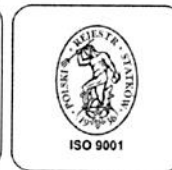




Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce, dnia *05.03* 2021 r.

**Znak sprawy: EZ/ZP/28/2021/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 z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo Zamówień Publicznych**

**(Dz. U. z 2019r. poz. 2019)**

**„Dostawa Materiałów medycznych dla potrzeb Pracowni Endoskopii 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 Materiałów medycznych dla potrzeb Pracowni Endoskopii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.” – Pakiet nr 1 – Stent samorozprężalny do dróg żółciowych , Pakiet nr 2- Prowadnice do zabiegów endoskopowych
2. Szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia oraz ilości określa formularz asortymentowo - cenowy, stanowiący załączniki 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@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/28/2021/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](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://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 2020 r., poz. 1666 tj.) 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](mailto: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](mailto:magdalena.wojcik@wszkielce.pl)  
znak sprawy EZ/ZP/28/2021/MW

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

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

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres [magdalena.wojcik@wszkielce.pl](mailto: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
2. Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy.
3. Ofertę w postaci papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Zespolony ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce SEKRETARIAT z dopiskiem: „Oferta na dostawę Materiałów medycznych dla potrzeb Pracowni Endoskopii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. EZ/ZP/28/2021/MW”.

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

4. Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 12.03 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 nastąpi 12.03 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](http://www.bip.wszkielce.pl)

KIEROWNIK  
Działu Zamówień Publicznych  
mgr *Sebastian Szaniawski*

Z-CA DYREKTORA  
ds. leczenia  
*Krzysztof Bidas*