy przed dostawą	TAK/NIE

.....  
**Podpis i pieczęć Wykonawcy**

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem - 22 szt.**

I. Przedmiotem zamówienia jest zakup skanerów szczelinowych z oprogramowaniem w związku z wdrożeniem systemu Elektronicznego Zarządzania Dokumentacją EZD autorstwa Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, zwanego dalej EZD. Dostarczone skanery z oprogramowaniem są niezbędne do wdrożenia EZD.

Dostarczone skanery z oprogramowaniem, muszą posiadać pełną kompatybilność z systemem EZD. Zamawiający nie dopuszcza modyfikacji systemu EZD w celu dostosowania go do dostarczonego sprzętu i oprogramowania.

Aktualnie Mazowieckiego OW NFZ posiada zainstalowane na komputerach lokalnych systemy operacyjne MS Windows 10.

System EZD jest narzędziem służącym do zarządzania dokumentacją elektroniczną. Umożliwia wykonywanie czynności kancelaryjnych i dokumentowanie przebiegu załatwiania i rozstrzygania spraw w sposób elektroniczny.

Wszelkie modyfikacje EZD dokonywane są wyłącznie przez uprawnionych pracowników Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego, który dysponuje pełnymi prawami własności do aplikacji.

Główne funkcje systemu EZD:

- Dekretowanie korespondencji w EZD przez kierowników oddziałów na właściwe stanowiska merytoryczne.
- Uzupełnienie i aktualizacja metadanych przez osobę prowadzącą sprawę.
- Założenie sprawy.
- Inicjowanie spraw własnych.
- Ustawienie terminu założenia sprawy.
- Powiązywanie pism ze sprawą.
- Przygotowanie projektów pism – akt w sprawie.
- Dodawanie załączników.
- Dodawanie opinii, notatek.
- Udostępnianie akt sprawy.
- Parafowanie czystopisu w systemie EZD certyfikatem niekwalifikowanym.
- Przekazanie sprawy kierownikowi do parafowania czystopisu odpowiedzi w sprawie i dalszego przekazania sprawy dyrektorowi celem podpisania pisma.
- Przygotowanie wysyłki, za pośrednictwem modułu korespondencji wychodzącej w EZD.
- Tworzenie list adresatów.
- Rejestracja przesyłek wychodzących (maile, faksy).
- Zakończenie sprawy po uprzedniej ponownej weryfikacji meta danych.
- Zawieszanie i wznawianie sprawy,
- Przenoszenie spraw,
- Prowadzenie rejestrów,
- Archiwizacja.

Szczegóły dot. projektu i systemu EZD można uzyskać na stronie [www: http://ezd.gov.pl](http://ezd.gov.pl).

Nazwa (model) ..... Producent.....\*

\*wypełnia Wykonawca: niewskazanie nazwy (modelu) i producenta sprzętu skutkować będzie odrzuceniem oferty

Lp.	Nazwa parametru	Opis parametru wymagany	Parametr oferowany przez Wykonawcę (Tak/Nie* - w każdym przypadku niepotrzebne skreślić; miejsca wykropkowane należy uzupełnić wpisując konkretny parametr)
1	Podłączenie	USB 3.1(kompatybilne z USB2.0 i USB3.0).	TAK/NIE

