**Narodowy Fundusz Zdrowia**

**Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Poznaniu**

**ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań**

**tel. (61) 850-60-23, fax (61) 850-61-31**

adres do korespondencji: ul. Grunwaldzka 158, 60-309 Poznań

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU NA USŁUGI SPOŁECZNE**

dot. zamówienia publicznego na

**świadczenie usług pocztowych dla**

**Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego**

**Narodowego Funduszu Zdrowia**

Do ogłoszenia załączono:

1. formularz ofertowy (załącznik nr 1)wraz z załącznikami:
2. formularz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2),
3. formularz oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (załącznik nr 3)
4. wzór umowy o wykonanie zamówienia (załącznik nr 4),
	1. formularz cenowy przesyłek
	2. formularz cenowy usług odbioru przesyłek
	3. jednostki organizacyjne Zamawiającego/placówki Wykonawcy
5. wzór oświadczenia w zakresie przynależności do grupy kapitałowej (załącznik nr 5)

**nr sprawy ZP.261.14.2016**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Zamawiającym jest: **Wielkopolski Oddział Wojewódzki NFZ w Poznaniu**

**ul. Piekary 14/15, 61-823 Poznań**

adres do korespondencji: ul. Grunwaldzka 158, 60-309 Poznań

1. **PODSTAWA PRAWNA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**
2. Postępowanie jest prowadzone na podstawie art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm. – zwana dalej Pzp), o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 750.000 euro netto, na usługi społeczne wymienione w załączniku nr XIV do dyrektywy 2014/24/UE.
3. Rodzaj zamówienia: usługi.
4. W sprawach nieuregulowanych przepisami Pzp, do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tj. Dz.U. z 2016 r., poz. 380 z późn. zm – zwany dalej kc).
5. Postępowanie prowadzone jest pod numerem ZP.261.14.2016.
6. Wykonawcy nie przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy, w szczególności odwołanie.
7. Przepisy Pzp dotyczące odrzucenia oferty i wykluczenia Wykonawcy z postępowania będą stosowane odpowiednio.
8. Zamawiający może unieważnić postępowanie bez podania przyczyn.
9. **WYKONAWCA**
	1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
* nie podlegają wykluczeniu;
* spełniają warunki udziału w postępowaniu.
	1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek opisanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 Pzp i złożą dokumenty na potwierdzenie braku przesłanek wykluczenia, zgodnie z niniejszym ogłoszeniem.
	2. Zamawiający stawia warunek udziału w postępowaniu w zakresie uprawnień do prowadzenia działalności. W niniejszym postępowaniu mogą wziąć udział wyłącznie wykonawcy, którzy zostali wpisani do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113).
1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem umowy jest: świadczenie usług pocztowych dla Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1113), polegające na świadczeniu usług pocztowych w obrocie krajowym
i zagranicznym przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych i paczek pocztowych oraz ewentualnych ich zwrotów, jak również świadczeniu usługi odbioru przesyłek pocztowych z jednostek organizacyjnych Zamawiającego, w zakresie określonym w ust. 2.
3. Zakresem jest świadczenie usług pocztowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (Formularz cenowy przesyłek oraz Formularz cenowy usług odbioru przesyłek).
4. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował placówką nadawczą w miejscowości, w której znajduje się siedziba i jednostki organizacyjne Zamawiającego oraz wymaga, aby punkty odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek listowych (awizowanych) znajdowały się na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Brak punktów odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek listowych (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.
5. Wykonawca zobowiązuje się przyjąć przesyłkę do realizacji w tym samym dniu, w którym została ona przekazana Wykonawcy lub nadana przez Zamawiającego (dzień dostarczenia przesyłki do nadania będzie dniem nadania przesyłki).
6. Szczegółową charakterystykę zamówienia oraz zakres praw i obowiązków związanych z ich realizacją zawiera wzór umowy wraz z załącznikami stanowiący Załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.
7. **TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Umowa będzie zawarta na czas określony 12 miesięcy: **od dnia 01 kwietnia 2017 r. do dnia
31 marca 2018 r.** jednak w okresie nie dłuższym niż do wyczerpania kwoty wynagrodzenia określonego w §4 ust.1 umowy.

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
3. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
4. Nie przewiduje się udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Ofertę sporządza się w języku polskim. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
7. Zaleca się, aby oferta wraz z załączonymi do oferty oświadczeniami i dokumentami była zszyta lub spięta (np. zbindowana) i posiadała ponumerowane strony.
8. Oferta winna być sporządzona zgodnie z warunkami opisanymi w niniejszym ogłoszeniu.
9. Oferta musi być podpisana (wszelkie dokumenty składające się na ofertę) przez osobę uprawnioną. DOKUMENT PEŁNOMOCNICTWA MUSI BYĆ ZŁOŻONY W ORYGINALE LUB POŚWIADCZONEJ NOTARIALNIE ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM KOPII.
10. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone z tłumaczeniem na język polski.
11. Na ofertę składają się:
	1. Formularz ofertowy
	2. Formularz cenowy przesyłek
	3. Formularz cenowy usług odbioru przesyłek
	4. Tabela – Jednostki organizacyjne Zamawiającego/placówki Wykonawcy
	5. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
	6. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
	7. Zaświadczenie o wpisie do rejestru operatorów pocztowych
	8. Dowód wniesienia wadium
	9. Pełnomocnictwo (gdy oferty nie składa osoba uprawniona)
	10. Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej. Uwaga: składane w terminie 3 dni od dnia publikacji na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert.
12. **WADIUM**
13. Wykonawca zobowiązany jest pod rygorem wykluczenia z udziału w postępowaniu wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert.
14. Wadium musi być wniesione w wysokości **50.000 zł**. (słownie: pięćdziesiąt tysięcy złotych).
15. Wadium można wnieść w jednej lub kilku z wybranych form:
16. w pieniądzu,
17. w gwarancjach bankowych,
18. w gwarancjach ubezpieczeniowych,
19. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:
**78 1130 1088 0001 3007 0720 0011**.
20. Jako termin wniesienia wadium w formie pieniężnej uznaje się termin wpływu środków na konto Zamawiającego.
21. Wadium zostanie zwrócone zgodnie z przepisami art. 46 ust 1, 1a albo 2 ustawy.
22. Wadium zostanie zatrzymane wraz z odsetkami jeżeli zaistnieją okoliczności przewidziane w art. 46 ust. 4a lub ust. 5 ustawy.
23. Zgodnie z art. 46 ust. 4a, Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń o których mowa w ar. 25 ust. 1, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
24. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca którego oferta została wybrana:
25. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
26. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
27. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
28. Dowodem wniesienia wadium będzie:
29. kopia przelewu na rachunek bankowy Zamawiającego,
30. dokument w oryginale potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie niepieniężnej).
31. Wadium wnoszone w innej formie niż w pieniądzu, powinno zawierać bezwzględne
i nieodwołalne zobowiązanie podmiotu udzielającego do wypłaty kwoty wadium w przypadkach wymienionych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy.
32. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty potwierdzenie wniesienia wymaganego wadium przetargowego (kopię przelewu kwoty pieniężnej na dobro rachunku Zamawiającego na konto bankowe) lub załączyć do oferty dokument (oryginał) potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie niepieniężnej). Oryginał dokumentu potwierdzający wniesienie wadium w innej formie niż pieniądz należy złożyć wraz z ofertą w oddzielnej wewnętrznej kopercie oznaczonej „WADIUM”.
33. **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**
34. Zamawiający wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy
o wartości 10% ceny oferty.
35. Wykonawca wnosi zabezpieczenie należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy,
w formie ustalonej z Zamawiającym,.
36. **TERMIN i SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**
37. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach w Wielkopolskim Oddziale Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu, przy ul. Grunwaldzkiej 158 w Punkcie Podawczym **do dnia 20 marca 2017 r. do godz. 12:30**. Ofertę należy opakować w kopertę oznaczoną dokładną nazwą i adresem Wykonawcy oraz napisem **„Usługi pocztowe. OTWARCIE W DNIU …………………...”.**
38. Złożona oferta zostanie zarejestrowana w ten sposób, że osoba przyjmująca oznaczy kopertę kolejnym numerem oraz odnotuje datę i dokładny czas wpływu.
39. Zamawiający zastrzega, że wyłączne ryzyko nieterminowego dostarczenia oferty oraz pomyłkowego otwarcia wskutek nienależytego oznaczenia koperty ponosi Wykonawca.
40. Oferty złożone po terminie Zamawiający zwraca bez otwierania.
41. Zgłoszenia i pisma przesyłane faxem lub pocztą elektroniczną nie będą traktowane jako oferty.
42. Zmiana treści złożonej oferty jest możliwa tylko przed upływem terminu do składania ofert. W treści oferty zmieniającej można zamieścić uzupełniające informacje o zmianach w ofercie pierwotnej. Składanie ofert zmieniających podlega tym samym zasadom co składanie ofert pierwotnych, przy czym kopertę należy dodatkowo oznaczyć napisem „ZMIANA OFERTY”.
43. Warunkiem skuteczności wycofania oferty będzie dostarczenie do miejsca składania ofert pisemnego oświadczenia Wykonawcy przed upływem terminu do składania ofert.
44. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji powinny one być umieszczone w osobnej wewnętrznej kopercie zatytułowanej „Usługi pocztowe. Tajemnica przedsiębiorstwa.” Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nie ujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy – tj. swojej nazwy (firmy) oraz adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
45. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 20 marca 2017 r. o godz. 13:00 w siedzibie Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu przy ul. Grunwaldzkiej 158, pok. 113. Otwarcie będzie miało charakter publiczny. Informacje z otwarcia ofert zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego.
46. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany treścią oferty przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

