

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

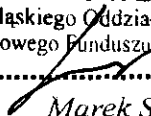
Zakup druków recept „Rp.w” w kolorze różowym

załącznikami do niniejszej SIWZ są:

1. formularz oferty
2. formularz opis przedmiotu zamówienia
3. wzór logo NFZ
4. formularz wykaz dostaw
5. wzór umowy

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach


Marek Szewczyk

data: 02.05.2007

I. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Narodowy Fundusz Zdrowia, Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice;
e-mail: inwestycje@nfz-katowice.pl, strona internetowa: www.nfz-katowice.pl.

II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2006 r. Nr 164 poz.1163 z późn. zm.).

Numer postępowania

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest numerem **48/pn/2007**. Wykonawcy we wszelkich kontaktach z zamawiającym proszeni są o powoływanie się na ww. numer.

Terminologia

Ilekoć w niniejszej „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” zwanej także „SIWZ” mowa jest o "pzp", należy przez to rozumieć ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych. Ilekoć w „SIWZ” mowa jest o "zamawiającym", należy przez to rozumieć Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (ŚOW NFZ). Ilekoć w „SIWZ” mowa jest o „dniach” należy przez to rozumieć dni kalendarzowe zgodnie z art. 110 i n. k.c.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 50 000 bloczków recept lekarskich oznaczonych symbolem „Rp. w” w kolorze różowym, numerowanych, z kodem kreskowym, zabezpieczonych znakiem wodnym w postaci logo Narodowego Funduszu Zdrowia zawierającym włókna aktywne UV, z mikrodrukiem w liniach zewnętrznych obramowania recepty z tekstem wielokrotnie powtarzanym „Śląski Oddział Wojewódzki NFZ”, zgodnie z opisem zawartym w *formularzu opis przedmiotu zamówienia*, w tym zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 17.05.2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dz.U. z dnia 01.06.2007r. Nr 97, poz. 646) oraz z zachowaniem pozostałych zasad i warunków określonych w SIWZ.

Kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 22.96.00.00-7 pozostałe druki; dodatkowo 78.23.00.00-8 usługi drukowania i dostawy.

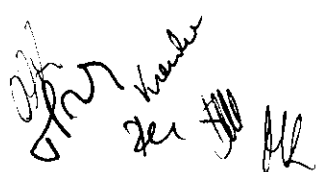
Znak wodny zabezpieczający papier recept będzie miał postać logo Narodowego Funduszu Zdrowia, którego wzór został załączony do SIWZ. Logo NFZ to skrót: **NFZ** i umieszczony pod skrótem napis: **Narodowy Fundusz Zdrowia**. W dniu zawarcia umowy Zamawiający przekaże Wykonawcy wzór logo na nośniku magnetycznym.

Przy zatwierdzaniu wzoru recepty Zamawiający dopuści zarówno jedno, jak i dwuwiersowe rozmieszczenie napisu pod skrótem NFZ. Znak wodny może być znakiem bieżącym lub umieszczonym centralnie w recepcie. Odnosnie wymiarów logo NFZ, Zamawiający nie określa żadnych wymogów poza oczywistym: znak wodny musi być czytelny.

Warunki gwarancji:

1. Wykonawca winien udzielić **5-letniej gwarancji** na dostarczone recepty, w tym na papier, z którego będą wykonane recepty, na warunkach określonych w niniejszej SIWZ.
2. W przypadku dostarczenia wadliwych recept Wykonawca obowiązany będzie do ich wymiany na wolne od wad w terminie do 5 dni roboczych licząc od dnia otrzymania zawiadomienia ze strony Zamawiającego, z zachowaniem zasad określonych we wzorze umowy.

Pod pojęciem *recepta wadliwa* należy rozumieć receptę, która nie ma zdolności przyjmowania nadruków oraz kopiowania /możliwość wykonania kserokopii/, a także receptę, która nie odpowiada wzorowi zatwierdzonemu przez Zamawiającego, w szczególności jest nieczytelna graficznie, tekst nadruku nie zachowuje pionu, znak wodny w recepcie jest nieczytelny, recepta nie jest odczytywana przez czytniki przystosowane do odczytywania kodu kreskowego o szerokości 76 mm lub w innym zakresie recepta nie spełnia wymogów określonych przez Zamawiającego w warunkach zamówienia.



Wraz z ofertą Wykonawca składa OŚWIADCZENIE /treść w pkt 1B formularza oferty/, w którym podaje konkretny oferowany przez siebie:

- wymiar recepty w ramach wymiarów maksymalnych i minimalnych dopuszczonych przez cyt. rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich oraz podanych w formularzu opis przedmiotu zamówienia;
- szerokość kodu kreskowego w receptach (min. 49mm, max. 76 mm) oraz wysokość kodu kreskowego: 11 mm

oraz oświadcza, iż kod kreskowy o szerokości podanej przez Wykonawcę będzie bez przeszkód odczytywany przez czytniki przystosowane do odczytywania kodu kreskowego o szerokości 76 mm.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, co oznacza, że Wykonawca składa jedną ofertę na całość zamówienia.

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 pzp.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Zamawiający na podstawie art. 36 ust. 4 pzp żąda od Wykonawcy wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

IV. Termin i miejsce wykonania zamówienia

1. Termin wykonania zamówienia:

- a. recepty winny zostać dostarczone w następujących terminach oraz ilościach.
 - 14 wrzesień 2007 – 5.000 bloczków
 - 15 październik 2007 – 20 000 bloczków
 - 30 listopad 2007 – 25 000 bloczków
- b. przedłożenie Zamawiającemu przez Wykonawcę wzoru recepty do zatwierdzenia nastąpi w terminie do 3 dni roboczych licząc od dnia zawarcia umowy.

Przez *dni robocze* należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem tych, które stanowią dzień ustawowo wolny od pracy.

Pod pojęciem *przedłożenie wzoru recepty do zatwierdzenia* należy rozumieć przedstawienie przez Wykonawcę wzoru recepty w wersji elektronicznej oraz papierowej z zachowaniem układu tekstu zgodnego z wzorem określonym cyt. rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie recept lekarskich, wymiarów dotyczących recepty zaofertowanych w ofercie, ze wskazaniem miejsca umieszczenia mikrodruku oraz kodu kreskowego, a także ze wskazaniem propozycji rozmieszczenia logo NFZ (znak wodny).

Szczegółowe zasady związane z dostawą recept określa wzór umowy.