2	Podajnik ADF (Automatic Document Feeder): Automatyczny podajnik dokumentów	Minimum 80 arkuszy A4 80 g/m2	.....
3	Rozdzielczość optyczna	Min. 600 dpi	.....
4	Wybór rozdzielczości skanowania	100 / 150 / 200 / 250 / 300 / 400 / 500 / 600 dpi	TAK/NIE
5	Typy nośników	Minimum: Zwykły papier, wizytówki, karty plastikowe	TAK/NIE
6	Gramatura	W zakresie 35-400g/m2	TAK/NIE
7	Rozmiary nośników podajnika ADF	ADF: od 51 x 54 mm do 216 x 356 mm, skanowanie długich nośników: do 4000 mm, karty plastikowe: do 55 x 95 mm.	TAK/NIE
8	Typ skanera	Skanowanie automatyczne dwustronne w jednym przebiegu: czarno-biały, skala szarości, kolor.	TAK/NIE
9	Szybkość skanowania w trybie czarno białym A4	Minimum 50 arkuszy/min (A4, 300 dpi) - jednostronnie, Minimum 100 obrazów/min (A4, 300 dpi) - dwustronnie	.....
10	Dodatkowe funkcje	Inteligentna ochrona dokumentu przed zgnieceniem, Czujnik podawania wielu arkuszy	TAK/NIE
11	Dodatkowe funkcje	Skanowanie kodów kreskowych	TAK/NIE
12	Skanuj do – format plików wyjściowych	email, obraz, OCR, plik, Searchable PDF z obsługą języka polskiego, udział sieciowy, FTP, EZD Proxy (oprogramowanie dołączone)	TAK/NIE
13	Format wyjściowy	Kolor: 24 bit, Odcienie szarości: 8 bit	TAK/NIE
14	Sterowniki	TWAIN, ISIS - dla Windows 7, Windows 8, Windows Vista, Windows 10 Pro 64 bit	TAK/NIE
15	Obsługiwane Systemy operacyjne i oprogramowanie	Windows 7, Windows 8, Windows 10 Pro 64 bit	TAK/NIE
16	Zawartość zestawu	Skaner, zasilacz AC, kabel zasilający, przewód USB, płyta z oprogramowaniem	TAK/NIE
17	Pełna kompatybilność z systemem EZD Pełna kompatybilność z oprogramowaniem do skanowania dokumentów z punktu 4 poniżej.	Wymagany plik wyjściowy w formacie xml zawierający informację na temat liczby zeskanowanych stron, lokalizacji i nazwy pliku oraz wartości odczytanego kodu kreskowego.	TAK/NIE
18	Gwarancja	Okres gwarancji min. 24 miesiące.	zgodnie z oświadczeniem w formularzu oferty
19	Pozostałe wymagania skanerów	Fabrycznie nowe (nieużywane, nieuszkodzone, nie powystawowe) wyprodukowane nie wcześniej niż 12 m-cy przed dostawą.	TAK/NIE
20	Funkcjonalność oprogramowania	Pełna obsługa dostarczanych skanerów	TAK/NIE
		Kompatybilność z systemami operacyjnymi MS Windows 7, 10 64 bit oraz systemem EZD	TAK/NIE
		Masowe skanowanie dokumentów	TAK/NIE
		Rozpoznawanie kodów kreskowych	TAK/NIE
		Edycja skanowanych dokumentów, w tym łączenie i rozdzielanie stron oraz całych dokumentów	TAK/NIE
		Kopowanie skanowanych dokumentów	TAK/NIE
		Cofanie nieograniczonej ilości operacji użytkownika, tzw. „Undo”	TAK/NIE
		Ręczne ponowne skanowanie	TAK/NIE

Wstawianie zeskanowanych dokumentów do innych istniejących już dokumentów	TAK/NIE
Ręczne rozdzielanie zeskanowanych dokumentów	TAK/NIE
Kopiowanie, wycinanie i wklejanie plików w formacie JPEG, PDF, TIFF oraz BMP z innych źródeł i wstawianie ich do zeskanowanych dokumentów	TAK/NIE
Automatyczne rozdzielanie zeskanowanych dokumentów na poszczególne strony na podstawie: pustych stron, numeracji stron lub kodu kreskowego	TAK/NIE
Indeksowanie zeskanowanych dokumentów	TAK/NIE
Konfiguracja interfejsu użytkownika	TAK/NIE
Moduły pozwalające na integrację co najmniej z EZD-Proxy	TAK/NIE
Skanowanie w rozdzielczości od 100 do 600 dpi	TAK/NIE
Obsługa dokumentów zarówno kolorowych jak i czarno-białych	TAK/NIE
Zapis zeskanowanych dokumentów do formatów: PDF, JPEG	TAK/NIE
Rozpoznawanie tekstu (OCR) dla plików przeszukiwalnych w języku polskim	TAK/NIE
Pełna integracja ze skanerem (kody błędów, wykorzystanie czujnika podwójnych pobrań)	TAK/NIE
Import obrazów ze skanera	TAK/NIE
Import obrazów z folderu z szybkością min. 30 obrazów na minutę - m.in. w formatach: BMP, TIFF, JPG, PDF	TAK/NIE
Wbudowana technologia poprawiania jakości obrazów skanowanych dokumentów	TAK/NIE
Funkcjonalność przetwarzania obrazów (obracanie na podstawie zawartości, usuwanie tła i zabrudzeń, czyszczenie brzegów, kontrola jasności obrazów, pogrubianie czcionki)	TAK/NIE
Duża kompresja – uzyskiwanie plików kolorowych o wielkości poniżej 100kB dla strony A4	TAK/NIE
Rozpoznawanie różnych typów kodów kreskowych (w tym Codebar, Code 39, Code 128, EAN, Interleaved 2 z 5, Aztec, Data Matrix, PDF 417, Post Net, QR, UPC-E)	TAK/NIE
Automatyczna separacja na podstawie: kodów kreskowych, białej kartki, kartki separuj	TAK/NIE
Definiowanie własnych masek kodów kreskowych	TAK/NIE
Wsparcie dla środowiska wielostanowiskowego – opcja rozdzielenia zadań: skanowania, indeksowania, eksportu	TAK/NIE
Zapis plików wyjściowych przynajmniej formacie TIFF z kompresją LZW i PDF	TAK/NIE
Aktualizacja oprogramowania do najnowszej dostępnej wersji przez okres świadczenia gwarancji	TAK/NIE
Pełna kompatybilność z systemem EZD	TAK/NIE
Polski interfejs użytkownika	TAK/NIE
Oprogramowanie musi mieć możliwość przenoszenia między stanowiskami skanującymi (komputerami z systemem operacyjnym MS Windows 10 x64) bez konieczności zakupu dodatkowych licencji.	TAK/NIE

