Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
e-mail: szpital@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl

CERTYFIKAT 2017/8
ISO 9001

Kielce, dnia 21.09.2021 r.

Znak sprawy: EZ/ZP/128/2021/RI
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 z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

Zamawiający Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45 zwraca się z prośbą o złożenie oferty na **zakup używanego ambulansu typu „A2/B na potrzeby WSzZ w Kielcach**

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 używanego ambulansu typu „A2/B na potrzeby WSzZ w Kielcach**
2. Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia (Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne) określa załącznik nr 2 do zaproszenia.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji przedmiotu zamówienia oraz gwarancji i wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do zaproszenia - wzór umowy.

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

III. Wykaz wymaganych dokumentów, które razem stanowią kompletną ofertę:
1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (*zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 1 do Zaproszenia*).
2. Podpisany szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (*zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia*),
3. Aktualny odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru w celu prowadzenia 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.

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

IV. Termin wykonania zamówienia:
Wydanie przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie **do 7 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy w miejscu i dniu wskazanym przez Wykonawcę w części B pkt 6 *Opisu przedmiotu zamówienia (Wymagane parametry techniczno-funkcjonalne)* stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia.

V. Termin płatności:
Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do **7 dni.**

VI. Wymagania dotyczące ceny:
Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie niżej przedstawionego kryterium:
Cena zamówienia brutto – wartość kryterium - 100 %

Podstawą oceny jest wartość zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym *(załącznik nr 1 do zaproszenia).*

Kryterium ceny - (Kc)

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Łączna cena brutto zamówienia w badanej nieodrzuconej ofercie}} \; 100x\ 100\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena" wynosi – 100 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o w/w wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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@wszzkielce.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/118/2021/RI.
- 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.

VIII. Osoby upoważnione do kontaktu:

Rafał Iwan
Dział Zamówień Publicznych
tel. 41/30-33-517, fax. 041/366-00-14
email: rafal.iwan@wszzkielce.pl

IX. Inne:

Zamawiający zastrzega sobie, że :
a) oferty niekompletne lub nie podpisane jak również oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane.
b) może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.

X. Forma złożenia oferty:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty w postaci elektronicznej lub papierowej.
2. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres rafal.iwan@wszzkielce.pl w jednym z dostępnych formatach danych .pdf, .doc., .xls lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanych przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
3. Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy.
4. Ofertę w postaci papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Zespolony
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
Sekretariat główny
z dopiskiem: **„Oferta na zakup używanego ambulansu typu „A2/B na potrzeby WSzZ w Kielcach"**
Znak sprawy: EZ/ZP/128/2021/RI
Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.

5. Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 24.09.2021r. do godziny 10:00.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska