

## Zapytanie ofertowe

**W związku z planowaniem udzielenia zamówienia publicznego, w odniesieniu, do którego nie stosuje się Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych, Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na:**

**dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych i kserokopiarek**

**1. Zamawiający:**

Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia  
ul. Podgórna 9B  
65-057 Zielona Góra

**2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:**

**2.1. Przedmiotem zamówienia jest:** sukcesywna dostawa materiałów eksploatacyjnych do drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych, kopiarek na potrzeby Lubuskiego OW NFZ, z możliwością zmiany zapotrzebowania poszczególnych pozycji asortymentowych, w zależności od bieżących potrzeb oraz z możliwością niewykorzystania całej wartości przyszej umowy w trakcie jej trwania, bez żadnych konsekwencji. Przedmiot zamówienia ma obejmować dostawę materiałów eksploatacyjnych:

- a) oryginalnych (wyprodukowane na zlecenie producenta danego urządzenia i oznaczone logiem tego producenta) lub zamiennych (niewyprodukowane na zlecenie producenta urządzenia i nieoznaczone logiem producenta urządzenia) pod warunkiem zagwarantowania pełnej kompatybilności z drukarką oraz nie gorszych parametrów techniczno- jakościowych jak oryginalne, tj. jakość wydruku nie gorsza jak przy używaniu materiałów oryginalnych zalecanych przez producenta (nie rozlewanie liter, nie rozmazywanie się nadruku, nie przerywanie ciągłości nadruku, gwarantujących równomierność pokrycia) oraz wydajność,
- b) nieregenerowanych, tj. nie uzupełnianych, bez wymienianych elementów tj. żadna z części wchodzących w ich skład nigdy nie była w całości lub w części wykorzystywana w innym produkcie,
- c) fabrycznie nowych, wyprodukowanych nie wcześniej niż 12 m-cy przed datą dostawy, zabezpieczonych przez producenta gwarancją naklejoną na złączu opakowania uniemożliwiająca nieniszczące otwarcie tegoż opakowania i będących gotowym do eksploatacji bez żadnych dodatkowych zakupów czy inwestycji. Na opakowaniu zewnętrznym musi widnieć informacja o producencie, nazwa (symbol) materiału eksploatacyjnego, wskazanie urządzenia/urządzeń do jakich dany materiał eksploatacyjny jest przeznaczony, termin przydatności.
- d) nie ograniczających pełnej współpracy z programem urządzenia, monitorującym stan zasobników z tuszem lub tonerem,
- e) w żadnym stopniu nie naruszających praw patentowych ani innej własności intelektualnej,
- f) nie powodujących uszkodzeń ani zaburzeń pracy urządzeń, do których będą przeznaczone. Wykonawca będzie ponosił pełną odpowiedzialność za uszkodzenia urządzeń drukujących Zamawiającego spowodowane używaniem zaoferowanych przez Wykonawcę materiałów eksploatacyjnych.

W przypadku, gdy dostarczony materiał spowoduje uszkodzenie urządzenia, Wykonawca pokryje koszty jego naprawy lub zakupu nowego urządzenia, o ile naprawa będzie niemożliwa lub przewyższy wartość urządzenia,

- g) z minimum 12-miesięczną gwarancją liczoną od dnia sprzedaży,

**2.2.** W przypadku złożenia oferty na materiały zamienne wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze parametry jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia w zakresie jakości i wydajności. Jeżeli w trakcie trwania umowy Zamawiający stwierdzi, że wydajność lub jakość dostarczonego materiału eksploatacyjnego zamiennego odbiega od parametrów materiału eksploatacyjnego oryginalnego zalecanego przez producenta urządzenia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania zamiany zamiennika na materiał oryginalny, zalecany przez producenta urządzenia.

Użycie zaoferowanych materiałów eksploatacyjnych nie może powodować utraty gwarancji dla danego urządzenia, w przypadku gdy urządzenie objęte jest gwarancją producenta.

**2.3. Cena winna zawierać:** wszystkie koszty związane z dostawą do magazynu Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, itp.) oraz uwzględniają odbiór przez Wykonawcę zużytych materiałów eksploatacyjnych.