2. Miejsce wykonania zamówienia: Katowice, ul. Kossutha 13 /magazyn recept/.

V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 pzp. Spełnienie warunków będzie oceniane na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów wymienionych w pkt VI.B SIWZ oraz złożonego oświadczenia w trybie art. 22 ust. 1 pzp, zgodnie z zasadami przyjętymi w SIWZ.

Warunki podmiotowe:

- 1. posiadanie uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem oraz nie podleganie wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy.

W celu potwierdzenia spełnienia powyższych warunków Wykonawca złoży oświadczenie z art. 22 ust. 1 pkt 1 i pkt 4 pzp oraz przedstawi dokument, o którym mowa w pkt VI B ppkt 1 /lub odpowiednio w pkt VI B ppkt 4/.

- 2. posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia oraz dysponowanie potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

Wykonawca winien wykazać należyte wykonanie w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia /a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie/:

- a. **przynajmniej jednego (1) zamówienia** wykonanego przez Wykonawcę, którego przedmiot stanowi druk i dostawa recept lekarskich z podaniem jego wartości brutto, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

Nr zamówienia: 48/pn/2007

Zamawiający będzie brał pod uwagę jedynie zamówienia, których należyte wykonanie zostało potwierdzone stosownym dokumentem.

Pod pojęciem *wykonany druk i dostawa recept lekarskich* należy rozumieć zamówienie polegające na dostarczeniu minimum 5.000 bloczków recept lekarskich, zrealizowane, tj. zakończone przez Wykonawcę /dostarczone odbiorcy/.

Przez recepty lekarskie rozumie się zarówno recepty z dodatkowymi zabezpieczeniami typu mikrodruk, znak wodny, jak i recepty bez takich zabezpieczeń.

b. przynajmniej jednego (1) zamówienia wykonanego przez Wykonawcę, którego przedmiot stanowi druk i dostawa druków zabezpieczonych znakiem wodnym z podaniem jego wartości brutto, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

Zamawiający będzie brał pod uwagę jedynie zamówienia, których należyte wykonanie zostało potwierdzone stosownym dokumentem.

Zamawiający nie stawia wymogu dotyczącego minimalnego nakładu druków zabezpieczonych znakiem wodnym.

Pod pojęciem *wykonany druk i dostawa druków zabezpieczonych znakiem wodnym* należy rozumieć zamówienie zrealizowane, tj. zakończone przez Wykonawcę /dostarczone odbiorcy/.

W celu potwierdzenia spełniania opisanych wyżej warunków Wykonawca złoży oświadczenie z art. 22 ust. 1 pkt 2 pzp oraz przedstawi dokumenty, o których mowa w pkt VI B ppkt 2 oraz ppkt 3 SIWZ.

W przypadku wykazania przez Wykonawcę należytego wykonania przynajmniej jednego (1) zamówienia, którego przedmiot stanowiła druk i dostawa recept lekarskich zabezpieczonych znakiem wodnym, warunek z art. 22 ust. 1 pkt 2 pzp oraz pkt V 2 SIWZ zostanie spełniony. W takiej sytuacji Wykonawca nie musi wykazywać zamówienia określonego powyżej pod lit. a.

3. znajdowanie się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

W celu potwierdzenia spełniania opisanego wyżej warunku Wykonawca złoży oświadczenie z art. 22 ust. 1 pkt 3 pzp.

VI. Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

Wykonawca wraz z ofertą składa oświadczenie, o którym mowa w pkt.VI.A o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków, a wymagane przez Zamawiającego, wyszczególnione w pkt.VI.B SIWZ.

A. OŚWIADCZENIA:

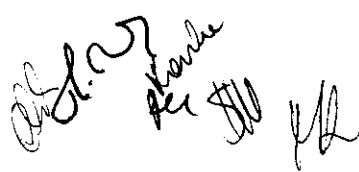
Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 pzp (treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferty).

B. DOKUMENTY:

Wykonawcy powinni dołączyć do oferty niżej wymienione dokumenty.

Dokumenty te - zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 87, poz. 605) - Wykonawca przedstawia w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Wykaz dostaw /formularz wykaz dostaw/ z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców /w celu potwierdzenia spełniania warunku opisanego w pkt V ppkt 2 lit. a i/lub lit. b SIWZ/.



3. **Dokumenty** potwierdzające, że zamówienia wykazane w formularzu wykaz dostaw zostały wykonane należycie /w celu potwierdzenia spełnienia warunku opisanego w pkt V ppkt 2 lit. a i/lub lit. b SIWZ/. Dokumenty te winny być wystawione przez odbiorców, tj. podmioty, na rzecz których zamówienia zostały zrealizowane.
4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z zasadami opisanymi w § 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane /Dz. U. Nr 87, poz. 605/.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą załączyć do oferty pełnomocnictwo.
Zgodnie z art. 23 ust. 2 pzp Wykonawcy tacy winni ustanowić **pełnomocnika** do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Dokument pełnomocnictwa winien odpowiadać zasadom określonym w pkt X. B SIWZ dla pełnomocnictw.
Do oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia /występujących wspólnie/ dokument wymieniony pod lit. B ppkt 1 /lub odpowiednio ppkt 4/ należy załączyć w odniesieniu do każdego z Wykonawców odrębnie. Każdy z Wykonawców osobno obowiązany jest spełnić warunek z art.22 ust. 1 pkt 1 i 4 pzp.
W przypadku pozostałych warunków /art. 22 ust. 1 pkt 2 i 3 pzp/ wystarczy, aby spełnił je przynajmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, co winny potwierdzić dokumenty wymienione pod lit. B ppkt 2 i 3.
Wszystkie dokumenty przedkładane przez podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia winny być odpowiednio podpisane albo potwierdzone za zgodność z oryginałem przez ustanowionego przez nich pełnomocnika.

- Zgodnie z § 4 ust. 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 87, poz. 605), wszelkie dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

VII. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, przy pomocy faksu albo drogą elektroniczną.

Poniżej podano numer faksu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu z Zamawiającym.

- numer faksu 032 735 16 36,
- adres poczty elektronicznej: inwestycje@nfz-katowice.pl.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień zgodnie z art. 38 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W szczególnie uzasadnionym przypadku Zamawiający przed upływem terminu składania ofert może zmodyfikować treść SIWZ.

Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do bezpośredniego porozumiewania się z Wykonawcami jest Pani Barbara Kaszuba – Starszy Referent w Sekcji Zamówień Publicznych Działu Inwestycji i Zamówień Publicznych - telefon (032) 735 16 36.

Godziny, w których udziela się informacji dotyczących postępowania: 09.00-15.00 /od poniedziałku do piątku/.