.....  
**Podpis i pieczęć Wykonawcy**

***Wzór umowy dla Zakresu A, B, C, D - treści oznaczone kursywą zostaną dostosowane, w zależności od zakresu na jaki wybrany Wykonawca złożył ofertę***

**Umowa Nr ...../2019**

zawarta w dniu ..... 2019 r. w Warszawie pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim w Warszawie z siedzibą: 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, NIP: 1070001057 zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

.....  
a

.....  
zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez:

.....  
W wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) zawarto umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt., zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt., zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt., zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt. zwanych dalej „sprzętem”.\* (w zależności od zakresu)
2. Szczegółowy opis przedmiotu umowy stanowi załącznik Nr 1 do umowy.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć fabrycznie nowy sprzęt wyprodukowany nie wcześniej niż 12 miesięcy przed datą dostawy, w opakowaniach uniemożliwiających ich uszkodzenie.

§ 2

1. Strony ustalają, że dostawa przedmiotu umowy nastąpi w terminie ..... dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.
2. Miejscem dostawy przedmiotu umowy jest siedziba Zamawiającego.
3. Odbiór przedmiotu umowy potwierdzony zostanie protokołem odbioru sporządzonym zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, podpisanym przez przedstawicieli Stron.
4. Protokół odbioru, o którym mowa w ust. 3 ze strony Zamawiającego podpisuje Naczelnik Wydziału Informatyki lub osoba przez niego wyznaczona.
5. Odpowiedzialność z tytułu utraty lub uszkodzenia przedmiotu umowy przechodzi z Dostawcy na Zamawiającego z chwilą podpisania przez obie strony protokołu odbioru.
6. Wyszczególnione w załączniku Nr 1 do umowy sprzęt zostanie dostarczony do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Dostawcy.
7. Do realizacji czynności związanych z przedmiotem umowy ze strony Zamawiającego upoważnia się Naczelnika Wydziału Informatyki – ....., tel. ...., fax: ..... e-mail: ..... lub osobę przez niego wskazaną.
8. Ze strony Dostawcy przedstawicielem do bezpośrednich kontaktów związanych z realizacją umowy będzie:
  - 1) ....., tel. ...., fax ....., e-mail:.....
  - 2) ....., tel. ...., fax ....., e-mail:.....
9. Ewentualna zmiana osób, o których mowa w ust. 7 i 8 dla swej skuteczności będzie wymagała jedynie jednostronnego pisemnego oświadczenia Zamawiającego lub Dostawcy skierowanego odpowiednio do Zamawiającego bądź Dostawcy.

§ 3

1. *Ustala się cenę za zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt., zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt., zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt., zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.\* w wysokości .....zł brutto z podatkiem od towarów i usług VAT*
2. Wykaz cen jednostkowych sprzętu stanowi załącznik nr 3 do umowy.
3. Podstawą do wystawienia faktury za realizację przedmiotu umowy jest protokół odbioru, o którym mowa w § 2 ust. 3, sporządzony pisemnie z udziałem Stron.

4. Zapłata ceny nastąpi przelewem na rachunek bankowy Dostawcy .....  
w ciągu 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury wraz z podpisanym przez przedstawicieli Stron protokołem odbioru przedmiotu umowy.  
Faktura powinna zawierać następujące dane:  
**Nabywca:** Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa  
NIP: 1070001057  
**Odbiorca i płatnik dowodu:** Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa
5. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi przelać kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Dostawcy.
6. Wierzytelności przysługujące Dostawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
7. Za opóźnienie w zapłacie ceny Dostawca może żądać odsetek w wysokości odsetek za opóźnienie od dnia wymagalności do dnia zapłaty.