**Wymagany termin realizacji oraz termin ważności oferty:** sukcesywna realizacja umowy od 01.01.2020 r. do 31.12.2021 r. lub do wyczerpania jej wartości, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej; minimalny termin ważności oferty – 14 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

### 3. Kryteria oceny/wyboru ofert

#### 3.1. Kryteria oceny ofert:

Przy wyborze ofert będą stosowane następujące kryteria z wagami określonymi poniżej.

a) **C –cena, waga 40%:**

Liczba punktów w kryterium cena będzie wyliczona wg wzoru:

$$C = (C_N / C_{OB} \times 100) \times 40\%, \text{ gdzie:}$$

$C_N$  - najniższa zaoferowana cena brutto

$C_{OB}$  – cena brutto zaoferowana w ofercie badanej

Ocenie podlega cena brutto określona w ofercie cenowej.

b) **R- rodzaj oferowanych materiałów eksploatacyjnych, waga 60%**

Za każdy zaoferowany oryginalny (wyprodukowany na zlecenie producenta danego urządzenia i oznaczony logiem tego producenta) materiał eksploatacyjny, Wykonawca otrzyma 1 punkt. Punktacji nie podlegają materiały eksploatacyjne zaoferowane w pozycji 12-13 oraz 33-35 formularza ofertowego. Wykonawca może otrzymać maksymalnie 33 punkty (liczba pozycji w formularzu ofertowym podlegających punktacji).

Za każdy zaoferowany materiał eksploatacyjny zamienny (niewyprodukowany na zlecenie producenta danego urządzenia i nieoznaczony logiem tego producenta), Wykonawca otrzyma 0 punktów.

Liczba punktów w kryterium rodzaj oferowanych materiałów eksploatacyjnych będzie wyliczone wg wzoru:

$$R = (R_{OB} / R_N \times 100) \times 60\%, \text{ gdzie:}$$

$R_{OB}$  – liczba punktów przyznana ofercie badanej za rodzaj oferowanych materiałów eksploatacyjnych

$R_N$  – najwyższa liczba punktów przyznana ofercie za rodzaj oferowanych materiałów eksploatacyjnych

Ocenie podlega rodzaj oferowanych materiałów eksploatacyjnych określony w ofercie cenowej.

**3.2. Ogólna liczba punktów przyznana poszczególnym ofertom (L) obliczona zostanie zgodnie ze wzorem:**

$$L = C + R$$

L – łączna ocena punktowa oferty, we wszystkich kryteriach,

C – ocena oferty w kryterium: cena

R – ocena oferty w kryterium: rodzaj oferowanych materiałów eksploatacyjnych.

**3.3. Wybrana zostanie oferta, która spełni wszystkie wymogi formalne stawiane przez Zamawiającego oraz uzyska największą, sumaryczną ilość punktów (L) z poszczególnych kryteriów, obliczoną na podstawie zasad określonych w pkt.1.**

### 4. Dokumenty, jakie Wykonawca winien załączyć do oferty.

Zamawiający wymaga, aby oferta zawierała następujące dokumenty:

W przypadku zaoferowania materiałów eksploatacyjnych zamiennych (niewyprodukowanych na zlecenie producenta urządzenia i nieoznaczonych logiem producenta urządzenia) należy przedłożyć

oświadczenie i raporty z testów wydajności danego materiału wykonane przez ich producenta zgodnie z wymogami normy:

- 1) ISO/IEC 19752 dla kaset z tonerem do drukarek monochromatycznych,
- 2) ISO/IEC 24711 dla wkładów drukujących
- 3) ISO/IEC 19798 dla kaset z tonerem do kolorowych drukarek laserowych.

Dokumenty rejestrowe, pełnomocnictwa, uprawnienia do wykonywania określonej działalności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania.

**5. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać osobiście w punkcie podawczym na Sali A lub przesłać pocztą do Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, ul Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra, w terminie **do dnia 30 grudnia 2019 r. do godz: 11.00 (liczy się data i godzina wpływu)**

**6. Informacje o formalnościach**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia prowadzonej procedury wyboru Wykonawcy. W przypadku unieważnienia prowadzonego postępowania stronom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach Zamawiającego.