VIII. Wymagania dotyczące wadium

Na podstawie art. 45 ust. 2, 4 i 5 pzp Zamawiający żąda od Wykonawcy wniesienia wadium w wysokości:

3 900/trzy tysiące dziewięćset 00/100 złotych/.

Wykonawca może wnieść wadium w jednej lub kilku następujących formach:

1. pieniądzu,
2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

Nr zamówienia: 48/pn/2007

3. gwarancjach bankowych,
4. gwarancjach ubezpieczeniowych,
5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tj. z 2007r Dz. U. Nr 42 poz. 275).

• Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy wskazany poniżej:

BGK o/Katowice Nr 97 11301091 0003 9003 7420 0002.

• W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna, Wykonawca obowiązany jest złożyć dokument – wadium w kasie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, ul. Kossutha 13, IV p., pokój nr 410. Treść takiego dokumentu nie może warunkować wypłacenia kwoty wadium Zamawiającemu od badania zasadności żądania wypłaty przez wystawcę dokumentu. Treść dokumentu musi być zgodna z art. 46 ust. 5 pzp. Dokument swoją ważnością musi obejmować okres odpowiadający terminowi związania ofertą (30 dni). Bieg tego terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 85 ust. 5 pzp). Pierwszym dniem związania ofertą będzie zatem dzień, w którym upływa termin składania ofert.

Wykonawca wnosi wadium przed upływem terminu składania ofert (art. 45 ust. 3 pzp).

Przez wniesienie wadium rozumie się złożenie dokumentu w kasie Śląskiego OW NFZ, bądź wpływ środków pieniężnych na podany wyżej rachunek bankowy, przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w pkt XI.1 SIWZ. Zwrot wadium nastąpi zgodnie z zasadami wynikającymi z art. 46 pzp.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (art. 23 pzp) z treści wadium wnoszonego w formie dokumentu musi wprost wynikać, że kwota wadium zabezpiecza ofertę składaną przez wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

IX. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. Opis sposobu przygotowywania oferty

- A. Zamawiający prosi Wykonawcę o wypełnienie formularzy na maszynie do pisania albo odręcznie drukowanym pismem poprzez wpisanie w odpowiednich miejscach niezbędnych danych i informacji. W przypadku, gdy jakkolwiek część formularza lub cały formularz nie dotyczy Wykonawcy należy wpisać "nie dotyczy" i podpisać. W sytuacji, gdyby miejsce wyznaczone na wpisanie informacji okazało się zbyt małe, Zamawiający prosi o wykonanie kserokopii danego formularza w potrzebnej ilości egzemplarzy oraz wypełnienie wg potrzeb i podpisanie. Wszelkie dodatkowe, a konieczne - zdaniem Wykonawcy - informacje należy umieścić w załączniku do danego formularza, sporządzonym przez Wykonawcę. Wykonawca proszony jest o przygotowanie i złożenie oferty z wykorzystaniem wzorów formularzy oraz innych załączników składających się na SIWZ. **W przypadku przepisywania formularzy przez Wykonawcę Zamawiający prosi o zachowanie tej samej treści, co we wzorach formularzy dostarczonych w ramach SIWZ.**
- B. Wszelkie formularze i dokumenty wymagane przez zamawiającego, a przygotowywane przez Wykonawcę muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej niniejszemu zamówieniu, tzn. osoby wymienione w dokumencie potwierdzającym dopuszczenie do obrotu prawnego lub przez nie odpowiednim dokumentem upelnomocnione - w takim przypadku oryginał pełnomocnictwa należy dołączyć do oferty. Z załączonych do oferty dokumentów musi wynikać, że ofertę i inne dokumenty podpisała osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy. Oferta podpisana przez osobę nieupoważnioną zostanie uznana za nieważną.
- C. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- D. Ofertę Wykonawca proszony jest dostarczyć w następującej formie: w zamkniętej kopercie oznaczonej nazwą i adresem zamawiającego: **Narodowy Fundusz Zdrowia Śląski Oddział Wojewódzki, ul. Kossutha 13, 40 -844 Katowice, pokój nr 004** oraz napisem:

Handwritten signatures:
JK
Kowalski
MK

PRZETARG NIEOGRANICZONY – Nr 48/pn/2007
Zakup druków recept „Rp.w” w kolorze różowym
NIE OTWIERAĆ PRZED: 10.08.2007 r. godz. 11.30

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 właściwego zabezpieczenia oferty lub brakiem którejkolwiek z ww. informacji.

- E. Zamawiający prosi o włożenie do koperty jw. wypełnionego i podpisanego formularza oferty oraz koperty oznaczonej "ZAŁĄCZNIKI", w której Wykonawca umieszcza załączniki wymienione w pkt. 12 formularza oferty, z uwzględnieniem uwag do załączników. W przypadku oświadczeń lub zaświadczeń składanych przez Wykonawcę zawierających informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania, Wykonawca powinien umieścić je w osobnej kopercie oznaczonej: „ZAŁĄCZNIKI – TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA” lub oznaczyć je w inny widoczny sposób.
Uwaga! Tajemnicę przedsiębiorstwa definiuje art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2003 r. Dz.U. Nr 153, poz. 1503 z zm.):

„Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.”

- F. Zgodnie z SIWZ Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w języku innym niż język polski.
- G. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ. Oferta zostanie odrzucona przez zamawiającego w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych w art. 89 ust. 1 pzp.
- H. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w sprawie zamówienia publicznego (patrz pkt VI.B SIWZ – „ramka”).

I. Sposób wypełniania lub przygotowania formularzy:

- a. formularz oferty
- prosimy o wypełnienie formularza i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym;
 - w pozycji "dane Wykonawcy" może być użyta pieczęć firmowa;
 - W RAMCE NA STRONIE NR 1 formularza oferty NALEŻY PODAĆ CENĘ OSTATECZNĄ BRUTTO OFERTY ZA REALIZACJĘ CAŁEGO ZAMÓWIENIA, zgodnie z kalkulacją wynikającą z pkt 1A formularza. cena oferty musi uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia;
 - w pkt 1B Wykonawca winien podać wymiary dotyczące oferowanych recept.
 - prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym.
- b. formularz opis przedmiotu zamówienia
- prosimy o wypełnienie i podpisanie w miejscu do tego wyznaczonym.
- c. formularz wykaz dostaw

Handwritten signatures and initials:
Kowalski
R. Kowalski
M. Kowalski
M. Kowalski