1. **KRYTERIA OCENY OFERT**
2. Oferty zostaną ocenione zgodnie z następującymi kryteriami
3. zaoferowana **cena brutto – 80%** wagi oceny.
4. **posiadane punkty odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek** (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej **– 10%**. wagi oceny.
5. **liczba pracowników** – tzn. procent osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę
(w wymiarze przynajmniej 3/4 etatu na osobę), z ogólnej liczby osób uwzględnionych w procesie realizacji przedmiotu zamówienia, według stanu na dzień publikacji ogłoszenia o niniejszym zamówieniu – **10%** wagi oceny. Wykonawca wypełniając formularz ofertowy podaje wartość
w przedziale, w zaokrągleniu do 1%.
6. W kryterium cena - ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

 najniższa cena spośród ocenianych ofert

C = ------------------------------------------------------ x 80 pkt

cena oferty ocenianej

gdzie:

C – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium „cena”

Pod uwagę brana będzie łączna cena brutto całości zamówienia

Ocena w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

1. W kryterium posiadane punkty odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek – ocena ofert zostanie dokonana w następujący sposób:

 liczba punktów przyznanych ofercie badanej

P = ----------------------------------------------------------------------- x 10 pkt

 najwyższa liczba przyznanych punktów

gdzie:

P – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium posiadane punkty odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek

Z tytułu niniejszego kryterium maksymalna liczba punktów wynosi 10.

Zamawiający przyzna ofercie Wykonawcy punkty w następujący sposób:

1. 1- 4 punktów odbioru – 1 punkt,
2. 5-9 punktów odbioru – 5 punktów,
3. 10 punktów odbioru i więcej – 10 punktów.

Minimalna liczba punktów odbioru nie może być mniejsza niż 1.

Brak punktów odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej spowoduje odrzucenie oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 Pzp.

Oferta najwyżej wyceniona w tym kryterium może otrzymać 10 punktów. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg powyżej zamieszczonego wzoru.

1. W kryterium liczba pracowników – ocena ofert zostanie dokonana w następujący sposób:

 liczba punktów przyznanych badanej ofercie

S = ----------------------------------------------------------------------- x 10 pkt

 najwyższa liczba przyznanych punktów

gdzie:

S – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w kryterium liczba pracowników

Zamawiający przyzna ofercie Wykonawcy punkty w następujący sposób:

1. 0- 40 % – 0 punktów
2. 41 – 50% – 10 punktów,
3. 51 – 60% – 20 punktów,
4. 61 – 70% – 30 punktów,
5. 71 – 80% – 40 punktów,
6. 81 – 90% – 50 punktów
7. 91 – 100% – 60 punktów.
8. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów obliczoną wg wzoru:

**O = C + P + S**

gdzie:

O – ocena oferty: łączna liczba punktów przyznanych ofercie

C – liczba punktów przyznana ofercie w kryterium „cena”

P- liczba punktów przyznana ofercie w kryterium „posiadane punkty odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”

S – liczba punktów przyznanych ofercie w kryterium „liczba pracowników”

Punkty zostaną obliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku dwóch ofert z tym samym bilansem punktowym, jako najkorzystniejszą ofertę Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną.

1. **SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJĄCYM**
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia w terminie do dnia
15 marca 2017 r.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faxu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
4. Osoby uprawnione do kontaktu w sprawie zamówienia:
* W sprawach przedmiotu zamówienia: **- Katarzyna Zięta**, e-mail: katarzyna\_zieta@nfz-poznan.pl
* W sprawach procedury i pytań do zamówienia: e-mail: zamowienia\_publiczne@nfz-poznan.pl.
1. Numer faksu: +48 61 850 61 31.

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ**

Nazwa Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba (kod, miejscowość, województwo, powiat, ulica, nr domu, nr lokalu)

NIP …………………………………………., REGON …………………………………………………….

Nr KRS………………….…………………., Nr telefonu …………………………………...…………….

Nr faksu ……........………….……….., e-mail: .............................@............................................

Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorcą [ ]

 …………………………………..

