



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)



Kielce, dnia 04.01.2021 r.

**Znak sprawy: EZ/ZP/2/2021/EK**

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

### **ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 70(1) ustawy Kodeks Cywilny w oparciu o przepis art. 6a ustawy z dnia 2 marca 2020r o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacjami kryzysowymi (t. jedn. Dz.U z 2020r. poz. 1842 z późn. zm.)

**„Dostawa wyposażenia medycznego na potrzeby świętokrzyskiego szpitala tymczasowego (obiekt Targi Kielce) dla pacjentów z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2” nr EZ/ZP/2/2021/EK**

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty.

#### **I. Zamawiający:**

**Skarb Państwa – Wojewoda Świętokrzyski - Zbigniew Koniusz**  
**z siedzibą przy al. IX Wieków Kielc 3**  
**25-516 Kielce**

#### **II. Pełnomocnik Zamawiającego**

Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.  
NIP: 959-12-91-292 REGON: 000289785

#### **III. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest „Zakup i dostawa wyposażenia medycznego na potrzeby świętokrzyskiego szpitala tymczasowego (obiekt Targi Kielce) dla pacjentów z zakażeniem koronawirusem SARS-CoV-2 tj.

**Pakiet nr 1:**

**Łóżko polowe „szpitalne” nierespiratorowe – 50 sztuk**

**Pakiet nr 2:**

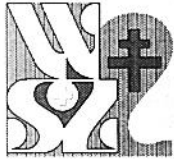
**Łóżko polowe „szpitalne” nierespiratorowe – 50 sztuk**

Szczegóły dotyczące rodzaju asortymentu oraz ich ilości określa formularz cenowy, stanowiący załączniki nr 1 do zaproszenia do składania ofert.

2. Szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia określają załączniki nr 2a – 2b do zaproszenia - Zestawienie parametrów i warunków technicznych.

3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostaw, gwarancji oraz wynagrodzenia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia do składania ofert.

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. Opis przedmiotu zamówienia (Zestawienie parametrów i warunków technicznych) - Załącznik nr 2a-2b do Zaproszenia do składania ofert.
3. 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.
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. Właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 10 maja 2010 (Dz. U. 2020, poz. 186) oraz dopuszczony do obrotu 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 ww. 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.

6. Opisy, katalogi, specyfikacje techniczne oferowanego asortymentu wraz z zaznaczeniem właściwych danych. Autentyczność złożonych dokumentów musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.

**Uwaga:** 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 dostawy urządzeń oraz termin płatności faktury.**

Zamawiający wymaga zrealizowania dostaw urządzeń potwierdzonych protokołem odbioru w terminie **do 20 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy.

Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do 14 dni.

### **V. Wymagania dotyczące ceny.**

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionych kryteriów:

Cena - 100 %

**Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.**

**VI. 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



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)



- obowiązki Inspektora Ochrony Danych pełni p. Artur Fronczyk, tel.: 41 3671 354, e-mail.: [iod@wszkielce.pl](mailto:iod@wszkielce.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/2/2021/EK.
- 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. 2018 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;
- 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.

#### **VII. Faktury elektroniczne**

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

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

Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

**Edyta Kwaśniewska**

tel. 41/30-33-269

mail: [edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl)

#### **IX. Adres do korespondencji:**

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH

ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO

[edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl)

**znak sprawy EZ/ZP/2/2021/EK**

#### **Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:**

[bip.wszkielce.pl](http://bip.wszkielce.pl)

Ofertę w formie papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego na adres wskazany powyżej z dopiskiem „Dostawa wyposażenia medycznego dla potrzeb szpitala tymczasowego” z podaniem



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)



znaku sprawy: **EZ/ZP/2/2021/EK**. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.

Zmawiający dopuszcza również składanie ofert za pomocą nośników elektronicznych na adres:

[edyta.kwasniewska@wszkielce.pl](mailto:edyta.kwasniewska@wszkielce.pl)

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty za pomocą środków komunikacji elektronicznej pod warunkiem iż oferta będzie podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne – podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 września 2016 r. „o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1579 ze zm.) oraz przesłane za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej Oferty elektroniczne składane będą w postaci nie zaszyfrowanej.

**Termin składania ofert upływa w dniu 11.01.2021 r. do godziny 10.00.**

**Oferty niekompletne lub nie podpisane jak również oferty które wpłyną po w/w terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.**

Zamawiający informację o złożonych ofertach udostępni na stronie internetowej [www.bip.wszkielce.pl](http://www.bip.wszkielce.pl)

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplewski*

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
*mgr Sebastian Szatanowski*

*mgr Edyta Kwasniewska*  
SPECJALISTA