



**Śląski Oddział Wojewódzki  
NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA  
z siedzibą w Katowicach**

WAG-II-1-2910-164<sup>243</sup>...BK/2007

Katowice, dnia 30.05.2007 r.

*dotyczy zamówienia nr 31/pn/2007 - Publikacja strony ŚOW NFZ w gazecie*

W związku z dokonaną modyfikacją treści SIWZ informuję, iż na stronie internetowej ŚOW NFZ został zamieszczony aktualny formularz oferty oraz formularz nr 2 opis przedmiotu zamówienia. Przy sporządzaniu oferty należy uwzględnić w/w formularze.

Z poważaniem

**DYREKTOR**  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach

*Marek Szewczyk*

**OFERTA**

**Nazwa i adres Wykonawcy :**

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

adres e:mail: ..... (jeżeli jest)

nr telefonu: ..... nr faksu: .....

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym, mającym za przedmiot: **Publikacja strony ŚOW NFZ w gazecie**

oferujemy wykonanie dla Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ niniejszego zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, za cenę:

1.

..... złotych brutto za 8 publikacji.,  
zgodnie z formularzem opis przedmiotu zamówienia oraz zgodnie z kalkulacją z pkt 1 A.

1A.

a) Cena netto dla 1 publikacji  
..... zł netto,

b) Wartość netto ..... zł (cena netto z pkt. a) x 8 publikacji)  
c) Wartość brutto..... zł (wartość netto z pkt. b) + podatek VAT w wysokości 22%)

2. **Oświadczamy**, iż zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminach wskazanych w SIWZ
3. **Oświadczamy**,
  - nie będziemy ingerować w treść strony
  - nie będziemy zamieszczać informacji, których zamawiający nie przekazał
  - układ graficzny strony będziemy przygotowywać zgodnie ze wskazówkami ŚOW NFZ
  - ponosimy odpowiedzialność za błędy, które pojawią się na stronie z naszej winy.
  - zamieścimy informacje o umieszczeniu strony w kolejnym numerze.
4. **Oświadczamy**, iż nakład gazety zawierającej publikacje strony będzie wynosił co najmniej 100.000 egzemplarzy. Do nakładu wlicza się wszystkie wydania magazynowe ukazujące się na terenie województwa śląskiego.
5. **Oświadczamy**, że akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy.
6. **Oświadczamy**, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.



7. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy informacje konieczne do złożenia niniejszej oferty. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do wykonania zamówienia zgodnie z SIWZ.
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. Dz.U.z 2006r Nr 164 poz.1163 z późn zm)
- 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 zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w zakresie czynności dotyczących \*:**

.....

**następującemu podwykonawcy:**

.....

*\* wypełnić w przypadku wykonywania zamówienia z udziałem podwykonawców podając zakres powierzonych czynności, nazwę /firmę/ podwykonawcy*

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

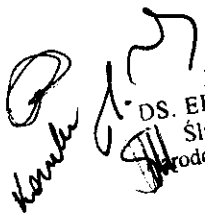
- 1 formularz opis przedmiotu zamówienia
- 2 aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
- 3 formularz nakład i zasięg wydawnictwa
- 4 pełnomocnictwo/a osób reprezentujących Wykonawcę /jeżeli zachodzi taka sytuacja/

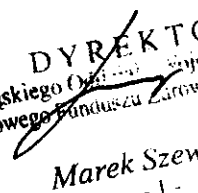
**Imię i nazwisko upoważnionego przedstawiciela/li Wykonawcy:**

.....

**Data** .....

**podpis/y** .....

  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
DS. EKONOMICZNO-FINANSOWYCH  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
Dorota Suchy

  
DYREKTOR  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
Marek Szewczyk  
- 1 -

Załącznik nr 2 formularz opisu przedmiotu zamówienia  
zmieniony w wyniku modyfikacji SIWZ

### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Publikacja strony ŚOW NFZ w gazecie w miesiącach: wrzesień, październik, listopad, grudzień 2007r. (8 publikacji).

Wymagania w stosunku do oferentów:

- rodzaj gazety: dziennik.
- wydanie magazynowe: wydanie magazynowe- czwartek lub piątek w zależności od dnia ukazania się dodatku z programem TV
- zasięg: obszar województwa śląskiego
- nakład gazety zawierającej publikację strony będącej przedmiotem zamówienia będzie wynosił co najmniej 100.000 egzemplarzy. Do nakładu wlicza się wszystkie wydania magazynowe ukazujące się na terenie województwa śląskiego.

W ofercie należy podać:

- nakład wydania magazynowego lub sumy nakładów wydań ukazujących się na terenie województwa śląskiego.
- dzień ukazania się wydania magazynowego z programem TV
- zasięg- wymienić powiaty województwa śląskiego w jakich ukazuje się gazeta
- ostateczny termin zamykania numerów gazety (wydanie magazynowe)

W ramach zamówienia „Publikowanie strony Śląskiego OW NFZ w dzienniku w miesiącach wrzesień, październik, listopad, grudzień 2007r. (8 publikacji)”. Wykonawca jest zobowiązany do publikowania strony ŚOW NFZ:

- w terminach:  
(dla wydań w czwartki lub piątki) w roku 2007  
czwartkowe: 6,20 wrzesień, 4,18,31 październik, 15,29 listopad, 13 grudzień.  
piątkowe: 7,21 wrzesień, 5,19 październik, 2,16,30 listopad, 14 grudzień
- miejsce publikowania strony ŚOW NFZ: strony redakcyjne
- format strony ŚOW NFZ: (jedna cała strona)
- strona ŚOW NFZ będzie drukowana jako czarno-biała
- na stronie będą zamieszczane teksty, tabele, wykresy, grafika, zdjęcia
- najpóźniej na dwa 2 dni przed zamknięciem danego nr gazety zamawiający będzie dostarczał na adres mailowy wykonawcy materiały do opublikowania wraz z propozycją układu strony w wersji elektronicznej.
- po dokonaniu składu strony, najpóźniej 1 dzień przed zamknięciem danego numeru gazety, wykonawca będzie przysyłał na adres mailowy zamawiającego (w formacie pdf) stronę do zaakceptowania. Zamawiający zaakceptuje stronę lub przekaże swoje uwagi niezwłocznie.

Informacje dodatkowe:

- ŚOW NFZ redaguje stronę; redakcja gazety gwarantuje nie ingerować w treść strony, natomiast układ graficzny strony redaktor techniczny gazety będzie tworzył według wskazówek SOW NFZ

- Ewentualny rodzaj opisu strony (np. REKLAMA, ARTYKUŁ SPONSOROWANY, STRONĘ OPŁACIŁA.....itp.) ustalony zostanie ze Śląskim ÓW NFZ do 31 sierpnia 2007r.
- W wydaniu gazety poprzedzającej wydanie numeru, w którym ukaze się strona ŚOW NFZ na pierwszej stronie Wykonawca będzie umieszczał informacje o ukazaniu się strony SOW NFZ
- Wykonawca odpowiada za błędy literowe, układ i jakość drukowanych zdjęć, błędne podpisy pod zdjęciami, które pojawiły się na stronie ŚOW NFZ z winy Wykonawcy.

Podpis wykonawcy

*Handwritten signature and initials*

DYREKTOR  
Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach  
*Handwritten signature*  
Marek Szewczyk