Miejscowość i data

 **Narodowy Fundusz Zdrowia**

 **Wielkopolski Oddział Wojewódzki**

 **Narodowego Funduszu Zdrowia Poznaniu**

 **ul. Piekary 14/15**

 **61-823 Poznań**

adres do korespondencji:

ul. Grunwaldzka 158, 60-309 Poznań

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie dla udzielenia zamówienia na usługi społeczne na podstawia art. 138 o Pzp **na świadczenie** **usług pocztowych dla Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia
w Poznaniu (ZP.261.14.2016)**:

Oferujemy realizację usług zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia na następujących warunkach cenowych (Cenę oferty stanowi suma wartości brutto w okresie obowiązywania umowy z tabeli nr 1 – Formularza cenowego przesyłek oraz tabeli nr 2 Formularza cenowego usług odbioru przesyłek (składających się na załącznik nr 1 do umowy):

Cena oferty (wartość brutto): ………………zł (słownie:…………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………)

Oświadczamy, że:

[ ]  posiadamy 1- 4 punktów odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

[ ]  posiadamy 5-9 punktów odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

[ ]  posiadamy 10 i więcej punktów odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczamy, że procent osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (w wymiarze przynajmniej 3/4 etatu na osobę), z ogólnej liczby osób uwzględnionych w procesie realizacji przedmiotu zamówienia, według stanu na dzień publikacji ogłoszenia o niniejszym zamówieniu wynosi:

[ ]  0 – 40 %

[ ]  41 – 50%

[ ]  51 – 60%

[ ]  61 – 70%

[ ]  71 – 80%

[ ]  81 – 90%

[ ]  91 – 100%

Oświadczamy, iż ceny jednostkowe podane w kalkulacji cenowej ustalone są na okres obowiązywania umowy i nie ulegną podwyższeniu z zastrzeżeniem §5 ust.3 projektu umowy.

Oświadczamy, że przed wypełnieniem Formularza ofertowego zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia.

Oświadczamy, iż akceptujemy treść umowy, w brzmieniu określonym w Załączniku nr 4 do SIWZ.

Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia będzie realizowany w okresie 12 miesięcy od daty rozpoczęcia świadczenia usługi.

Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres. 60 dni liczony od terminu składania ofert określonego w SIWZ.

Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty, przed podpisaniem umowy wniesiemy zabezpieczenie jej należytego wykonania w kwocie wynoszącej 10% ceny oferty.

Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w projekcie umowy.

Oświadczamy, że wnieśliśmy wadium w wysokości 50.000,00 zł. Załączamy do oferty dowód wniesienia wadium.

Wadium przetargowe zostało wniesione na rzecz Zamawiającego w dniu .....................................

[ ]  w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy

[ ]  w formie ...................................................................................................................... .

W razie zaistnienia przesłanek zwrotu wadium, proszę o jego zwrot na:

[ ]  nr konta ......................................................................................................................

[ ]  na adres ...................................................................................................................... .

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty potwierdzenie wniesienia wymaganego wadium przetargowego (potwierdzenie wpłaty wadium na dobro wskazanego w specyfikacji rachunku Zamawiającego) lub załączyć do oferty dokument **(oryginał)** potwierdzający zobowiązanie do pokrycia wadium (wadium w formie niepieniężnej).

1. Oświadczamy, że oferta:

[ ]  nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

[ ]  zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji·- informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: …………………….………………………………

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. Osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia jest ........................................................ tel. …………………………….
2. Załącznikami do niniejszego Formularza ofertowego są:

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

- ...............................................

**ZAŁĄCZNIK NR 2** **DO SIWZ**

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU
W POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na **świadczenie usług pocztowych dla Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**, prowadzonego przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczam, co następuje:

**INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego, tj.:

Wykonawca jest wpisany do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie z art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016 r. poz. 1113), pod numerem………………….

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**ZAŁĄCZNIK NR 3** **DO SIWZ**

**Zamawiający:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA
Z POSTĘPOWANIA**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
na **świadczenie usług pocztowych dla Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**, prowadzonego przez Wielkopolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na jego stronie internetowej informacji o podmiotach, które złożyły ofertę, złożę oryginał oświadczenia dotyczący przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp, tzn. przynależności do grupy kapitałowej.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..…………………...........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

**PROJEKT**

**Umowa nr 022……**

zawarta w dniu …………… 2017 r. w Poznaniu pomiędzy:

**NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA**

ul. Grójecka 186

02-390 Warszawa

o numerze NIP: **1070001057**

reprezentowanym przez

**…………………………………….– Dyrektora Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego**

**Narodowego Funduszu Zdrowia**

**ul. Piekary 14/15**

**61-823 Poznań**

zwanym w treści umowy **Zamawiającym.**

a

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

zwanym w treści umowy Wykonawcą.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy są usługi pocztowe w rozumieniu ustawy Prawo pocztowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1113), polegające na świadczeniu usług pocztowych w obrocie krajowym
i zagranicznym przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych i paczek pocztowych oraz ewentualnych ich zwrotów, jak również świadczeniu usługi odbioru przesyłek pocztowych z jednostek organizacyjnych Zamawiającego, w zakresie określonym w ust. 2.
2. Zakresem jest świadczenie usług pocztowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (Formularz cenowy przesyłek oraz Formularz cenowy usług odbioru przesyłek).