#### § 4

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1 jest objęty .... miesięczną gwarancją świadczoną na miejscu u Zamawiającego. Termin gwarancji liczony będzie od daty podpisania protokołu odbioru.
2. Serwis gwarancyjny prowadzony będzie w siedzibie Zamawiającego bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów. Serwis gwarancyjny będzie realizowany w dni powszednie w godzinach pracy Zamawiającego, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-16:00.
3. Wszystkie koszty związane ze świadczeniem gwarancji ponosi Dostawca, w tym koszty napraw gwarancyjnych, części i transportu.
4. Zgłaszanie awarii w godzinach pracy Zamawiającego od 8:00 do 16:00, w dni robocze od poniedziałku do piątku, przez okres świadczenia gwarancji, będzie dokonywane z wykorzystaniem poczty elektronicznej na adres:..... Zgłoszenie zarejestrowane poza godzinami pracy traktowane jest jako zarejestrowane następnego dnia roboczego.
5. Uzyskanie potwierdzenia przyjęcia poczty elektronicznej z adresów wskazanych przez Dostawcę w ust. 4, jako właściwych do zgłaszania awarii, traktowane będzie przez Zamawiającego, jako skuteczne zgłoszenie awarii.
6. Czas naprawy sprzętu w okresie gwarancji nie przekroczy ..... dni roboczych/nastąpi następnego dnia roboczego po dniu zgłoszenia awarii (*liczba dni zostanie wpisana zgodnie z wybraną ofertą*).
7. W przypadku braku możliwości naprawy w terminie, o którym mowa w ust. 6, Dostawca dostarczy na własny koszt sprzęt zastępczy o nie gorszych parametrach technicznych. W tym przypadku postanowienia § 6 ust. 1 pkt 3 stosuje się.
8. Potwierdzeniem naprawy urządzenia będzie podpisanie przez Strony protokołu zrealizowania zgłoszenia naprawy sprzętu, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do umowy.
9. W przypadku awarii dysku twardego, Zamawiający zastrzega sobie, aby diagnostyka awarii została przeprowadzona przez Dostawcę w siedzibie Zamawiającego, przy udziale pracowników Zamawiającego. W przypadku potwierdzenia uszkodzenia dysku twardego lub podstawienia sprzętu zastępczego, dyski pozostają u Zamawiającego.
10. Dostawca zobowiązuje się do wymiany sprzętu na nowy, wolny od wad w przypadku, gdy po wykonaniu trzech napraw gwarancyjnych tego samego elementu, sprzęt nie nadaje się do użytku lub element ten ulegnie ponownemu uszkodzeniu.
11. Gwarancja nie obejmuje uszkodzeń, które nastąpiły z winy Zamawiającego.

#### § 5

Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od daty stwierdzenia nienależytego jej wykonania lub wykonania w sposób sprzeczny z umową.

#### § 6

1. Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, o których mowa w § 5 w wysokości 10% ceny określonej w § 3 ust. 1,
  - 2) za opóźnienie w oddaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5 % ceny określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy, w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 1, gdy okres opóźnienia wyniesie 20 dni Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy i naliczyć karę umowną, o której mowa w pkt 1



- 3) za opóźnienie w usunięciu usterek (awarii) ujawnionych w okresie gwarancji w wysokości 0,2 % ceny określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia liczony od dnia wyznaczonego na ich usunięcie, zgodnie z § 4 ust. 6.
2. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Dostawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z przysługującego Dostawcy wynagrodzenia wynikającego z wystawionej faktury na co Dostawca wyraża zgodę.

#### § 7

1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, w sytuacji gdy dotyczy ona jednej z poniższych okoliczności, bądź zaistnienia obu niżej podanych okoliczności łącznie:
  - 1) zmiany terminu realizacji zamówienia – w sytuacji gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Dostawcy w sytuacji zaistnienia siły wyższej;
  - 2) zmiany urządzeń na inne o parametrach nie gorszych niż zaoferowane przez Dostawcę w ofercie, spełniających wymagania zawarte w SIWZ – w przypadku obiektywnej niemożności dostarczenia sprzętu (zakończona produkcja)
2. Zmiany umowy określone w ust. 1 nie będą skutkować zmianą ceny umowy.
3. Zmiany, o których mowa w ust. 1 mogą być dokonane tylko na podstawie pisemnej zgody Zamawiającego, na pisemny wniosek Dostawcy i tylko w sytuacji gdy wykaże on zaistnienie okoliczności, o których mowa w ust. 1.

#### § 8

1. Dostawca zobowiązuje się w czasie obowiązywania niniejszej umowy, a także po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, do traktowania jako poufnych wszelkich informacji, które zostaną mu udostępnione lub przekazane przez Zamawiającego w związku z wykonaniem niniejszej umowy, nie udostępniania ich w jakikolwiek sposób osobom trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego i wykorzystania ich tylko do celów niezbędnych do realizacji umowy.
2. Dostawca zobowiązany jest do podpisania umowy o zachowaniu poufności stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. Dostawca oraz osoby po stronie Dostawcy bezpośrednio wykonujące czynności związane z realizacją umowy zobowiązane są złożyć oświadczenia stanowiące załącznik do umowy o zachowaniu poufności. Podpisane oświadczenia należy niezwłocznie złożyć na ręce osoby wskazanej w § 2 ust. 7 umowy

#### § 9

(w przypadku braku Podwykonawców zapis zostanie usunięty)

1. Zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie Dostawca może zlecić Podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia (zakresu).....
2. Dostawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za wszelkie czynności, których wykonanie powierzył Podwykonawcom. Dostawca odpowiada za działania i zaniechania Podwykonawców, jak za własne.
3. Dostawca zobowiązuje się do przesłania Zamawiającemu informacji zawierających dane identyfikujące Podwykonawców.
4. Dostawca ponosi pełną odpowiedzialność za dokonywanie w terminie wszelkich rozliczeń finansowych z Podwykonawcą.

