



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
Tel. 41/36-71-301  
Fax. 41/34-50-623  
NIP 959-12-91-292  
Regon 000289785  
[szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



Kielce 20.01.2023 r.

**Znak sprawy: EZ/7/2023/AŁD**

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 (t. j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.)**

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „*Zakup i dostawę pozycjonerów żelowych do ochrony skóry pacjenta w trakcie zabiegów na sali operacyjnej dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach*”.

**I. Zamawiający:**

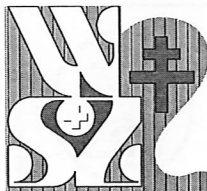
Wojewódzki Szpital Zespolony  
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce  
NIP: 959-12-91-292  
REGON: 000289785

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są pozycjonery przeciwoleżynowe, wykonane z medycznego żelu silikonowego t. j.:
  - KRAŻEK POD GŁOWĘ DLA DOROSŁYCH
  - POZYCJONER KLATKI PIERSIOWEJ I NÓG
  - PÓŁWAŁEK
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa formularz asortymentowo-cenowy - **Załącznik nr 2 do Zaproszenia**.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
4. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie: przepisy ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t. j.: Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 ze zm.)

**III. Wykaz wymaganych dokumentów, które razem stanowią kompletną ofertę:**

1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do Zaproszenia.
2. Formularz asortymentowo-cenowy - Załącznik nr 2 do Zaproszenia.
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 7 kwietnia 2022r. (t. j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 974 ) oraz dopuszczony do obrotu i



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45

Tel. 41/36-71-301

Fax. 41/34-50-623

NIP 959-12-91-292

Regon 000289785

[szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)

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



stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty CE /deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego lub w przypadku wyrobów nie medycznych stosowne oświadczenie, iż do danego produktu nie stosuje się przepisów ww. ustawy.

6. Opisy, katalogi, specyfikacje techniczne z danymi, zgodność z normami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia w formularzu asortymentowo-cenowym, z informacjami potwierdzającymi spełnienie wymagań technicznych stawianych przez Zamawiającego dla oferowanego przedmiotu zamówienia. Autentyczność złożonych dokumentów musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego

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

**IV. Termin wykonania zamówienia oraz termin płatności faktury**

- a) Jednorazowa dostawa do magazynu medycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach na koszt Wykonawcy do **30 dni kalendarzowych** na podstawie zlecenia.
- b) Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do **30 dni kalendarzowych**.

**V. Wymagania dotyczące ceny**

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie 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/7/2023/AŁD.

- 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;



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
Tel. 41/36-71-301  
Fax. 41/34-50-623  
NIP 959-12-91-292  
Regon 000289785  
[szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



- 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

Wykonawca zgodnie z art. 4 ust. 2 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. 2020, poz. 1666 ze zm.), może wysyłać Zamawiającemu ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem „Platformy”, a Zamawiający w myśl art. 4 ust. 1 ustawy zobowiązany jest do odbierania od Wykonawcy ustrukturyzowanych faktur elektronicznych przesłanych za pośrednictwem „Platformy” lub w formie elektronicznej na adres e-mail Zamawiającego: [faktura@wszkielce.pl](mailto:faktura@wszkielce.pl)

#### VIII. Osoby upoważnione do kontaktu:

Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach  
Anna Łęcka -Dobrowolska, tel. 41/30-33-517, e-mail: [anna.dobrowolska@wszkielce.pl](mailto:anna.dobrowolska@wszkielce.pl)

#### IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH  
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce  
SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO  
[anna.dobrowolska@wszkielce.pl](mailto:anna.dobrowolska@wszkielce.pl)  
znak sprawy: EZ/7/2023/AŁD

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

#### X. Forma i termin składania ofert:

Ofertę w formie papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego na adres wskazany powyżej z dopiskiem „**Zakup i dostawę pozycjonerów żelowych do ochrony skóry pacjenta w trakcie zabiegów na sali operacyjnej dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**” z podaniem znaku sprawy. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.

Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres [anna.dobrowolska@wszkielce.pl](mailto:anna.dobrowolska@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 reprezentowania Wykonawcy.

Termin składania ofert upływa w dniu ..... 26.01.2023r. do godz. 10<sup>00</sup> .....

Oferty niepodpisane jak również oferty, które wpłyną po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

Dział Zamówień Publicznych  
Anna Łęcka-Dobrowolska  
INSPEKTOR

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH  
mgr Edyta Kwaśniewska

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
Bartosz Stemplewski

Dział Zamówień Publicznych  
tel. 41/30-33-517  
[anna.dobrowolska@wszkielce.pl](mailto:anna.dobrowolska@wszkielce.pl)