**§ 2**

1. Zamawiający zobowiązuje się do nadawania przesyłek w stanie uporządkowanym, przez co należy rozumieć:

1) dla przesyłek poleconych – wpisanie każdej przesyłki do książki nadawczej w dwóch egzemplarzach, z których kopia będzie przeznaczona dla Wykonawcy w celach rozliczeniowych, a oryginał stanowić będzie dla Zamawiającego potwierdzenie nadania danej partii przesyłek,

2) dla przesyłek zwykłych – zestawienie ilościowe przesyłek wg poszczególnych kategorii wagowych sporządzone dla celów rozliczeniowych w dwóch egzemplarzach, z których kopia będzie przeznaczona dla Wykonawcy w celach rozliczeniowych, a oryginał stanowić będzie dla Zamawiającego potwierdzenie nadania danej partii przesyłek.

1. Wykonawca zobowiązuje się odbierać przesyłki pocztowe z jednostek organizacyjnych Zamawiającego wskazanych w załączniku nr 1 do umowy (Tabela nr 2 – Formularz cenowy usług odbioru przesyłek), codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 1500 do 1530.

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany godzin przy akceptacji obu stron, z zachowaniem formy pisemnej.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przesyłki pocztowe do jednostek organizacyjnych Zamawiającego zlokalizowanych w Poznaniu codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 800 do 830, pozostałym jednostkom organizacyjnym Zamawiającego w godzinach od 800 do 1000.

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany godzin przy akceptacji obu stron z zachowaniem formy pisemnej.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przesyłki pocztowe polecone w stanie uporządkowanym tj. poukładane wg kolejności zgodnej z zestawieniem zbiorczym dostarczanych przesyłek pocztowych.
2. Do przyjmowania przesyłek i doręczania zwrotów zostały wyznaczone przez Wykonawcę jednostki (placówki) określone w załączniku nr 2 do umowy (Tabela 3 – Jednostki organizacyjne Zamawiającego/ placówki Wykonawcy), odpowiednio dla poszczególnych jednostek organizacyjnych Zamawiającego.
3. Niezależnie od odbioru przesyłek, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca zapewni możliwość przyjmowania przesyłek w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 800 do 1800 w placówkach realizujących usługi objęte przedmiotem zamówienia oraz w miejscowościach: Poznań, Kalisz, Konin, Leszno i Piła w wybranych placówkach (na zasadzie dyżuru) również w sobotę.
4. Przesyłki nadawane przez Zamawiającego będą dostarczane przez Wykonawcę do każdego miejsca w kraju i zagranicą.
5. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia w ramach niniejszej umowy punktów odbioru niedoręczonych pod adres przesyłek listowych (awizowanych) na terenie każdej gminy lub gminy sąsiedniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
6. Wykonawca zobowiązuje się przyjąć przesyłkę do realizacji w tym samym dniu, w którym została ona przekazana Wykonawcy lub nadana przez Zamawiającego (dzień dostarczenia przesyłki do nadania będzie dniem nadania przesyłki).
7. Wykonawca będzie doręczał przesyłki krajowe z zachowaniem wskaźników terminowości doręczeń przesyłek w obrocie krajowym wskazanych w rozporządzeniu Ministra Administracji i Cyfryzacji z dnia 29 kwietnia 2013r. w sprawie warunków wykonywania usług powszechnych przez operatora wyznaczonego.
8. Wykonawca będzie doręczał do właściwej lokalizacji Zamawiającego pokwitowane przez adresata „potwierdzenie odbioru” niezwłocznie po dokonaniu doręczenia przesyłki, nie później jednak, niż w ciągu 7 dni roboczych od dnia doręczenia.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontrolowania u adresatów terminowości doręczania przesyłek.

**§ 3**

1. Przedmiotowe usługi rozliczone będą w formie opłaty z dołu. Przez opłatę z dołu należy rozumieć opłatę w całości wniesioną przez Zamawiającego bezgotówkowo, poprzez polecenie przelewu w terminie późniejszym niż:
	1. nadanie przesyłek,
	2. odbiór przesyłek rejestrowanych zwracanych do Zamawiającego po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia/wydania odbiorcy, oraz za przesyłki rejestrowane zwracane do Nadawcy po wyczerpaniu możliwości ich doręczenia lub wydania odbiorcy.
	3. realizowanie usługi odbioru przesyłek,

z uwzględnieniem zasad rozliczania i regulowania należności, o których mowa w § 4.

1. Opłata za przesyłki określona w ust.1 będzie realizowana przez Zamawiającego w postaci umieszczania na przesyłce oznaczenia potwierdzającego wniesienie opłaty za usługę w postaci napisu, nadruku lub odcisku pieczęci.