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:
Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice, pokój 004 (parter), w terminie do dnia 10.08.2007 r., do godziny 11.00.
2. Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.
3. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
4. **Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 10.08.2007 r. o godzinie 11.30 pod adresem wskazanym w pkt 1, pokój nr 424 (IV piętro).**
5. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę (brutto), jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
6. Wykonawcom, którzy nie mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert, Zamawiający prześle na ich wniosek informacje zawierające nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji oraz warunków płatności zawartych w ofertach.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty

1. Cena oferty (brutto w złotych) podana w formularzu oferty stanowi całkowite wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy za dostarczenie recept lekarskich zgodnych z SIWZ w liczbie 50 000 bloczków i zawiera wszelkie koszty oraz opłaty związane z przedmiotem zamówienia, w tym 22% podatek VAT.
2. Sposób obliczenia ceny oferty wskazuje pkt 1A formularza oferty. .
3. Wszystkie ceny (wartości), netto i brutto, oraz kwoty podatku VAT zawarte w pkt 1a formularza oferty winny zostać przez Wykonawcę podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Zamawiający odrzuci ofertę, która będzie zawierała omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, których nie można poprawić na podstawie art. 88 pzp lub błędy w obliczeniu ceny.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej, na zasadach opisanych we wzorze umowy.

XIII. Opis kryteriów wyboru ofert oraz ich znaczenie. Sposób oceny ofert.

O wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie przedstawione poniżej kryterium oraz następujący sposób oceny ofert:

Cena - waga 100%

$$\text{Ilość punktów} = \frac{\text{najniższa zaoferowana cena}}{\text{cena zaoferowana w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

Ocena końcowa oferty będzie iloczynem ilości punktów uzyskanych przy zastosowaniu powyższego wzoru matematycznego oraz wagi kryterium. Oferta najkorzystniejsza otrzyma 100 punktów.

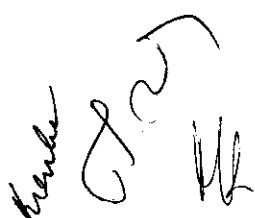
XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy nie podlegającemu wykluczeniu, którego oferta jest ważna, nie podlega odrzuceniu, tj. odpowiada zasadom określonym w Prawie zamówień publicznych, spełnia wymagania zamawiającego określone w SIWZ i uznana została za najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SIWZ. Zamawiający zawiadomi o wyborze oferty zgodnie z art. 92 pzp.

2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą. Najpóźniej w dniu podpisania umowy Wykonawca obowiązany jest wnieść zabezpieczenie należytego wykonania umowy z zachowaniem zasad opisanych w pkt XV SIWZ oraz we wzorze umowy.
3. Dokładny termin i miejsce zawarcia umowy zostaną podane Wykonawcy w piśmie informującym o wyborze oferty lub w piśmie odrębnym. W wyjątkowych sytuacjach Zamawiający może wyrazić zgodę na podpisanie umowy drogą korespondencyjną ze wskazaniem na konkretną datę zawarcia umowy.

XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

1. Zgodnie z art. 147 ust. 1 pzp Zamawiający żąda od Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana, wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zwanego dalej „zabezpieczeniem”. Wysokość zabezpieczenia wynosi 10 % ceny całkowitej podanej w ofercie /cena brutto oferty/.
2. Zabezpieczenie może zostać wniesione według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
 - a) pieniądzu,
 - b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
 - c) gwarancjach bankowych,
 - d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - e) 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 (tj. z 2007r Dz. U. Nr 42, poz. 275).
3. Zabezpieczenie wnoszone w pieniądzu Wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy wskazany poniżej z odpowiednim wyprzedzeniem, tak, aby pieniądze znalazły się na rachunku Zamawiającego najpóźniej w dniu wyznaczonym jako dzień podpisania umowy:
BGK o/Katowice Nr 97 11301091 0003 9003 7420 0002.
4. W przypadku wniesienia zabezpieczenia w formie innej niż pieniężna /pkt 2 lit. b) – e)/, wykonawca obowiązany jest złożyć stosowny dokument w kasie Śląskiego OW NFZ w Katowicach, ul. Kossutha 13, IV p., pokój nr 410 najpóźniej w dniu podpisania umowy.
5. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust. 1 pzp. Zmiana formy zabezpieczenia musi zostać dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszania jego wysokości. O zamiarze dokonania zmiany formy zabezpieczenia Wykonawca obowiązany jest poinformować Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem. Zmiana formy zabezpieczenia wymaga podpisania aneksu do umowy.
6. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesione w formie dokumentu nie może warunkować wypłacenia kwot zabezpieczenia Zamawiającemu od badania zasadności żądania wypłaty przez wystawcę dokumentu. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesione w formie dokumentu winno w terminie określającym jego ważność uwzględniać zwrot zabezpieczenia w częściach (odpowiednio 70% i 30%) - może to być według wyboru Wykonawcy jeden lub dwa dokumenty. **W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** z treści dokumentu musi wprost wynikać, że zabezpieczenie dotyczy umowy zawartej z takimi właśnie wykonawcami.
Projekt treści dokumentu winien zostać skonsultowany z Zamawiającym po wyborze oferty, a przed podpisaniem umowy.
7. Zwrot i rozliczenie zabezpieczenia dokonane zostanie zgodnie z art. 151 Prawa zamówień publicznych oraz wzorem umowy. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy zostanie zwrócone w terminie do 30 dni po podpisaniu protokołu odbioru końcowego stwierdzającego należyte wykonanie umowy w wysokości do 70 % wniesionego zabezpieczenia. Pozostałe do 30 % wniesionego zabezpieczenia należytego wykonania umowy zostanie zwrócone nie później niż w 15 dniu po upływie okresu gwarancji. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy wniesione w formie dokumentu winno w terminie określającym jego ważność uwzględniać również terminy przysługujące Zamawiającemu na zwrot zabezpieczenia stosownie do powyższych zasad.




XVI. Istotne postanowienia umowy - wzór umowy.

1. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy oraz wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, zawiera wzór umowy załączony do SIWZ. Wzór umowy reguluje przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.
2. Wykonawcy występujący wspólnie (art. 23 pzp) ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie Zamówienia

1. W przypadku niniejszej procedury, środkiem ochrony prawnej, który przysługuje Wykonawcy na zasadach określonych w Dziale VI, Rozdział 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych jest **protest**.
2. Zgodnie z art. 179 ust. 1 pzp środki ochrony prawnej (tu: protest) mogą wnieść wykonawcy i uczestnicy konkursu, a także inne osoby, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, z zastrzeżeniem ust. 1 b.
3. Przed upływem terminu do składania ofert w przypadku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp środki ochrony prawnej (tu: protest) przysługują również organizacjom zrzeszającym wykonawców wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa UZP.
4. Protest do Zamawiającego można wnieść wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, czynności podjętych przez zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy (art. 180 ust. 1 pzp).
5. Zgodnie z art. 180 ust. 2 pzp protest wnosi się w terminie 7 dni od dnia, w którym powzięto lub można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 3 pzp. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy dotarł on do zamawiającego w taki sposób, że mógł zapoznać się z jego treścią.
6. Szczegółowe regulacje dotyczące protestu zawierają Dział VI, Rozdział 2 cyt. ustawy

UWAGA ! W przypadku otrzymania niniejszej SIWZ niekompletnej lub nieczytelnej należy fakt ten natychmiast zgłosić Zamawiającemu.


Kwintus
2er
MK

OFERTA

Dane Wykonawcy :

.....

Śląski Oddział Wojewódzki
 Narodowego Funduszu Zdrowia
 ul. Kossutha 13
 40-844 Katowice

.....
Nr konta Wykonawcy, na które Zamawiający będzie mógł zwrócić wadium /dotyczy wadium wniesionego w pieniądzu/

adres e:mail: /jeżeli jest/; strona www: /jeżeli jest/

telefon: fax:

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym mającym za przedmiot Zakup druków recept „Rp. w” w kolorze różowym.

1. oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia całego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę brutto:

..... zł/50 000 bloczków,

zgodnie z kalkulacją cenową przedstawioną w pkt 1A.

1 A.

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto w zł za 1 bloczek /25 sztuk recept/	Ilość bloczków	Wartość netto w zł
recepty lekarskie oznaczone symbolem „Rp. w” w kolorze różowym		50 000	

..... zł /wartość netto w zł/ + podatek VAT 22% = zł /cena brutto oferty/

1 B.

Oświadczamy, iż oferowane przez nas recepty lekarskie będą miały następujące konkretne wymiary:

- a. szerokość recepty: mm
- b. długość recepty: mm
- c. szerokość kodu kreskowego w recepcie: mm
- d. wysokość kodu kreskowego w recepcie: 11 mm

Oświadczamy, iż kod kreskowy w receptach o szerokości podanej powyżej pod lit. c będzie bez przeszkód odczytywany przez czytniki przystosowane do odczytywania kodu kreskowego o szerokości 76 mm.

2. Oświadczamy, iż zobowiązujemy się dostarczyć recepty objęte przedmiotem zamówienia w terminach oraz ilościach wskazanych w pkt IV ppkt 1 a SIWZ. Przedłożenie przez nas wzoru recepty w wersji elektronicznej do zatwierdzenia przez Zamawiającego nastąpi w terminie do 3 dni roboczych licząc od dnia zawarcia umowy.
3. Oświadczamy, że udzielamy 5-letniej gwarancji na dostarczone przez nas recepty, w tym na papier, z którego będą wykonane recepty, na warunkach określonych w SIWZ.

Oświadczamy, iż zobowiązujemy się - w przypadku dostarczenia wadliwych recept - do ich wymiany na wolne od wad w terminie do 5 dni roboczych licząc od dnia otrzymania zawiadomienia ze strony Zamawiającego, z zachowaniem zasad określonych we wzorze umowy.

4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
5. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz obowiązującymi normami i przepisami prawa.
7. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz że zdobyliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
8. Oświadczamy, że załączony do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wzór umowy, został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych, tj. :
 - a) posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem,
 - b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
 - c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - d) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.
10. Oświadczamy, że powierzmy wykonanie zamówienia w zakresie czynności dotyczących *:

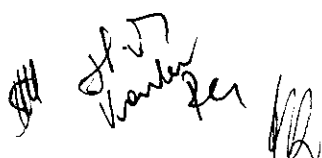
.....
następującemu podwykonawcy:

* wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawców podając zakres powierzonych czynności

11. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości 10 % ceny brutto oferty. Zabezpieczenie wniesiemy najpóźniej w dniu podpisania umowy.

12. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące wypełnione formularze, oświadczenia oraz dokumenty:

- 1 formularz opis przedmiotu zamówienia
- 2 formularz wykaz dostaw
- 3 dokumenty potwierdzające, że dostawy wymienione w formularzu wykaz dostaw zostały wykonane należycie
- 4 aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej

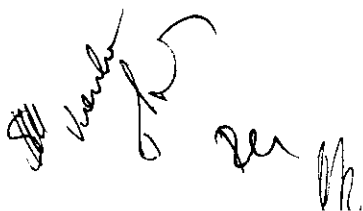


- 5 pełnomocnictwo/a osób reprezentujących wykonawcę/ów /jeżeli zachodzi taka sytuacja/
- 6 inne /jeżeli dotyczy/:

Imię i nazwisko upewnomocnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

Data ,

podpis/y ,

Handwritten signatures and initials in the bottom left corner, including a large stylized signature and several smaller initials.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest druk, sprzedaż i dostawa :

50 000 bloczków recept lekarskich oznaczonych symbolem Rp.w w kolorze różowym z kopią, numerowanych, z kodem kreskowym o wzorze zgodnym z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.05.2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dziennik Ustaw z dnia 01.06.2007r. Nr 97, poz. 646.), zwanego dalej „rozporządzeniem”, zgodnie z opisem:

	Oryginał	Kopia
Papier		
Wymiary	szerokość 98 - 103mm, długość 203 - 211mm (wymiary podane w załączniku nr 6 w/w rozporządzenia)	szerokość 98 - 103mm, długość 203 - 211mm (wymiary podane w załączniku nr 6 w/w rozporządzenia)
Wzór	załącznik nr 6 w/w rozporządzenia	załącznik nr 6 w/w rozporządzenia
Papier	papier zabezpieczony znakiem wodnym w postaci logo NFZ, zawierający włókna aktywne UV, mikrodruk wielkości 1 pkt. drukarskiego w liniach zewnętrznych obramowania recepty z tekstem wielokrotnie powtarzanym „Śląski Oddział Wojewódzki NFZ”	papier zabezpieczony znakiem wodnym w postaci logo NFZ, zawierający włókna aktywne UV, mikrodruk wielkości 1 pkt. drukarskiego w liniach zewnętrznych obramowania recepty z tekstem wielokrotnie powtarzanym „Śląski Oddział Wojewódzki NFZ”
Gramatura	60-80 g/m2	60-80 g/m2
Kolor papieru	różowy	różowy
Nadruk		
Kolor	czarny	czarny
Czcionka	Arial	Arial
Rozmiar	<ul style="list-style-type: none"> - Wysokość tekstu „Recepta” – 4 mm - Wysokość tekstów: „Świadczeniodawca”, „PESEL”, „Rp.”, „Pacjent” – 3 mm - Wysokość tekstów: „Oddział NFZ”, „Uprawnienia”, „Ch. przewlekłe” – 2 mm - Wysokość tekstów „Data wystawienia”, „Data realizacji od dnia”, „Dane podmiotu drukującego”, „Dane id. i podpis lekarza” – 1,5 mm 	<ul style="list-style-type: none"> - Wysokość tekstu „Recepta” – 4 mm - Wysokość tekstów: „Świadczeniodawca”, „PESEL”, „Rp.”, „Pacjent” – 3 mm - Wysokość tekstów: „Oddział NFZ”, „Uprawnienia”, „Ch. przewlekłe” – 2 mm - Wysokość tekstów „Data wystawienia”, „Data realizacji od dnia”, „Dane podmiotu drukującego”, „Dane id. i podpis lekarza” – 1,5 mm
Numer recepty (czcionka numeru recepty – Tahoma – wysokość 4 mm)	<ul style="list-style-type: none"> -umieszczony po prawej stronie napisu „Recepta”, wyśrodkowany -zgodny z zał. 4 w/w rozporządzenia tj. zbudowany z 20 cyfr, gdzie: <ul style="list-style-type: none"> - dwie pierwsze cyfry stanowią identyfikator Oddziału NFZ – jest to liczba „12”, - cyfry od trzeciej do szesnastej – kolejny numer recepty, <u>ustalone przed nadrukowaniem z ŚOW NFZ</u> - cyfry siedemnasta i osiemnasta stanowią identyfikator wykonawcy, <u>ustalony przez ŚOW NFZ</u>, - cyfra dziewiętnasta –ustalona przez ŚOW NFZ – cyfra „9” - cyfra dwudziesta jest cyfrą kontrolną obliczaną według algorytmu określonego w części II zał. 5 do w/w rozporządzenia 	<ul style="list-style-type: none"> -umieszczony po prawej stronie napisu „Recepta”, wyśrodkowany -zgodny z zał. 4 w/w rozporządzenia tj. zbudowany z 20 cyfr, gdzie: <ul style="list-style-type: none"> - dwie pierwsze cyfry stanowią identyfikator Oddziału NFZ – jest to liczba „12”, - cyfry od trzeciej do szesnastej – kolejny numer recepty, <u>ustalone przed nadrukowaniem z ŚOW NFZ</u> - cyfry siedemnasta i osiemnasta stanowią identyfikator wykonawcy, <u>ustalony przez ŚOW NFZ</u>, - cyfra dziewiętnasta –ustalona przez ŚOW NFZ – cyfra „9” - cyfra dwudziesta jest cyfrą kontrolną obliczaną według algorytmu określonego w części II zał. 5 do w/w rozporządzenia - identyczny jak na oryginale

Kod kreskowy	umieszczony w dolnej części obszaru oznaczonego napisem „Rp.” - rodzaj kodu kreskowego Interleaved 2 of 5 (przeplatany 2 z 5) - zawierający numer recepty (wg opisu jak wyżej), w kolorze czarnym, o wymiarach (szerokość: 76mm, wysokość: 11 mm) - pod kodem kreskowym numer recepty w postaci jawnej czcionką o wysokości 4 mm, nie szerszy niż 76 mm - nadruk musi zapewniać czytelność kodu kreskowego przez czytniki	umieszczony w dolnej części obszaru oznaczonego napisem „Rp.” - rodzaj kodu kreskowego Interleaved 2 of 5 (przeplatany 2 z 5) - zawierający numer recepty (wg opisu jak wyżej), w kolorze czarnym, o wymiarach (szerokość: 76mm, wysokość: 11 mm) - pod kodem kreskowym numer recepty w postaci jawnej czcionką o wysokości 4 mm, nie szerszy niż 76 mm - nadruk musi zapewniać czytelność kodu kreskowego przez czytniki
---------------------	---	---

- A. Recepty mają być dostarczone w paczkach z kompletami recept (komplet stanowi oryginał i kopia) o kolejnych następujących po sobie numerach, w postaci bloczków, które powinny być posortowane od recepty o najniższym numerze nadanym przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia (tzn. liczbą powstałą z ciągu cyfr na pozycjach od 3 do 16 w numerze recepty, którego budowę określa w/w rozporządzenie), znajdującym się na wierzchu pierwszego bloczka. Recepta o najwyższym numerze powinna znajdować się na spodzie ostatniego bloczka. Jeden bloczek recept ma zawierać 25 druków kompletów recept.
- B. Recepty w bloczkach muszą być trwale zszyte; brzeg perforowany w taki sposób, aby oderwanie „oryginału” nie powodowało oderwania „kopii”. Wymiar recepty po oderwaniu musi być zgodny z wymiarem podanym j.w. w tabeli. Oryginał i kopia recepty muszą być oznaczone za pomocą napisu: odpowiednio „oryginał” lub „kopia”.
- C. Dostawa recept powinna nastąpić w paczkach zawierających po 200 bloczków każda, zapakowanych w sposób uniemożliwiający przypadkowe otwarcie z umieszczonym w trwały sposób na paczce opisem określającym najniższy i najwyższy numer nadany przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia na receptach w paczce. Najniższy i najwyższy numer na paczce ma być przedstawiony w postaci kodu kreskowego „Interleaved 2 of 5” w kolorze czarnym o wymiarach: szerokość 76 mm, wysokość 11 mm; poniżej kodu kreskowego ma znajdować się numer recepty w postaci jawnej czcionką o wysokości 4mm.
- D. Dostawca udziela na papier, z którego będą wykonane recepty będące przedmiotem umowy, gwarancji w zakresie zdolności przyjmowania nadruków i kopiowania (*możliwość wykonania kserokopii*) przez okres 5 lat.
- E. Wykonanie mikroдруku wielkości 1 punktu drukarskiego w liniach zewnętrznych obramowania recepty z tekstem wielokrotnie powtarzanym „Śląski Oddział Wojewódzki NFZ”.
- F. Obramowanie recepty umieszczone centralnie na papierze.
- G. Papier użyty do wykonania recept ma być papierem wartościowym, zabezpieczonym znakiem wodnym zgodnie z niniejszym załącznikiem. Nie jest on papierem samokopiującym, ani offsetowym.

