

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

- ☒ **Zamieszczanie obowiązkowe**  
☐ **Zamieszczanie nieobowiązkowe**

### OGŁOSZENIE DOTYCZY

- Zamówienia publicznego ☒ Ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) ☐  
Zawarcia umowy ramowej ☐

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

### I.1) NAZWA I ADRES

|                                                                                                                                                                                                                                             |                         |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Nazwa:<br>Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia                                                                                                                                                                      |                         |                                |
| Adres pocztowy: ul. Jana Pawła II nr 9                                                                                                                                                                                                      |                         |                                |
| Miejscowość: Kielce                                                                                                                                                                                                                         | Kod pocztowy:<br>25-025 | Województwo:<br>świętokrzyskie |
| Tel.:<br>041 36-46-100                                                                                                                                                                                                                      | Faks:<br>041 36-46-103  |                                |
| Adres strony internetowej zamawiającego (jeżeli posiada): <a href="http://www.kielce-nfz.pl">www.kielce-nfz.pl</a><br>Adres strony internetowej, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów (jeżeli dotyczy): |                         |                                |

### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

- |                                                                                           |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Administracja rządowa centralna                                  | <input type="checkbox"/> Uczelnia publiczna                                            |
| <input type="checkbox"/> Administracja rządowa terenowa                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Instytucja ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego |
| <input type="checkbox"/> Administracja samorządowa                                        | <input type="checkbox"/> Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej                |
| <input type="checkbox"/> Podmiot prawa publicznego                                        | <input type="checkbox"/> Inny (proszę określić): _____                                 |
| <input type="checkbox"/> Organ kontroli państwowej lub ochrony prawa,<br>sąd lub trybunał |                                                                                        |

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa bonów towarowych w formie papierowej o nw. nominałach i ilości na potrzeby Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Kielcach:

- 659 bonów o nominale – 100 zł  
139 bonów o nominale – 50 zł  
67 bonów o nominale – 20 zł  
67 bonów o nominale – 10 zł

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                             |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>II.1.2) Rodzaj zamówienia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                             |                                 |
| Roboty budowlane <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Dostawy <input checked="" type="checkbox"/> | Usługi <input type="checkbox"/> |
| <b>II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia</b><br>Przedmiotem zamówienia jest dostawa bonów towarowych w formie papierowej o nw. nominałach i ilości na potrzeby Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Kielcach:<br>659 bonów o nominale – 100 zł<br>139 bonów o nominale – 50 zł<br>67 bonów o nominale – 20 zł<br>67 bonów o nominale – 10 zł |                                             |                                 |
| <b>II.1.4) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                             |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Słownik główny                              |                                 |
| Główny przedmiot                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30199750-2                                  |                                 |
| Dodatkowe przedmioty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                 |
| <b>II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej (jeżeli dotyczy):</b> tak <input type="checkbox"/> liczba części: _____ *    nie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |                                 |
| <b>II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej (jeżeli dotyczy):</b> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             |                                 |
| <b>II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających</b> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/><br><i>(dotyczy przetargu nieograniczonego i przetargu ograniczonego):</i>                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                 |

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA\*\***

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Okres w miesiącach: <input type="text"/> <input type="text"/> lub    dniach: <b>3</b><br>lub<br>data rozpoczęcia: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) lub zakończenia: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (dd/mm/rrrr) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM****III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Informacja na temat wadium (jeżeli dotyczy):</b><br>Wykonawca składający ofertę winien wnieść wadium w wysokości:<br><b>2 000,00 zł</b> (słownie: dwa tysiące zł 00/100).<br>Wadium może być wnoszone w: pieniądzu (przelew bankowy); poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym; gwarancjach bankowych; gwarancjach ubezpieczeniowych; 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. nr 42 poz. 275 ze zm.).

Dokumenty potwierdzające wniesienie wadium powinny być załączone do oferty.

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na konto Zamawiającego w banku **BGK O/Kielce nr 61 1130 1192 0027 6000 2520 0007**.

**Środki powinny znaleźć się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.**

Wadium wniesione w formie gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej będzie akceptowane pod warunkiem, że jest zgodne z Prawem zamówień publicznych, a w szczególności:

a) gwarancja będzie zawierała wszystkie przypadki utraty wadium przez wykonawcę określone w art. 46 ust. 5 Prawa zamówień publicznych;

b) okres ważności gwarancji będzie nie krótszy niż okres związania ofertą określony w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Wadium wniesione w formie poręczenia bankowego, poręczenia spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej lub poręczenia udzielonego przez podmiot, o którym mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości będzie akceptowane pod warunkiem, że jest zgodne z Prawem zamówień publicznych, a w szczególności:

a) poręczenie będzie zawierało wszystkie przypadki utraty wadium przez wykonawcę określone w art. 46 ust. 5 Prawa zamówień publicznych;

b) poręczenie będzie zawierało określony datą termin odpowiedzialności, nie krótszy niż okres związania ofertą w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

\* W przypadku odmiennych dla poszczególnych części zamówienia postanowień dotyczących czasu trwania zamówienia lub terminu wykonania lub kryteriów oceny ofert, zamawiający wypełnia załącznik I.

\*\* Można nie wypełniać pkt II. 2, jeżeli przewidziano odmienne postanowienia dla części zamówienia.

### III.2) WARUNKI UDZIAŁU

**Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy) oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia,
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 ze zm.).

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na zasadzie „spełnia/ nie spełnia”.

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):

- aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- oświadczenie Wykonawcy potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne,
- oświadczenie Wykonawcy o liczbie placówek handlowo-usługowych na terenie województwa świętokrzyskiego, w których można realizować bony Wykonawcy wraz z wykazem ww. placówek.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa powyżej, składa:

- dokument, wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- dokument potwierdzający, że nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i

zdrowotne, albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentami zawierającymi oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zapis dotyczący terminów wystawienia stosuje się odpowiednio.

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (np. spółki cywilne, konsorcja). W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Oryginał pełnomocnictwa należy załączyć do oferty. W przypadku podpisywania oferty przez pełnomocnika Zamawiający dopuszcza, aby pełnomocnictwo do podpisania oferty przedstawione było w formie, potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika, odpisu. Jednocześnie, na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu do wglądu oryginału pełnomocnictwa.

Wszelkie dokumenty składane w formie kserokopii mają być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy oraz opatrzone imienną pieczęcią i własnoręcznym podpisem osoby poświadczającej.

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                               |
| Przetarg nieograniczony <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                             | Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/> |
| Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                       | Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/> |
| Licytacja elektroniczna <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| <b>IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu</b><br><i>(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny)</i><br>Liczba wykonawców <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                               |

### IV. 2) KRYTERIA OCENY OFERT

| <b>IV.2.1) Kryteria oceny ofert ***</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|---------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|
| Najniższa cena <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |
| lub                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |
| Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                |             |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Kryteria</th> <th>Znaczenie</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. CENA</td> <td><u>5 %</u></td> </tr> <tr> <td>2. ILOŚĆ PLACÓWEK HANDLOWO-USŁUGOWYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO, W KTÓRYCH MOŻNA REALIZOWAĆ BONY WYKONAWCY</td> <td><u>95 %</u></td> </tr> </tbody> </table> | Kryteria    | Znaczenie | 1. CENA | <u>5 %</u> | 2. ILOŚĆ PLACÓWEK HANDLOWO-USŁUGOWYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO, W KTÓRYCH MOŻNA REALIZOWAĆ BONY WYKONAWCY | <u>95 %</u> |  |
| Kryteria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Znaczenie   |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |
| 1. CENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <u>5 %</u>  |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |
| 2. ILOŚĆ PLACÓWEK HANDLOWO-USŁUGOWYCH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO, W KTÓRYCH MOŻNA REALIZOWAĆ BONY WYKONAWCY                                                                                                                                                                                                        | <u>95 %</u> |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |
| <b>IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna</b><br>tak <input type="checkbox"/> adres strony, na której będzie prowadzona: _____ nie <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                |             |           |         |            |                                                                                                                          |             |  |

\*\*\* Można nie wypełniać pkt IV. 2.1, jeżeli przewidziano odmienne postanowienia dla części zamówienia.

## IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy): www.nfz-kielce.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: w siedzibie Zamawiającego, Kielce, ul. Jana Pawła II Nr 7 pok. Nr 1.

IV.3.2) Opis potrzeb i wymagań zamawiającego określonych w sposób umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu (jeżeli dotyczy):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV.3.3) Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert (jeżeli dotyczy):

Data: **17/12/2008** (dd/mm/rrrr)

Godzina: **09:00**

Miejsce:

Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Kielcach przy ul. Jana Pawła II Nr 9, kancelaria, pok. Nr 005.

IV.3.5) Termin związania ofertą

Do: / /  (dd/mm/rrrr)

lub

okres w dniach: **30** (od ostatecznego terminu składania ofert)

IV.3.6) Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna (jeżeli dotyczy):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV.3.7) Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej (jeżeli dotyczy):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV.3.8) Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych (jeżeli dotyczy):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV.3.9) Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień (jeżeli dotyczy):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## IV.3.10) Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania (jeżeli dotyczy):

| etap nr | czas trwania etapu |
|---------|--------------------|
| _____   | _____              |
| _____   | _____              |
| _____   | _____              |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postępowań,  
zostaną zakwalifikowani do następnego etapu?

tak ☐ nie ☐

## IV.3.11) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej (jeżeli dotyczy):

Data: / /  (dd/mm/rrrr)

Godzina: \_\_\_\_\_

Miejsce: \_\_\_\_\_

## IV.3.12) Termin otwarcia licytacji elektronicznej (jeżeli dotyczy):

Termin zamknięcia licytacji elektronicznej (jeżeli dotyczy):

Warunki zamknięcia licytacji elektronicznej (jeżeli dotyczy):

## IV.3.13) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej (jeżeli dotyczy):

Kielce, dnia 09. GRU. 2008 r.

**ZATWIERDZAM**  
**DYREKTOR**

Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia

*Zofia Wilczyńska*  
Zofia Wilczyńska

Niniejsze ogłoszenie zamieszczono w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu .....

Ogłoszenie zamieszczono na tablicy ogłoszeń od dnia ..... do dnia .....

Wydział Administracyjno-Gospodarczy

Sekcja ds. Inwestycji i Zamówień Publicznych

*Jacek Nowakowski*  
Jacek Nowakowski  
NACZELNIK WYDZIAŁU

*Agnieszka Niewczas*  
Agnieszka Niewczas  
SPECJALISTA