**§ 4**

Strony ustalają następujące zasady rozliczania i regulowania należności:

* 1. Za świadczenie usług objętych umową Wykonawcy przysługuje całkowite wynagrodzenie do wysokości brutto: ……………………………………….…………………………… (słownie zł: …………………………………………………… 00/100 złotych), w tym należny podatek VAT,
	2. za okres rozliczeniowy przyjmuje się miesiąc kalendarzowy,
	3. podstawą rozliczeń finansowych jest suma opłat ustalona na podstawie cennika określonego w załączniku nr 1 do umowy (Formularz cenowy przesyłek oraz Formularz cenowy usług odbioru przesyłek), obowiązujących przez cały okres trwania umowy, zgodnie z załączoną do faktury specyfikacją przesyłek za dany miesiąc.
	4. faktury z tytułu należności wynikających z realizacji niniejszej umowy, wystawiane będą w terminie do 14 dni od zakończenia okresu rozliczeniowego,
	5. należności wynikające z faktur Zamawiający regulować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze w terminie 14 dni od daty jej dostarczenia Zamawiającemu.
	6. za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
	7. nadawane ilości poszczególnych przesyłek pocztowych mogą różnić się od przyjętych szacunkowych ilości przesyłek wskazanych w formularzu cenowym, z zastrzeżeniem że kwota za realizację całości przedmiotu zamówienia nie przekroczy ceny brutto określonej w §4 ust. 1 umowy.
	8. Strony ustalają, że faktury będą wystawiane i przesyłane na adres do korespondencji Zamawiającego określone w §6 ust. 2.
	9. Dane do wystawienia faktury:

**NABYWCA:**

**NARODOWY FUNDUSZ ZDROWIA**

**ul. Grójecka 186**

**02-390 Warszawa**

**NIP: 1070001057**

**PŁATNIK I ODBIORCA:**

**Wielkopolski Oddział Wojewódzki**

**Narodowego Funduszu Zdrowia**

**w Poznaniu**

 **ul. Piekary 14/15**

 **61-823 Poznań**

**§ 5**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany postanowień umowy w przypadku zwiększenia bądź zmniejszenia stawek podatku od towarów i usług VAT na podstawie odrębnych przepisów, które wejdą w życie po dniu zawarcia umowy. W powyższej sytuacji ceny jednostkowe zawarte w załączniku nr 1 do umowy mogą ulec odpowiedniemu zwiększeniu bądź zmniejszeniu.
2. Zmiana stawki podatku od towarów i usług polega na dostosowaniu stawki do aktualnie obowiązującej, wchodzi w życie od dnia wejścia w życie zmiany stawki podatku. Zmiana wynagrodzenia określona w ust. 2 pkt b lub c następuje po sporządzeniu kalkulacji wynagrodzenia przez stronę wnioskującą o zmianę, w oparciu o wyliczenie na ile zmiana ma wpływ na wysokość wynagrodzenia, po akceptacji przez drugą ze Stron umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy może zostać umniejszone w przypadku zmiany przez Wykonawcę stawek cenowych (taryfy opłat), w stosunku do stawek określonych w formularzu cenowym przesyłek określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić o tym Zamawiającego i naliczać koszt przesyłek wg niższych stawek od następnego okresu rozliczeniowego, następującego po dacie obniżenia stawek Wykonawcy.

**§ 6**

1. Strony zobowiązują się do niezwłocznego, wzajemnego, pisemnego powiadamiania się o zmianach dotyczących określonych w Umowie nazw, adresów, bez konieczności sporządzania aneksu do niniejszej Umowy. Korespondencję doręczoną na adresy do korespondencji wskazane w ust. 2 niniejszego paragrafu, każda ze Stron uzna za prawidłowo doręczoną w przypadku nie powiadomienia drugiej Strony o zmianie swego adresu. Każda ze Stron przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie negatywne skutki wynikłe z powodu nie wskazania drugiej Stronie aktualnego adresu.

2. Strony ustalają, że ich aktualne adresy do korespondencji są następujące:

**Wykonawca:**

**…………………………….**

**…………………………….**

**…………………………….**

**…………………………….**

 **Zamawiający:**

**Wielkopolski Oddział Wojewódzki**

**Narodowego Funduszu Zdrowia**

**ul. Grunwaldzka 158**

**60-309 Poznań**

1. W zakresie realizacji umowy, Strony ustalają następujące osoby do kontaktu:

**Wykonawca:**

…………………………………………………………..

**Zamawiający:**

**Katarzyna Zięta, tel. 61/8 506 103.**

**§ 7**

Umowa zostaje zawarta na czas określony: **od dnia 01 kwietnia 2017r. do dnia 31 marca 2018r.** jednak w okresie nie dłuższym niż do wyczerpania kwoty wynagrodzenia określonego w §4 ust.1.

