



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
www.wszkielce.pl



Kielce, dnia 02.02.2021 r.

Znak sprawy: EZ/ZP/10/2021/MW

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

w postępowaniu prowadzonym na podstawie art. 2. Ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 2019)

„Dostawa kaset CR wraz z płytą obrazową kompatybilnych ze skanerem AGFA CR30-X dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Obrazowej 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 „Dostawa kaset CR wraz z płytą obrazową kompatybilnych ze skanerem AGFA CR -30X dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Obrazowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach” – Pakiet nr 1 - Kasety CR wraz z płytą obrazową dla skanera AGFA CR-30X
2. Szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia oraz ilości określa formularz asortymentowo - cenowy, stanowiący załącznik nr 2 do zaproszenia do składania ofert.
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. Formularz asortymentowo - cenowy (Opis przedmiotu zamówienia) - Załącznik nr 2 do Zaproszenia do składania ofert.
3. Aktualny odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru w celu potwierdzenia zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
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 20 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 płatności.

Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT terminie do 60 dni.

V. Wymagania dotyczące ceny.

1. 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

- obowiązki Inspektora Ochrony Danych
pełni p. Artur Fronczyk, tel.: 41 3671 354, e-mail.: 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/10/2021/MW

- 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;



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
www.wszkielce.pl



- 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:

Magdalena Wójcik
Dział Zamówień Publicznych
tel. 41/36-71-259
mail: magdalena.wojcik@wszkielce.pl
fax. 41/366-00-14

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO

magdalena.wojcik@wszkielce.pl
znak sprawy EZ/ZP/10/2021/MW

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:
bip.wszkielce.pl

X. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty w postaci elektronicznej lub papierowej.

- Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres magdalena.wojcik@wszkielce.pl w jednym z dostępnych formatów danych .pdf, .doc, .xls lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanych przy użyciu środków komunikacji elektronicznej
- Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy.
- Ofertę w postaci papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce SEKRETARIAT z dopiskiem: „Oferta na dostawę kaset CR wraz z płytą obrazową kompatybilne ze skanerem AGFA CR30-X dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Obrazowej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach EZ/ZP/10/2021/MW”. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.
- Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 09.....02.2021 r. do godziny 10:00.

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

Otwarcie ofert nastąpi09 02.....2021 r. o godz. 10:30 w siedzibie zamawiającego przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach – Dział Zamówień Publicznych.

Zamawiający informację o złożonych ofertach udostępni na stronie internetowej www.bip.wszkielce.pl

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr *Sebastian Szaniawski*

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski