Szczecin, dnia 14 lutego 2018 r.

Zamawiający:

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

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ W ZAKRESIE DOSTAWY PAPIERU BIUROWEGO NA RZECZ ZACHODNIOPOMORSKIEGO OW NFZ.
(kod CPV: 30197630-1)

ZATWIERDZAM

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

Joanna Sikora
Naczelnik Wydziału Ekonomiczno-Finansowego
i Współpracy Międzynarodowej

Znak sprawy: WAG.261.1.**48A.**2018

1.) Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego.

Zamawiającym jest Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45.

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 2017 r. poz. 1579, 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 i termin wykonania.

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **w okresie od dnia 1 marca 2018 r. do 28 lutego 2019 r. papieru biurowego,** zgodnie ze specyfikacją podaną w poniższej tabeli:

Nazwa	Ilość ryz
POLspeed A4 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**3.500**
POLjet A4 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**500**
POLspeed A3 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**10**
MAESTRO STANDARD A6 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**60**

Wykonawca <u>nie może</u> zaproponować w ofercie cenowej dostawy innego rodzaju papieru.

Dostawa papieru odbywać się będzie partiami, przez cały okres trwania umowy, do momentu wyczerpania ilości ryz papieru objętych specyfikacją, na zamówienie złożone w formie elektronicznej przez Oddział (e-mailem).
Przez dostawę Zamawiający uznaje przywiezienie i wniesienie przez wykonawcę papieru do wskazanego pomieszczenia w siedzibie ZOW NFZ. Termin realizacji zamówienia (dostawa danej partii) nie dłuższy niż 3 dni robocze od daty otrzymania zamówienia przez wykonawcę.
Zamawiający nie dopuszcza zmiany zaproponowanych przez wykonawcę cen papieru w czasie trwania umowy zawartej między Stronami.

<u>Oferty na dostawę innego papieru, niż wskazany w *Zaproszeniu*, nie będą brane pod uwagę</u>.

4.) Informacja o sposobie porozumiewania się w sprawie przedmiotu zamówienia.

1. Dopuszcza się możliwość porozumiewania się pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. Adres kontaktowy – Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Arkońska 45 71-470 Szczecin, adres e-mailowy: monika.kozubowska@nfz-szczecin.pl.

5.) Opis sposobu przygotowywania oraz termin złożenia oferty.

Oferty cenowe należy złożyć **do dnia 19 lutego 2018 r. do godz. 11^{00}** w formie pisemnej lub elektronicznie na adresy podane w pkt 4.).
W ofercie cenowej należy podać:
1. cenę jednostkową brutto za 1 ryzę danego rodzaju papieru,

2. wartość brutto za dany rodzaj papieru,
3. ogólną wartość brutto oferty,
4. stawkę podatku VAT,
5. cenę oferty należy podać w złotych polskich (PLN),
6. termin płatności: nie krótszy niż 14 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego (za datę zapłaty będzie się uważać dzień obciążenia rachunku Zamawiającego).

Rodzaj papieru	Ilość ryz	Cena jednostkowa brutto za 1 ryzę w zł	Stawka podatku VAT	Wartość brutto w zł
POLspeed A4 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**3.500**			
POLjet A4 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**500**			
POLspeed A3 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**10**			
MAESTRO STANDARD A6 80g/m2, 1 ryza /500 kartek	**60**			
RAZEM *(ogólna wartość brutto oferty)*				
Proponowany termin płatności faktury częściowej				**_____ dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego**

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
Złożona oferta uwzględniać będzie wszystkie zobowiązania, koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
Termin związania ofertą - 15 dni od wyznaczonego przez Zamawiającego terminu składania ofert.
Zamawiający wymaga, aby osoba podpisująca ofertę legitymowała się pełnomocnictwem do jej podpisania, na co złoży stosowny dokument.

6.) Informacja dotycząca sposobu wyboru oferty.

Zachodniopomorski OW NFZ zawrze umowę z wykonawcą, który złoży ofertę najkorzystniejszą, tzn. ofertę z najniższą ceną i informacja ta zostanie przekazana uczestnikom postępowania.
Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.