**§ 8**

1. Za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.
2. Za przekroczenie terminów odbioru i przywozu przesyłek Wykonawca zapłaci Zamawiającemu po 50 zł za każde stwierdzone przekroczenie.
3. Za przekroczenie terminu nadania przesyłki Wykonawca zapłaci Zamawiającemu po 15 zł za każdą przesyłkę nadaną w dniu innym niż dzień przekazania do realizacji. Kara naliczana będzie narastająco za każdy dzień opóźnienia.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z wynagrodzenia lub z zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
5. Zapłata kar umownych nie wyłącza uprawnień Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne.
6. W przypadku utraty, ubytku, uszkodzenia bądź niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu zamówienia Wykonawca zapłaci Zamawiającemu należne odszkodowanie i inne roszczenia, zgodnie z przepisami ustawy Prawo Pocztowe.

 **§ 9**

1. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy o wartości 10% ceny całkowitej podanej w ofercie, tj. w kwocie ………………..zł, w formie ………………
2. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy podlega zwrotowi w terminie 30 dnia od wykonania zamówienia i uznania przez Zamawiającego za należycie wykonane.

**§ 10**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, Prawa pocztowego i Prawa zamówień publicznych.
2. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy rzeczowo w Poznaniu.

**§ 11**

Załączniki do niniejszej Umowy stanowią jej integralną część.

**§ 12**

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:** | **WYKONAWCA:** |

**Załącznik nr 1 do umowy nr 022…..**

**Tabela nr 1 – Formularz cenowy przesyłek**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj przesyłki** | **Waga przesyłki** | **Ilość11)** | **Cena** **brutto** | **Wartość brutto (BxC)** |
|  |  | **A** | **B** | **C** | **D** |
| 1. | **Listy zwykłe (nierejestrowane) gabaryt A** |
| do 50 g | **111 600** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **4 500** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **4 500** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **400** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **400** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **100** |  |  |
| 2. | **Listy zwykłe (nierejestrowane) gabaryt B**  |
| do 50 g | **100** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **100** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **100** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **50** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **50** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **30** |  |  |
| 12,50 | **Listy zwykłe priorytetowe (nierejestrowane) gabaryt A**  |
| do 50 g | **20 000** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **5** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **5** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **5** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **5** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **5** |  |  |
| 4. | **Listy zwykłe priorytetowe (nierejestrowane) gabaryt B** |
| do 50 g | **2** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **2** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **2** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **2** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **2** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **2** |  |  |
| 5. | **Listy polecone (rejestrowane)****gabaryt A** |  |
| do 50 g | **202 800** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **12 000** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **12 000** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **400** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **200** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **10** |  |  |
| 6. | **Listy polecone (rejestrowane)****gabaryt B** |  |
| do 50 g | **500** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **50** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **50** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **50** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **20** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **20** |  |  |
| 7. | **Listy polecone priorytetowe (rejestrowane)****gabaryt A** |
| do 50 g | **14 000** |  |  |
| Ponad 50 g do 100 g | **5** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **5** |  |  |
| Ponad 350g do 500 g | **5** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **5** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **5** |  |  |
| 8. | **Listy polecone priorytetowe (rejestrowane) gabaryt B** |
| do 50 g | **2** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **2** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **2** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **2** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **2** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **2** |  |  |
| 9. | **Listy zwykłe zagraniczne** **(nierejestrowane)** |  |
| do 50 g | **25** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **1** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **1** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **1** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **1** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **1** |  |  |
|  |  |  |  |
| 10. | **Listy zwykłe zagraniczne priorytetowe****(nierejestrowane)** | do 50 g | **1** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **1** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **1** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **1** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **1** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **1** |  |  |
| 11. | **Listy polecone priorytetowe zagraniczne (rejestrowane)** |  |
| do 50 g | **12 000** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **10** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **10** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **2** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **2** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **1** |  |  |
| 12. | **Paczki pocztowe zagraniczne – strefa 13** |  |
| ponad 1 kg do 6 kg | **1** |  |  |
| ponad 6 kg do 11 kg | **1** |  |  |
| 13. | **Paczki pocztowe priorytetowe zagraniczne – strefa A5** |  |
| ponad 1 kg do 6 kg | **1** |  |  |
| ponad 6 kg do 11 kg | **1** |  |  |
| 14.  | **Usługa „potwierdzenie odbioru” do przesyłek rejestrowanych krajowych**  |  |
| Każdy rodzaj przesyłki | **19 800** |  |  |
| 15.  | **Usługa „potwierdzenie odbioru” do przesyłek rejestrowanych zagranicznych** |  |
| Każdy rodzaj przesyłki | **150** |  |  |
| 16.  | **Paczki pocztowe ekonomiczne krajowe****Gabaryt A** |  |
| ponad 1kg do 2kg | **5** |  |  |
| ponad 2kg do 5kg | **5** |  |  |
| ponad 5kg do 10kg | **15** |  |  |
| 17.  | **Paczki pocztowe priorytetowe krajowe****Gabaryt A** |  |
| ponad 1kg do 2kg | **2** |  |  |
| ponad 2kg do 5kg | **2** |  |  |
| ponad 5kg do 10kg | **2** |  |  |
|  |
| 18. | **Usługa „zwrot” do zamawiającego przesyłki w obrocie krajowym** | do 50 g | **4 400** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **5** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **5** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **2** |  |  |
| ponad 500 g do 1000 g | **2** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g | **2** |  |  |
|  |  |  |  |
| 19. | **Usługa „zwrot” do zamawiającego przesyłki w obrocie zagranicznym** | do 50 g | **25** |  |  |
| ponad 50 g do 100 g | **1** |  |  |
| ponad 100 g do 350 g | **1** |  |  |
| ponad 350 g do 500 g | **1** |  |  |
| ponad 500 g do 1000g | **1** |  |  |
| ponad 1000 g do 2000 g  | **1** |  |  |
| 20. | **Usługa „zwrot” do zamawiającego paczki w obrocie krajowym** | ponad 2 kg do 5 kg | **1** |  |  |
| ponad 5 kg do 10 kg | **1** |  |  |
| 21. | **Usługa „zwrot” do zamawiającego paczki w obrocie zagranicznym** | ponad 1 kg do 6 kg | **1** |  |  |
| ponad 6 kg do 11 kg | **1** |  |  |
| 22**.** | **Wartość brutto w zł**  |  |  |