7. Wszelkie pytania dotyczące zamówienia należy kierować na adres:  
administracja@nfz-zielonagora.pl.

**Załączniki:**

**Formularz oferty cenowej**

**Załącznik do zapytania – formularz cenowy**

**Projekt umowy**

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**Lubuski Oddział Wojewódzki  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
ul. Podgórna 9b  
65-057 Zielona Góra**

### **OFERTA CENOWA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego w odniesieniu, do którego nie stosuje się Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych na: **dostawę materiałów eksploatacyjnych do drukarek, urządzeń wielofunkcyjnych i kserokopiarek**

- oferuję wykonanie i dostarczenie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:

Netto: ..... zł,

VAT: ..... zł,

**Brutto: .....zł,**

**słownie .....zł;**

**Zgodnie z poniższą tabelą.**

Lp.	Typ tonera, taśmy, tuszu	Producent i typ oferowanego materiału	Typ sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT (%)	Wartość netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8=5*6	9=6+7	10=5*9
1	EVOLIS R2211 folia czarna	Producent ..... typ ..... .....	drukarka Evolis Tattoo	2		.....			
2	EVOLIS R2011 folia czarna	Producent ..... typ ..... .....	drukarka Evolis Pebble/Dualys	2		.....			
3	EVOLIS R3011 folia kolorowa	Producent ..... typ ..... .....		2		.....			
4	EVOLIS Zestaw czyszczący	Producent ..... typ ..... .....		2		.....			

5	EVOLIS RCT023NAA folia czarna	Producent ..... typ .....	drukarka Evolis Zenius	40	.....				
6	Zestaw czyszczący ACL001	Producent ..... typ .....		12	.....				
7	Zestaw czyszczący ACL002	Producent ..... typ .....		7	.....				
8	Zestaw czyszczący ACL003	Producent ..... typ .....		2	.....				
9	Zestaw czyszczący ACL004	Producent ..... typ .....		5	.....				
10	ZEBRA 800132-002 czarna kalka woskowa 57mm x74m	Producent ..... typ .....	drukarka ZEBRA TLP 2824	110	.....				
11	ZEBRA 800132-202 czarna kalka żywiczna 57mm x74m	Producent ..... typ .....		1	.....				
12	Etykiety termotransferowe 50 x20mm 2000 szt.	Producent ..... typ .....		110	.....				
13	Etykiety termotransferowe 50x19-20mm 1000 sztuk, białe, foliowe (winyłowe), kruszące, nawinięte na glizie o średnicy wewnętrznej 25-38 mm, zewnętrznej max 127 mm, przeznaczenie: etykiety inwentarzowe	Producent ..... typ .....		1	.....				
14	Fargo 045102 kaseta z folią czarną	Producent HID Fargo typ Fargo 045102 kaseta z folią czarną	Fargo dtc1250e	5	.....				
15	Fargo 086177 zestaw czyszczący	Producent HID Fargo typ Fargo 086177 zestaw czyszczący		2	.....				

<b>16</b>	Tusz czarny C8765E Czarny (HP 338)	Producent ..... typ .....	HP DeskJet 460	3		.....			
<b>17</b>	Tusz kolorowy C8766E Kolor (HP 343)	Producent ..... typ .....		3		.....			
<b>18</b>	taśma czarna	Producent ..... typ .....	Drukarka OKI- ML 3390/3391	2		.....			
<b>19</b>	BROTHER TN 3280 czarny	Producent ..... typ .....	Brother MFC- 8380DN	62		.....			
<b>20</b>	BROTHER DR 3200 bęben	Producent ..... typ .....		29		.....			
<b>21</b>	DEVELOP TN 217 czarny	Producent ..... typ .....	Develop Ineo283	1		.....			
<b>22</b>	Tusz czarny F6V25AE	Producent ..... typ .....	HP DeskJet 3635	60		.....			
<b>23</b>	Tusz kolorowy F6V24AE	Producent ..... typ .....		25		.....			
<b>24</b>	Toner czarny TK- 7105	Producent ..... typ .....	KYOCERA TASKalfa 3011i	81		.....			
<b>25</b>	Toner czarny TH- 8335K	Producent ..... typ .....	KYOCERA TASKalfa 3252Ci	2		.....			
<b>26</b>	Toner cyjan TK- 8335C	Producent ..... typ .....		2		.....			
<b>27</b>	Toner magenta TK- 8335M	Producent ..... typ .....		2		.....			
<b>28</b>	Toner yellow TK- 8335Y	Producent ..... typ .....		2		.....			
<b>29</b>	Pojemnik na zużyty toner WT-860	Producent ..... typ .....		2		.....			