Wymiary, grafika i tekst recept różowych muszą być zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17.05.2007 r. w sprawie recept lekarskich (Dziennik Ustaw z dnia 01.06.2007r. Nr 97, poz. 646.).

Znak wodny zabezpieczający papier recept będzie miał postać logo Narodowego Funduszu Zdrowia .

Logo NFZ to skrót: *NFZ* i umieszczony pod skrótem napis : *Narodowy Fundusz Zdrowia-zgodnie ze wzorem*
W dniu zawarcia umowy Zamawiający przekaże Wykonawcy wzór logo na nośniku magnetycznym.

Przy zatwierdzaniu wzoru recepty Zamawiający dopuści zarówno jedno, jak i dwuwiersowe rozmieszczenie napisu pod skrótem NFZ. Znak wodny może być znakiem bieżącym lub umieszczonym centralnie w recepcie. Odnosnie wymiarów logo NFZ, Zamawiający nie określa żadnych wymogów poza oczywistym: znak wodny musi być czytelny.

Imię i nazwisko upelnomocnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

.....

Data.....

Podpis/y.....

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

*Wzrost
HIST
per PR*

WYKAZ DOSTAW

UWAGA!

Kwestia zasad, jakim powinny odpowiadać dostawy wymienione w niniejszym formularzu została dokładnie opisana w pkt V 2 oraz pkt VI lit. B ppkt 2 i 3 SIWZ.

1. Podając daty wykonania Wykonawca wskazuje *dzień, miesiąc i rok* wykonania zamówienia (dostawy)

Lp.	Przedmiot dostawy	Ilość	Wartość brutto w złotych	Daty wykonania /w okresie od do	Odbiorca /nazwa, adres/
RECEPTY LEKARSKIE		w bloczkach			
1					
2					
DRUKI ZABEZPIECZONE ZNAKIEM WODNYM		w sztukach			
1					
2					

Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:

..... ,

Data

podpis/y

of. p.
 J. K. K. K.
 Ser. R.

Umowa Nr

zawarta w dniu w Katowicach pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia – Śląskim Oddziałem Wojewódzkim,

w imieniu którego działa :

..... - Dyrektor Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z siedzibą w Katowicach przy ul. Kossutha 13, zwanym dalej „Zamawiającym”

a działającym na podstawie wpisu do rejestru, reprezentowanym przez:

....., zwanym dalej „Wykonawcą”,

o następującej treści:

§1

Przedmiot umowy. Osoby nadzorujące umowę

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest druk, sprzedaż i dostawa przez Wykonawcę 50 000 bloczków recept lekarskich oznaczonych symbolem „Rp.w” w kolorze różowym, zgodnie z załącznikiem nr 1 - opis przedmiotu umowy stanowiącym integralną część umowy. Wykonawca potwierdza, iż otrzymał w dniu dzisiejszym od Zamawiającego wzór logo Narodowego Funduszu Zdrowia na nośniku magnetycznym.
2. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do zatwierdzenia wzoru recept do druku oraz konsultacji na etapie druku jest, tel., adres e-mail:
3. Osobą zobowiązaną i upoważnioną ze strony Zamawiającego do nadzorowania prawidłowej realizacji umowy, do potwierdzania podpisanych przez osoby wskazane w ust. 4 protokołu (protokołów) odbioru recept oraz do podpisania protokołu odbioru końcowego jest
4. Do podpisywania protokołów odbioru recept upoważnieni są pracownicy magazynu recept należącego do Zamawiającego, a mieszczącego się przy ul. Kossutha 13 w Katowicach.
5. Ze strony Wykonawcy osobą zobowiązaną i upoważnioną do nadzorowania prawidłowej realizacji umowy jest, tel., adres e-mail:
6. Zmiana osób oraz danych kontaktowych wskazanych w ust. 2, 3, 4 lub 5 niniejszego paragrafu nie będzie powodowała konieczności zmiany umowy. Informacja o ewentualnej zmianie osób będzie przekazywana odrębnym pismem, natychmiast po powzięciu informacji o konieczności dokonania zmiany.

§2

Termin i miejsce realizacji:

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć recepty będące przedmiotem niniejszej umowy w następujących terminach oraz ilościach
14 wrzesień 2007 – 5 000 bloczków
20 październik 2007 – 20 000 bloczków
30 listopad 2007 - 25 000 bloczków
Każda dostawa będzie potwierdzana odrębnym protokołem odbioru recept.
2. Przedłożenie Zamawiającemu przez Wykonawcę wzoru recepty do zatwierdzenia nastąpi w terminie do 3 dni roboczych licząc od dnia zawarcia umowy.
Przez *dni robocze* Strony umowy rozumieją dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem tych, które stanowią dzień ustawowo wolny od pracy.
Pod pojęciem *przedłożenie wzoru recepty do zatwierdzenia* Strony umowy rozumieją przedstawienie przez Wykonawcę wzoru recepty w wersji elektronicznej oraz papierowej z zachowaniem układu tekstu zgodnego z wzorem określonym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15.07.2007 r. w sprawie recept lekarskich /Dz.U. z dnia 01.06.2007r. Nr 97 poz. 646/, wymiarów dotyczących recepty zaofiarowanych w ofercie Wykonawcy z dnia (zamówienie nr 48/pn/2007), ze wskazaniem miejsca umieszczenia mikrodruku oraz kodu kreskowego, a także ze wskazaniem propozycji rozmieszczenia logo NFZ (znak wodny).
3. Zatwierdzenie wzoru recepty przez Zamawiającego winno nastąpić w formie pisemnej poprzez adnotację na wzorze recepty: „zatwierdzam” opatrzoną podpisem osoby, o której mowa w § 1 ust. 2 umowy.
4. Miejscem dostawy jest magazyn Zamawiającego w Katowicach przy ul. Kossutha 13. Co najmniej na jeden dzień przed każdym konkretnym dniem dostawy Wykonawca zobowiązany jest powiadomić o niniejszym jedną z osób wskazanych w § 1 ust. 2 umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonać oraz dostarczyć przedmiot umowy własnym transportem, na własny koszt i ryzyko do miejsca wskazanego w ust. 4.

6. Niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia dostarczanego przedmiotu umowy przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania przez Zamawiającego danego protokołu odbioru recept.
7. Dostarczenie całego przedmiotu umowy zostanie potwierdzone protokołem odbioru końcowego, który winien zawierać informację na temat ogólnej liczby dostarczonych recept, terminowości zrealizowania dostaw oraz stwierdzać, czy umowa została należycie wykonana.
8. Obowiązek sporządzenia wszelkich protokołów, o których mowa w niniejszej umowie, spoczywa na Wykonawcy.

