

Szczecin, dnia 12 grudnia 2018 r.

Zamawiający:

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

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ NA:

Wykupienie usługi wsparcia dla macierzy EMC VNX5100.

(kod CPV: 71356300-1)

Z A T W I E R D Z A M

z up. Dyrektora
Zachodniopomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia

Wojciech Włodarski
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych

Znak sprawy: WAG.261.1.344.2018

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 2018 r. poz. 1986) - *ustawy nie stosuje się do zamówień i konkursów, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.*

3) Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiot zamówienia obejmuje wykupienie usługi wsparcia dla macierzy EMC VNX5100. Kalkulację cenową należy przedstawić według poniższej specyfikacji:

Wykupienie usług wsparcia PREMIUM HARDWARE SUPPORT dla macierzy VNX5100 o numerze seryjnym CKM00134500881 oraz PREMIUM SW SUPPORT na oprogramowanie FAST SUITE FOR VNX5100. Okres trwania wsparcia – do dnia 31 grudnia 2020 r. W przypadku uszkodzenia dysków, po wymianie uszkodzone dyski pozostają u Zamawiającego.

4) Termin wykonywania zamówienia.

Zamawiający wymaga wykonywania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w pkt 3) *Zaproszenia*, w okresie **od dnia 9 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.**

5) 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, nr faks 91 425 10 31, adres e-mailowy: it@nfz-szczecin.pl

6) Opis sposobu przygotowywania oraz termin złożenia oferty.

Ofertę cenową należy złożyć **do dnia 17 grudnia 2018 r. do godz. 12⁰⁰** w formie pisemnej, faksem lub elektronicznie na adresy lub nr faksu podany w pkt 5). Oferta winna być złożona na druku *Formularza oferty*, który stanowi załącznik do niniejszego *Zaproszenia*.

W przypadku formy pisemnej, ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, która będzie opieczetowana pieczętą nagłówkową firmy i zaadresowana:

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

oraz będzie posiadała następujące oznaczenie:

**„Wykupienie usługi wsparcia dla macierzy EMC VNX5100
Nr postępowania WAG.261.1.344.2018.
Nie otwierać - przekazać do Wydziału Informatyki”**

Ofertę pisemną należy złożyć w Punkcie kancelaryjnym (sala obsługi) w siedzibie Zamawiającego - Zachodniopomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Szczecinie przy ul. Arkońskiej 45.

Oferta cenowa winna zawierać :

1. wartość brutto za przedmiot zamówienia (PLN),
2. stawkę podatku VAT,
3. termin płatności: nie krótszy niż 14 dni od dnia otrzymania faktury.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Zamawiający wymaga, aby osoba, która podpisze ofertę legitymowała się pełnomocnictwem do jej podpisania, na co złożyć stosowny dokument.

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

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

7) Informacja dotycząca sposobu wyboru oferty.

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

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