#### § 10

Załączniki do umowy stanowią jej integralną część.

#### § 11

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

#### § 12

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Dostawcy.

DOSTAWCA

ZAMAWIAJĄCY

## **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

*(analogiczny jak załącznik nr 1A, 1B, 1C, 1D do SIWZ  
w zależności od Zakresu, na który Wykonawca złożył ofertę i zaoferowanych parametrów)*

**Wzór**

**PROTOKOŁU ODBIORU**

Z DNIA ..... r.

1. Zamawiający potwierdza, iż DOSTAWCA ..... w ramach umowy nr ...../2019 z dnia .....2019 r. przekazał mu w dniu .....2019. r.

...szt.....

*/wpisać przedmiot/*

*Nazwa/model ..... Producent .....*

Dostarczone..... są zgodne z załączonym do umowy opisem przedmiotu zamówienia

2. Załącznikiem do niniejszego protokołu jest:

- wykaz numerów seryjnych: .....
- Instrukcje obsługi w języku polskim, co najmniej 1 do każdego urządzenia

3. Uwagi:

.....  
.....

Ze strony:

ZAMAWIAJĄCEGO

DOSTAWCY

.....

.....

**WYKAZ CEN JEDNOSTKOWYCH (ZAKRES A)\***

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1.	Urządzenia drukujące wielofunkcyjne kolorowe A3		4		

**WYKAZ CEN JEDNOSTKOWYCH (ZAKRES B)\***

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1	Drukarki do kart EKUZ		8		

**WYKAZ CEN JEDNOSTKOWYCH (ZAKRES C)\***

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1	<i>Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe</i>		4		
2	Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne		8		
3	Drukarki monochromatyczne		13		
<b>RAZEM</b>					

**WYKAZ CEN JEDNOSTKOWYCH (ZAKRES D)\***

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1	Skanery szczelinowe z oprogramowaniem		22		

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

\* treść załącznika zostanie dostosowana, w zależności od zakresu, na jaki wybrany Wykonawca złożył ofertę

**UMOWA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

zawarta w dniu ..... 2019 r. w Warszawie pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim w Warszawie z siedzibą: 00-613 Warszawa, ul. Chałubińskiego 8, NIP: 1070001057 zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

.....

a

....., zwanym dalej Wykonawcą, reprezentowanym przez:

.....

W związku z podpisaniem umowy nr ..... z dnia .....2018, której przedmiotem jest zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt., zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt., zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt., zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.\* „zwanej dalej „umową podstawową”, strony w celu właściwej ochrony danych poufnych udostępnianych wzajemnie w trakcie realizacji umowy podstawowej postanawiają co następuje:

**§ 1.**

Ilekrót w umowie użyte zostają wyrazy „Informacje Poufne” oznaczają one:

- 1) przekazywane Wykonawcy wszelkie informacje lub dane, ustne, na piśmie lub zapisane w inny sposób, dotyczące spraw, planów działalności gospodarczej lub przedsięwzięć strony związanych z realizacją umowy podstawowej,
- 2) wszelkie rozmowy lub rokowania prowadzone pomiędzy przedstawicielami stron w związku z realizacją umowy oraz informacje przekazywane w ich trakcie przez Zamawiającego.

**§ 2.**

1. Z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych Wykonawca, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych, niezależnie od formy w jakiej zostały mu przekazane;
  - 2) wykorzystywania Informacji Poufnych wyłącznie na użytek prowadzonej współpracy w zakresie realizacji umowy;
  - 3) zapewnienia odpowiedniego i bezpiecznego sposobu przechowywania wszystkich uzyskanych Informacji Poufnych w czasie, gdy znajdują się one w posiadaniu Wykonawcy,
  - 4) ujawnienia informacji poufnych wyłącznie osobom biorącym udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Wykonawcy, którym informacje te są niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy;
  - 5) poinformowania pracowników, których mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 umowy, o zachowaniu poufności o poufnym charakterze udostępnianych i przekazywanych informacji, pouczenia w sprawie ich traktowania jako poufnych oraz odebrania oświadczenia wskazanego w § 2 ust. 4 umowy o zachowania poufności;
  - 6) niekopiowania, niepowielania ani niezwiłokrotniania Informacji Poufnych w jakikolwiek sposób, chyba że wcześniej w sposób wyraźny udzielona zostanie na taką czynność pisemna zgoda i dokonanie czynności jest obiektywnie niezbędne w związku z realizacją umowy. Zamawiający zobowiązuje się do ujawnienia Informacji Poufnych na potrzeby realizacji umowy osobom biorącym udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Wykonawcy, które okażą upoważnienia Zamawiającemu do udziału w realizacji umowy;
  - 7) na pisemny wniosek Zamawiającego lub w przypadku zakończenia współpracy, niezwłocznego zwrócenia lub zniszczenia na własny koszt wszelkich materiałów zawierających jakiegokolwiek Informacje Poufne Zamawiającemu, wraz ze wszystkimi kopiami, będącymi w jego posiadaniu.
2. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków dotyczących Informacji Poufnych, o których mowa w niniejszej Umowie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % ceny określonej w § 3 ust. 1 umowy podstawowej tj. .... zł za każdą ujawnioną Informację Poufną, na żądanie Zamawiającego, w terminie do 14 dni od chwili ujawnienia.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania w wysokości przewyższającej karę umowną, w przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Stronę przekracza wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 2.
4. Osoby biorące udział w realizacji umowy ze strony Wykonawcy złożą oświadczenie zobowiązujące ich do zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych według wzoru określonego w załączniku do umowy, które Wykonawca niezwłocznie przekaże Zamawiającemu.