30	Toner czarny TK-3130	Producent ..... typ .....	KYOCERA ECOSYS M3550idn	10	.....			
31	taśma (folia) termotransferowa woskowa 55mm 300m Black	Producent ..... typ .....	GoDEX G500	23	.....			
32	taśma (folia) termotransferowa woskowa 110 mm 300m Black	Producent ..... typ .....		65	.....			
33	Etykiety termotransferowe 50x20mm 2000 szt.	Producent ..... typ .....		140	.....			
34	Etykiety termotransferowe 80x50 mm 1000 szt.	Producent ..... typ .....		270	.....			
35	Etykiety termotransferowe 74x210 mm 800 szt.	Producent ..... typ .....		2	.....			
36	Taśma Dymo D1 12mm długość min. 7m, dwukolorowa (np. czarna/biała, niebieska/biała, czarna/niebieska)	Producent ..... typ .....	DYMO LabelPoint 150	1	.....			
37	Taśma Dymo D1 9mm długość min. 7m, dwukolorowa (np. czarna/biała, niebieska/biała, czarna/niebieska)	Producent ..... typ .....		10	.....			
38	Taśma Dymo D1 19mm x długość min. 5,5 m, dwukolorowa (np. czarna/biała, niebieska/biała, czarna/niebieska)	Producent ..... typ .....	DYMO RhinoPRO 500	4				
<b>SUMA</b>					<b>XXX</b>		<b>XXXXX</b>	

W w/w cenie uwzględnione zostały wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

1. Prowadzę działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ..... numer .....
2. Oświadczam, że w stosunku do mnie: nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości.
3. Oświadczam, iż termin ważności oferty wynosi ..... (min. 14) dni od ostatecznego terminu składania ofert.
4. Udzielam gwarancji na okres: ... (min 12) miesięcy od dnia sprzedaży.

5. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

.....

nr telefonu: ....., nr fax: .....e-mail: .....

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Załącznik do zapytania – formularza cenowego (wykaz poszczególnych cen);

.....

.....

.....

(pieczęć i podpis Wykonawcy)



**KLAUZULA INFORMACYJNA  
DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
OFERENTÓW I KONTRAHENTÓW WSPÓLPRACUJĄCYCH LUB ZAMIERZAJĄCYCH  
WSPÓLPRACOWAĆ Z LUBUSKIM ODDZIAŁEM WOJEWÓDZKIM NFZ**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (dalej: RODO), podajemy następujące informacje:

● **ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH**

Narodowy Fundusz Zdrowia, reprezentowany przez Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ, w zakresie danych osobowych przetwarzanych w oddziale wojewódzkim, z którym mogą się Państwo skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra
- za pomocą platformy ePUAP
- e-mailem: sekretariat@nfz-zielonagora.pl

● **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH**

**W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych przez Lubuski Oddział Wojewódzki NFZ można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych w następujący sposób:**

- listownie na adres siedziby administratora: ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra
- telefonicznie: 68 3287 684
- e-mailem: iod@nfz-zielonagora.pl

● **CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA**

Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku ze złożoną ofertą lub wnioskiem, a następnie w związku z ewentualnym zawarciem i realizacją umowy, zleceniem usług lub zamówieniem dostaw oraz ich realizacją.

Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych są w szczególności:

- *RODO w szczególności art. 6 ust. 1 lit c - w zakresie danych osobowych zawartych w dokumentach wynikających z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz podlegających archiwizacji na podstawie przepisów prawa;*
- *RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit b – w zakresie niezbędnym do zawarcia i realizacji umowy;*
- *RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit f – w zakresie niezbędnym do realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na weryfikacji i wyborze najkorzystniejszej oferty;*
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych;
- ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

● **ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**

Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym na podstawie ustawy o dostępie do informacji publicznej, ustawy prawo zamówień publicznych oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego, z zastrzeżeniem sytuacji gdy taki obowiązek wynika z przepisu prawa powszechnie obowiązującego.

**• OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH**

Państwa dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego zostały zebrane oraz przez czas niezbędny do obrony roszczeń, a także przez czas wynikający z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

**• PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo do sprostowania danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.

**• INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia oferty, wniosku, zawarcia umowy lub/i jej realizacji, zlecenia usług lub zamówienia dostaw oraz ich realizacji. Ich niepodanie może uniemożliwić realizację ww. czynności.

**• INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA**

Państwa dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

.....  
(imię i nazwisko)

**OŚWIADCZENIE**  
**o zobowiązaniu do zachowania poufności**  
**dla Wykonawcy / osoby reprezentującej Wykonawcę**

Ja niżej podpisany, w związku z realizacją umowy nr ..... w siedzibie Lubuskiego OW NFZ w Zielonej Górze, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy, przedmiotem której jest ....., w okresie realizacji zamówienia, a także po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane.
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy wyłącznie w celu realizacji umowy.

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis