



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl)  
[www.wszckielce.pl](http://www.wszckielce.pl)



Kielce, dn. 19.11.2019 r.

**Znak sprawy: EZ/ZP/178/2019/EK**

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 2019 r., poz. 1843)**

**na zakup i dostawę elektrycznych ssaków medycznych w ilości 3 szt. dla potrzeb  
Oddziału Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego 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 jest zakup i dostawa **elektrycznych ssaków medycznych** w zestawie z:
  - 2 zbiorniki 2,5 l z PC do wkładów jednorazowych z uchwytami naszyrnymi
  - 40 wkładów 2,5l jednorazowych
  - 5 filtrów antybakteryjnych
  - zawór przełączający 4m drenu- 3 zestawy
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert** - zestawienie parametrów i warunków technicznych.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert** - wzór umowy.
4. 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. Zestawienie parametrów i warunków technicznych - Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymaga ją wpisu do rejestru w celu prowadzenia działalności gospodarczej.
4. 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.
5. Dokumenty na potwierdzenie iż oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć:
  - a) właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 10 maja 2010r. (Dz.U. 2019 r., poz. 175) oraz dopuszczony do obrotu

**Dział Zamówień Publicznych**  
tel.: 41/36-71-269, fax: 41/366-00-14  
e-mail: [edyta.kwasniewska@wszckielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszckielce.pl)



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl)  
[www.wszckielce.pl](http://www.wszckielce.pl)



i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE / deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub stosowne oświadczenie iż do danego produktu nie stosuje się przepisów w/w ustawy wraz z załączeniem innych dokumentów potwierdzających iż produkt jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Unii Europejskiej, gdy ich przedłożenie jest niezbędne na podstawie odrębnych przepisów;

- b) opisy, katalogi, specyfikacje techniczne z danymi, itp., z informacjami potwierdzającymi spełnienie wymagań technicznych stawianych przez Zamawiającego dla oferowanego przedmiotu zamówienia, wraz z zaznaczeniem właściwych danych oraz odniesieniem którego produktu dotyczą. Autentyczność ww. dokumentów musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.

*Uwaga: certyfikaty/deklaracje oraz opisy, katalogi, specyfikacje załączone do oferty wykonawcy winny być czytelnie oznaczone, którego produktu dotyczą.*

**Wszystkie złożone dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski.**

**IV. Termin wykonania zamówienia:**

Dostawa zostanie zrealizowana w terminie do **21 dni** kalendarzowych od daty zawarcia umowy.

**V. Termin płatności:**

Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie **30 dni** kalendarzowych.

**VI. Wymagania dotyczące ceny:**

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów:

**Cena - 100 %**

Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.

**VII. RODO** - 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000001580, numer NIP: 959-129-12-92, REGON: 000289785

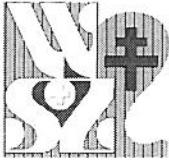
- obowiązki Inspektora Ochrony Danych pełni p. Artur Fronczyk, tel.: 41 3671 354, e-mail.: [iod@wszckielce.pl](mailto:iod@wszckielce.pl)

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego EZ/ZP/142/2019/ESL

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Ustawę o dostępie do informacji publicznych (Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej Dz.U. 2018r., poz. 1330 t.j.)- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

**Dział Zamówień Publicznych**

tel.: 41/36-71-269, fax: 41/366-00-14  
e-mail: [edyta.kwasniewska@wszckielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszckielce.pl)



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
  - 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. Faktury elektroniczne**

Zgodnie z treścią art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. „o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym” (Dz.U. 2018 poz. 2191) Zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do przedmiotowego zamówienia.

#### **IX. Osoby upoważnione do kontaktu:**

Dział Zamówień Publicznych, Edyta Kwaśniewska

tel. 41/30-33-517, fax. 041/366-00-14, email: [edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl)

#### **X. Adres do korespondencji:**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, Sekretariat główny.  
Znak sprawy: **EZ/ZP/178/2019/EK**

**Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:**  
[bip.wszkielce.pl](http://bip.wszkielce.pl)

Ofertę należy złożyć do dnia **02.12.2019 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, Sekretariat główny, z dopiskiem: **Oferta na zakup i dostawę ssaków medycznych dla OINK Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Znak sprawy: EZ/ZP/178/2019/EK**

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

SPECJALISTA

mgr Edyta Kwaśniewska

KIEŁCOWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr Sebastian Szaniawski

Z-ca Dyrektora  
ds. Eksploatacyjne i Ekonomicznych  
inż. Andrzej Domański

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
Bartosz Stemplewski

Dział Zamówień Publicznych  
tel.: 41/36-71-269, fax: 41/366-00-14  
e-mail: [edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl)