§3

Wartość umowy :

1. Zamawiający z tytułu realizacji przedmiotu umowy zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie całkowite brutto w wysokości: zł /słownie:...../, w tym wartość netto: zł oraz 22% podatku VAT.

Cena za 1 bloczek recept lekarskich w kolorze różowym (25 sztuk recept): zł netto.

2. Wynagrodzenie całkowite brutto umowy, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy, w tym również koszty przygotowania wzoru recepty, transportu do miejsca przeznaczenia, rozładunku oraz ubezpieczenia przedmiotu umowy do czasu przekazania go protokołem Zamawiającemu.

§4

Sposób zapłaty :

1. Płatność z tytułu realizacji umowy nastąpi w formie polecenia przelewu w terminie do 30 dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu faktury VAT, na podstawie protokołu odbioru końcowego, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
2. Na fakturze Wykonawca winien wpisać następujące dane nabywcy: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa, NIP:1070001057. Odbiorcą faktur VAT jest Śląski Oddział Wojewódzki NFZ z siedzibą w Katowicach, ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia, liczone od dnia następnego po dniu, w którym zapłata miała być dokonana, po otrzymaniu pisemnego wezwania do zapłaty.
4. Za dzień zapłaty faktury VAT uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§5

Wykonawca zobowiązuje się nie zamieszczać na drukowanych receptach żadnych treści reklamowych, w tym reklamujących Wykonawcę.

§ 6

1. Wykonawca udziela 5-letniej gwarancji na dostarczone recepty, w tym na papier, z którego wykonane są recepty. Bieg gwarancji liczony jest od dnia dostarczenia recept /w przypadku dostaw częściowych od dnia dostarczenia danej części recept, co winien potwierdzać protokół odbioru recept/.
2. W przypadku dostarczenia wadliwych recept Wykonawca zobowiązuje się do ich wymiany na wolne od wad w terminie do 5 dni roboczych /dni robocze w znaczeniu § 2 ust. 2 umowy/ licząc od dnia otrzymania zawiadomienia ze strony Zamawiającego. Zawiadomienie zostanie przesłane Wykonawcy faksem pod numer telefonu: lub pocztą elektroniczną na adres e-mail:, a następnie potwierdzone pismem. Wykonawca oświadcza, że dla skuteczności przyjęcia zawiadomienia wystarczy zachowanie przez Zamawiającego drogi faksowej lub drogi poczty elektronicznej. Fakt otrzymania zawiadomienia Wykonawca obowiązany jest natychmiast potwierdzić za pośrednictwem faksu na numer Zamawiającego: lub poczty elektronicznej na adres e-mail Zamawiającego:
3. Pod pojęciem *recepta wadliwa* Strony umowy rozumieją receptę, która nie ma zdolności przyjmowania nadruków oraz kopiowania /możliwość wykonania kserokopii/, a także receptę, która nie odpowiada wzorowi zatwierdzonemu przez Zamawiającego, w szczególności jest nieczytelna graficznie, tekst nadruku nie zachowuje pionu, znak wodny w recepcie jest nieczytelny, recepta nie jest odczytywana przez czytniki przystosowane do odczytywania kodu kreskowego o szerokości 76 mm lub w innym zakresie recepta nie spełnia wymogów określonych w umowie.

Handwritten signatures and initials:
J.M. 07/17
Kowalski
Pier
R

RADCA PRAWNY
Handwritten signature:
mgr Aleksandra Obaraska
Kt-1593

§7

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

1. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości zł (słownie:), tj. 10 % ceny oferty brutto, w formie:
2. W trakcie realizacji umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zmiana formy zabezpieczenia musi zostać dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszania jego wysokości. O zamiarze dokonania zmiany formy zabezpieczenia Wykonawca obowiązany jest poinformować Zamawiającego z odpowiednim wyprzedzeniem. Zmiana formy zabezpieczenia zostanie wprowadzona i potwierdzona stosownym aneksem do umowy.
3. Zwrot i rozliczenie zabezpieczenia dokonane zostaną zgodnie z art. 151 Prawa zamówień publicznych oraz niniejszą umową. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy w wysokości do 70% zostanie zwrócone w terminie 30 dni licząc od dnia podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego stwierdzającego należyte wykonanie umowy. Pozostałe do 30% wysokości zabezpieczenia zwrócone zostanie Wykonawcy nie później niż w 15 dniu po upływie okresu gwarancji odnoszącego się do ostatniej zrealizowanej przez Wykonawcę dostawy potwierdzonej protokołem odbioru.

§8

Kary umowne:

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną:
 - a) w wysokości 10% wynagrodzenia całkowitego brutto określonego w § 3 ust.1 umowy, jeżeli którakolwiek ze Stron odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy /np. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę jej postanowień/.

Odstąpienie od umowy winno nastąpić w terminie do 7 dni licząc od dnia powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia poprzez pisemne oświadczenie złożone drugiej Stronie umowy.

 - b) w wysokości 0,1% wynagrodzenia całkowitego brutto umowy, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy - w przypadku opóźnienia w dostawie recept w stosunku do terminów określonych w § 2 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia;
 - c) w wysokości 0,1% wynagrodzenia całkowitego brutto umowy, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy - w przypadku opóźnienia w dotrzymaniu 3-dniowego (dni robocze) terminu, o którym mowa w § 2 ust. 2, na przedłożenie wzoru recepty do druku, za każdy dzień opóźnienia;
 - d) w wysokości odpowiadającej 2% wartości brutto nie dostarczonych recept wolnych od wad - w przypadku niedostarczenia recept wolnych od wad w terminie do 5 dni roboczych od otrzymania ze strony Zamawiającego zawiadomienia za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej, za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa zaistniałej szkody.

§9

1. Umowa została zawarta w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory powstałe na tle stosowania niniejszej umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Katowicach.
4. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia stanowi integralną część niniejszej umowy.
5. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze otrzymuje Zamawiający, jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca.

ZAMAWIAJĄCY

DYREKTOR
 Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Marek Szewczyk

RADCA PRAWNY

mgr Aleksandra Odarska
Kt-1593

KIEROWNIK
 Działu Planowania i Analiz Ekonomicznych
 Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

2.0.0
 Ewa Talaczek

WYKONAWCA

NACZELNIK
 Wydziału Księgowości
 Główny Księgowy
 Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego
 Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

Jerzy Gładysz