### **§ 3.**

1. Zobowiązania określone w § 2 nie mają zastosowania do Informacji Poufnych:
  - 1) które są w dniu ujawnienia publicznie znane,
  - 2) których ujawnienie wymagane jest od Wykonawcy na mocy przepisów prawa.
2. Jeżeli Wykonawca zostanie zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu do ujawnienia jakichkolwiek Informacji Poufnych, niezwłocznie zawiadomi na piśmie Zamawiającego przed dokonaniem ujawnienia.
3. Wykonawca zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu do ujawnienia Informacji Poufnych, będzie uprawniony do ujawnienia Informacji Poufnej wyłącznie w zakresie wymaganym prawem oraz zobowiązany do podjęcia wszelkich uzasadnionych środków, mających na celu upewnienie się, że Informacje Poufne są traktowane jako poufne.

### **§ 4.**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie postanowień niniejszej umowy przez swoich pracowników lub inne osoby, które będą zaangażowane w proces realizacji umowy..

### **§ 5.**

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres obowiązywania umowy podstawowej, z tym że zobowiązanie do zachowania tajemnicy i poufności Informacji Poufnych i odpowiedzialność z tego tytułu, pozostają w mocy także po wygaśnięciu niniejszej Umowy oraz umowy podstawowej.

### **§ 6.**

Wykonawca potwierdza i wyraża zgodę na to, że nie będzie uprawniony do nabycia żadnych praw do Informacji Poufnych przekazanych przez Zamawiającego lub od niego uzyskanych.

### **§ 7.**

1. Strony poddają rozstrzygnięcie sporów powstałych na gruncie niniejszej umowy właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.
2. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej Umowie znajdują zastosowanie szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

### **§ 8.**

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### **§ 9.**

Załącznik do umowy stanowi integralną część umowy o zachowaniu poufności.

### **§ 10.**

Niniejsza Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego jeden dla Wykonawcy.

Podpisano w imieniu

ZAMAWIAJĄCEGO

.....

Podpisano w imieniu

WYKONAWCY:

.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

.....  
(nr PESEL)

**OŚWIADCZENIE**  
**o zobowiązaniu do zachowania poufności**

Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu ..... Wykonawcę podczas realizacji umowy nr ...../2019 z dnia ..... w siedzibie MOW NFZ w Warszawie z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuję się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy, przedmiotem której jest zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt., zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt., zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt., zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.\* niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy wyłącznie w celu realizacji umowy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia na potrzeby związane z realizacją umowy

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO), informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest działający z upoważnienia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Dyrektor Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą przy ul. Tytusa Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Mazowieckim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia jest Teresa Rybak - Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: [iod@nfz-warszawa.pl](mailto:iod@nfz-warszawa.pl) lub na adres pocztowy ul. Tytusa Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z realizacją umowy *przedmiotem której jest zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt., zakup drukarek do kart EKUZ- 8 szt., zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych-25 szt., zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem-22 szt.\*;*

Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217).

Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetworzenia, prawo do przenoszenia danych (o ile w danych przypadkach przysługuje), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Od czynności podjętych przez administratora danych osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Pana/nią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.



**Wzór****PROTOKOŁU NAPRAWY SPRZĘTU**

do umowy Nr..... z dnia .....

## WYKAZ ZGŁOSZEŃ NAPRAWY SPRZĘTU:

Lp.	Osoba zgłaszająca	Data i godzina zgłoszenia	Nr zgłoszenia	Nr seryjny urządzenia	Opis	Data i godzina wykonania naprawy

Uwagi Zamawiającego :

.....  
 .....

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

.....  
 (data i podpis)

.....  
 (data i podpis)

pieczęć Wykonawcy

....., dnia .....

## OFERTA NA

## ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH WIELOFUNKCYJNYCH, SKANERÓW

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

REGON..... NIP.....

tel. .... fax:..... e-mail: .....

- Zakres A** - Zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt.\*
- Zakres B** - Zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt. \*
- Zakres C** - Zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt.\*
- Zakres D** - Zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.\*

\* zaznaczyć w zależności od zakresu, na który składa się ofertę lub niepotrzebne skreślić

**ZAKRES A Zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt.****1. Oświadczenie o oferowanej cenie**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto obliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1	Urządzenia drukujące wielofunkcyjne kolorowe A3		4		

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: **TAK/NIE\***

\* wybrać odpowiednie

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wskazuję nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

1) .....

2) .....

\* wypełnić w zależności od zakresu, na który składa się ofertę

**Oświadczam, iż oferowane urządzenia drukujące wielofunkcyjne objęte są ..... miesięczną gwarancją.**

Uwaga: Minimalny okres gwarancji wynosi 36-miesiący.

W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie minimalny 36 miesięczny okres gwarancji

**Oświadczam, że oferuję czas naprawy sprzętu w terminie:**

- 3 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,  
 2 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,  
 następnego dnia roboczego po dniu zgłoszenia awarii

*Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje czas naprawy dłuższy niż 3 dni robocze albo krótszy niż następny dzień roboczy po dniu zgłoszenia awarii, zostanie odrzucona.*

**Oświadczam, że oferuję termin realizacji zamówienia ..... dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.**

*Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje realizację zamówienia w terminie krótszym niż 11 dni albo dłuższym niż 21 dni, zostanie odrzucona.*

**ZAKRES B Zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt.****1. Oświadczenie o oferowanej cenie**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto obliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1	Drukarki do kart EKUZ		8		

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: **TAK/NIE\***

\* wybrać odpowiednie

*W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wskazują nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:*

- 1) .....  
 2) .....

\* wypełnić w zależności od zakresu, na który składa się ofertę

**Oświadczam, iż oferowane drukarki do kart EKUZ objęte są ..... miesięczną gwarancją.**

*Uwaga: Minimalny okres gwarancji wynosi 36 miesięcy.*

*W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie minimalny 36 miesięczny okres gwarancji*

**Oświadczam, że oferuję czas naprawy sprzętu w terminie:**

- 3 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,  
 2 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,  
 następnego dnia roboczego po dniu zgłoszenia awarii

*Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje czas naprawy dłuższy niż 3 dni robocze albo krótszy niż następny dzień roboczy po dniu zgłoszenia awarii, zostanie odrzucona.*

Oświadczam, że oferuję termin realizacji zamówienia ..... dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.

Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje realizację zamówienia w terminie krótszym niż 11 dni albo dłuższym niż 21 dni, zostanie odrzucona.

### ZAKRES C - Zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt.

#### 1. Oświadczenie o oferowanej cenie

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto obliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1	Urządzenia wielofunkcyjne kolorowe		4		
2	Urządzenia wielofunkcyjne monochromatyczne		8		
3	Drukarki monochromatyczne		13		
<b>RAZEM</b>					

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: **TAK/NIE\***

\* wybrać odpowiednie

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wskazuję nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

1) .....

2) .....

\* wypełnić w zależności od zakresu, na który składa się ofertę

Oświadczam, iż oferowane urządzenia wielofunkcyjne i drukarki objęte są ..... miesięczną gwarancją.

Uwaga: Minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące.

W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie minimalny 24 miesięczny okres gwarancji

Oświadczam, że oferuję czas naprawy sprzętu w terminie:

- 3 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,
- 2 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,
- następnego dnia roboczego po dniu zgłoszenia awarii

Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje czas naprawy dłuższy niż 3 dni robocze albo krótszy niż następny dzień roboczy po dniu zgłoszenia awarii, zostanie odrzucona.

**Oświadczam, że oferuję termin realizacji zamówienia ..... dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.**

*Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje realizację zamówienia w terminie krótszym niż 11 dni albo dłuższym niż 21 dni, zostanie odrzucona.*

**ZAKRES D** Zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.

### 1. Oświadczenie o oferowanej cenie

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto obliczoną zgodnie z poniższą kalkulacją:

Lp.	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto (zł)	Zapotrzebowanie Zamawiającego (szt.)	Cena łączna netto (zł) („C” x „D”)	Cena łączna brutto z podatkiem VAT (zł)
A	B	C	D	E	F
1	Skanery szczelinowe z oprogramowaniem		<b>22</b>		

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: **TAK/NIE\***

\* wybrać odpowiednie

W przypadku, gdy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego wskazując nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług:

1) .....

2) .....