* 1. Szacunkowa ilość przesyłek

**Tabela nr 2 – Formularz cenowy usług odbioru przesyłek**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Miejsce odbioru Zamawiającego** | **Wartość netto** **(za miesiąc)****zł** | **Podatek VAT****(wartość)****zł** | **Cena (wartość brutto)** **za miesiąc****zł** | **Cena** **(wartość brutto)****w okresie trwania umowy****zł** |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** |
| 1. | **Odbiór przesyłek**2 | Poznańul. Grunwaldzka 158 |  |  |  |  |
| Koninul. Szpitalna 43 |  |  |  |  |
| Słupcaul. Traugutta 7 |  |  |  |  |
| Piłaul. Wojska Polskiego 43 |  |  |  |  |
| 2 | **Cena (Wartość brutto) w okresie trwania umowy w zł** | **……………….** |

* 1. Dotyczy dni roboczych Zamawiającego (od poniedziałku do piątku).

**Załącznik nr 2 do umowy nr 022….**

**Tabela 3 – Jednostki organizacyjne Zamawiającego / placówki Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Jednostka organizacyjna Zamawiającego | Jednostka organizacyjna Wykonawcy - wydająca/doręczająca przesyłki zwrócone w ramach umowy (przesyłki listowe) 3) |
| L.p. | Nazwa jednostki organizacyjnej Zamawiającego | Siedziba (kod pocztowy, miejscowość) | Adres (ulica, nr) | Placówka(oznaczenie/nazwa) | Siedziba (kod pocztowy, miejscowość) | Adres (ulica, nr) |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** |
| 1 | WOW NFZ POZNAŃ | 60-309 | Poznań, ul. Grunwaldzka 158 |  |   |   |
| 2 | WOW NFZ Poznań | 61-823 | Poznań, ul. Piekary 14/15 |  |   |   |
| 3 | Delegatura WOW NFZ Piła | 64-920 | Piła, ul. Wojska Polskiego 43 |  |   |   |
| 4 | Delegatura WOW NFZ Kalisz | 62-800 | Kalisz, ul. Kolegialna 4 |  |   |   |
| 5 | Delegatura WOW NFZ Leszno | 64-100 | Leszno, Pl. Kościuszki 4 |  |   |   |
| 6 | Delegatura WOW NFZ Konin | 62-500 | Konin, ul. Szpitalna 43 |  |   |   |
| 7 | Punkt Obsługi Ubezpieczonych w Słupcy | 62-400 | Słupca, ul. Traugutta 7 |  |   |   |
| 8 | Punkt Obsługi Ubezpieczonych w Rawiczu | 63-900 | Rawicz, ul. Ignacego Buszy 5 |  |   |   |

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ**

Wielkopolski Oddział Wojewódzki

Narodowego Funduszu Zdrowia

ul. Piekary 14/15

61-823 Poznań

adres do korespondencji:

ul. Grunwaldzka 158

60-309 Poznań

**WYKONAWCA**

…………………………………………………

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres)*

**reprezentowany przez:**

……………………………………………….

*(imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego świadczenie usług pocztowych dla Wielkopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia**

**Oznaczenie sprawy: ZP.261.14.2016**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie zamawiającego: **przynależę / nie przynależę** do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z żadnym z tych wykonawców.

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis osoby reprezentującej Wykonawcę)*

Wykonawca (pieczęć firmowa)