



Szpital akredytowany

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-823
SEKRETARIAT GŁÓWNY

Tel: 41 36-71-269

Fax: 41/366-00-14

katarzyna.lopinska@wszkielice.pl



CERTYFIKAT 2018



ZETOM-CERT

Kielce, dn. 04.09.2018r.

Znak sprawy: EZ/ZP/93/2018/KL

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

**w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 4, pkt. 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych
(Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.)**

na zakup i dostawę pasków do oznaczania krzepliwości krwi INR/PT wraz z użyczeniem analizatora do oznaczania krzepliwości krwi INR/PT dla potrzeb Kliniki Neurologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 zwraca się z prośbą o złożenie oferty.

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

NIP: 959-12-91-292 REGON: 000289785

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy pasków do oznaczania INR/PT wraz z użyczeniem analizatora do oznaczania krzepliwości krwi INR/PT.
2. Szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia oraz ilości określa formularz asortymentowo - cenowy, stanowiący Załączniki nr 2 do zaproszenia do składania ofert.
3. Graniczne parametry techniczno - użytkowe przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2a do zaproszenia do składania ofert.
4. Dostarczone urządzenie medyczne musi być fabrycznie nowe, kompletne, oznakowane znakiem CE, posiadać niezbędne instrukcje oraz właściwe dokumenty zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2017r., poz. 211).
5. Informacje w zakresie zasad realizacji dostaw, gwarancji oraz wynagrodzenia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert i umowa użyczenia stanowiąca załącznik nr 3a do zaproszenia do składania ofert.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

III. Wykaz wymaganych dokumentów, które razem stanowią kompletną ofertę:

1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert.
2. Formularz asortymentowo - cenowy (Opis przedmiotu zamówienia) - Załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert.
3. Parametry techniczne - załącznik nr 2a do zaproszenia do składania ofert.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu prowadzenia działalności gospodarczej.
5. Pełnomocnictwo - do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarciu umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wykazana do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

VIII. Osoby upoważnione do kontaktu:

Katarzyna Lopińska
 Dział Zamówień Publicznych
 tel. 41/36-71-269
 mail: katarzyna.lopinska@wszskielce.pl
 fax. 41/366-00-14

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH
 ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
 Sekretariat Dyrektora Naczelnego
 znak sprawy EZ/ZP/93/2018/KŁ

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:

bip.wszskielce.pl

Ofertę należy złożyć do dnia 12.09.2018r. w siedzibie Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce - Sekretariat Dyrektora Naczelnego z podaniem znaku sprawy: EZ/ZP/93/2018/KŁ

Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.


 Dyrektor
 Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
 w Kielcach
 Andrzej Domański

KIEROWNIK
 Działu Zamówień Publicznych

 mgr Sebastian Szaniawski

Dział Zamówień Publicznych

 Katarzyna Lopińska
 INSPEKTOR