

## OGŁOSZENIE O ZAWARCIU UMOWY

### Nazwa i adres Zamawiającego:

Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski Oddział Wojewódzki  
ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, woj. śląskie  
Osoba upoważniona do kontaktów:  
Katarzyna Kliś, tel. 032 735 15 47, fax 032 735 16 36  
e-mail: [inwestycje@nfz-katowice.pl](mailto:inwestycje@nfz-katowice.pl)

### Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiot zamówienia: druk i dostawa rocznika „Gdzie się leczyć?” na rok 2007, w tym wykonanie projektu, przygotowalni i składu informatora, zgodnie z formularzem opis przedmiotu zamówienia oraz z zachowaniem pozostałych wymogów określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 22.16.00.00-8 - informatory.

Dodatkowy przedmiot CPV: 78.22.00.00-5 - usługa składu; 78.22.50.00-0 - usługi projektów graficznych; 78.23.00.00-8 - usługi drukowania i dostawy.

### Uzasadnienie wyboru Wykonawcy:

Zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oferta złożona przez wyłonionego Wykonawcę została uznana za najkorzystniejszą w świetle kryterium oceny ofert przyjętego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia /cena - waga 100%/.

W stosunku do Wykonawcy nie zachodzą powody wykluczenia; jego oferta zaś nie podlega odrzuceniu.

Zamawiający zawarł z Wykonawcą umowę na kwotę brutto: 62.220,00 zł.

### Nazwa i adres Wykonawcy:

**Druk Media Adam Korepta**, ul. Żużłowa 88, 44-203 Rybnik.  
tel. 032 353 10 70, faks 032 354 33 33, adres e-mail: [drukmedia@drukmedia.pl](mailto:drukmedia@drukmedia.pl)

DYREKTOR  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

.....*Marcel Szewczyk*.....

/Z a m a w i a j ą c y/

*Kliś!*  
*[Signature]*