\* wypełnić w zależności od zakresu, na który składa się ofertę

**Oświadczam, iż oferowane skanery szczelinowe objęte są ..... miesięczną gwarancją.**

*Uwaga: Minimalny okres gwarancji wynosi 24 miesiące.*

*W przypadku nie wpisania przez Wykonawcę okresu gwarancji, Zamawiający przyjmie minimalny 24 miesięczny okres gwarancji*

**Oświadczam, że oferuję czas naprawy sprzętu w terminie:**

- 3 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,
- 2 dni roboczych po dniu zgłoszenia awarii,
- następnego dnia roboczego po dniu zgłoszenia awarii

*Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje czas naprawy dłuższy niż 3 dni robocze albo krótszy niż następny dzień roboczy po dniu zgłoszenia awarii, zostanie odrzucona.*

**Oświadczam, że oferuję termin realizacji zamówienia ..... dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.**

*Uwaga: Oferta Wykonawcy, który zaoferuje realizację zamówienia w terminie krótszym niż 11 dni albo dłuższym niż 21 dni, zostanie odrzucona.*

### 2. Oświadczenie o akceptacji wymagań określających przedmiot zamówienia

Oświadczam, że akceptuję wszystkie wymagania określone w załączniku do Specyfikacji „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”

### 3. Oświadczenie o akceptacji przedstawionych przez Zamawiającego warunków umownych realizacji zamówienia

Oświadczam, że bez zastrzeżeń przyjmuję przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji zamówienia określone we wzorze umowy załączonym do Specyfikacji. Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

### 4. Oświadczenie Wykonawcy o zamiarze powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy

#### Zakres A -

Oświadczam, że zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcy zgodnie z poniższym zestawieniem \*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Pełna nazwa/firma podwykonawcy wraz z adresem

\* wypełnić tylko w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom

#### Zakres B -

Oświadczam, że zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcy zgodnie z poniższym zestawieniem \*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Pełna nazwa/firma podwykonawcy wraz z adresem

#### Zakres C -

Oświadczam, że zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcy zgodnie z poniższym zestawieniem \*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Pełna nazwa/firma podwykonawcy wraz z adresem

#### Zakres D -

Oświadczam, że zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia podwykonawcy zgodnie z poniższym zestawieniem \*

Lp.	Części zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom	Pełna nazwa/firma podwykonawcy wraz z adresem

### 5. Wniesienie wadium

Wadium przetargowe dla Zakresu ..... (należy wskazać zakresy, na który składa się ofertę) w kwocie ..... zł zostało wniesione na rzecz Zamawiającego w dniu ..... 2019 r.

w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy \*

w formie \*.....

\* właściwie zaznaczyć

W razie zaistnienia przesłanek zwrotu wadium, proszę o jego zwrot na:

nr konta .....

na adres .....

**6. Oświadczam, że:**

jestem                       nie jestem

małym lub średnim przedsiębiorstwem.

*Zaznaczyć właściwie (**małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR; **średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR). Informacje wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

7. Oświadczamy, iż informacje i dokumenty zawarte w ofercie na stronach nr ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępnione. Informacje i dokumenty zawarte na pozostałych stronach oferty są jawne. (dodatkowe wymagania w przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa - pkt XIII.11. Specyfikacji)

8. **Oświadczam**, że zapoznaliśmy się z pkt XX Specyfikacji „INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH”.

**9. Oświadczenie o wypełnieniu obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\*) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

**10. Oświadczenie o dokumentach załączonych do oferty:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....

.....  
**Podpis i pieczęć Wykonawcy**

**SKŁADANE WRAZ Z OFERTA**

pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Wykonawca:

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH WIELOFUNKCYJNYCH, SKANERÓW**

- Zakres A - Zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt.\*
- Zakres B - Zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt. \*
- Zakres C - Zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt.\*
- Zakres D - Zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.\*

\* zaznaczyć w zależności od zakresu, na który składa się ofertę lub niepotrzebne skreślić

prowadzonego przez Mazowiecki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



**SKŁADANE W TERMINIE 3 DNI OD ZAMIESZCZENIA INFORMACJI Z OTWARCIA OFERT NA STRONIE INTERNETOWEJ****WYKONAWCA**

.....  
 (nazwa albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres)

**reprezentowany przez:**

.....  
 (imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę)

..... (miejsowość), dnia ..... r.

**OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 23 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**ZAKUP DRUKAREK, URZĄDZEŃ DRUKUJĄCYCH WIELOFUNKCYJNYCH, SKANERÓW**

- Zakres A - Zakup urządzeń drukujących wielofunkcyjnych kolorowych A3 – 4 szt.\*
- Zakres B - Zakup drukarek do kart EKUZ - 8 szt. \*
- Zakres C - Zakup drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych- 25 szt.\*
- Zakres D - Zakup skanerów szczelinowych wraz z oprogramowaniem – 22 szt.\*

\* zaznaczyć w zależności od zakresu, na który składa się ofertę lub niepotrzebne skreślić

na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie Zamawiającego:

**nie należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 798) z żadnym z tych Wykonawców\*;

**należymy do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 798), w której skład wchodzi następujący Wykonawcy, którzy złożyli oferty w postępowaniu\*:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy
1		
2		

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam n.w. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji:

.....

.....  
**podpis i pieczęć Wykonawcy**

**\*należy wskazać właściwe**

W przypadku Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie składa odrębnie każdy Wykonawca Zgodnie z art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 798) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.