

Projekt pn. *Dostępność Plus dla zdrowia*, realizowany w ramach Działania 5.2 *Działania pro*
rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz
wysokiej jakości usług zdrowotnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

Kielce, dnia 27.01.2023 r.

Znak sprawy: EZ/10/2023/SN

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 2022 r., poz. 1710)

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „**Zakup i dostawę wyposażenia niemedyceznego tj. tabletek z programem Mówik oraz tabletek do korzystania z tłumacza PJM w ramach projektu pn. „Dostępność Plus dla zdrowia” dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach**”.

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Zespołony, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia są:
 - a) **Pakiet nr 1- Tablety z programem Mówik- 4 sztuki**
 - b) **Pakiet nr 2- Tablety do korzystania z tłumacza PJM- 20 sztuk**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa: **Załącznik nr 2.1 oraz 2.2 do Zaprośzenia-** Minimalne wymagane parametry techniczno-funkcjonalne
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaprośzenia-** wzór umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
5. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie: przepisy ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (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 Zaprośzenia.**
2. Minimalne wymagane parametry techniczno-funkcjonalne- **Załącznik nr 2.1 dla pakietu nr 1 oraz Załącznik nr 2.2 dla pakietu nr 2**
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. Opisy, katalogi, specyfikacje techniczne z danymi, zgodność z normami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia w załączniku nr 2.1 (dla pakietu nr 1) oraz załączniku 2.2 (dla pakietu nr

Projekt pn. *Dostępność Plus dla zdrowia*, realizowany w ramach Działania 5.2 *Działania pro rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

2) do Zaproszenia 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, termin płatności faktury oraz gwarancja

- a) Dostawa jednorazowa do **30 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy. Miejscem dostawy urzędów jest siedziba Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach, 25-736 Kielce ul. Grunwaldzka 45, Dział Funduszy Strukturalnych. Zakończenie czynności dostawy zostanie potwierdzone protokołem zdawczo-odbiorczym.
- b) Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do **30 dni kalendarzowych**.
- c) Gwarancja na urządzenia: **24 miesiące od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową.**

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 Zespołowy 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@wszskielce.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/10/2023/SN.
- 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 przysługują Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

Projekt pn. *Dostępność Plus dla zdrowia*, realizowany w ramach Działania 5.2 *Działania pro rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych* Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

- 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 2020 r., poz. 1666) Zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do przedmiotowego zamówienia.

VIII. Osoby upoważnione do kontaktu:

Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach
Sylwia Nartowska, tel. 41/30-33-517, e-mail: sylwia.nartowska@wszskielce.pl

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO
sylwia.nartowska@wszskielce.pl
znak sprawy: EZ/10/2023/SN

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:

bip.wszskielce.pl

X. Forma i termin składania ofert:

Ofertę w formie papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego na adres wskazany powyżej z dopiskiem „Zakup i dostawa wyposażenia niemedyceznego tj. tabletek z programem Mówik oraz tabletek do korzystania z tłumacza PJM w ramach projektu pn. „Dostępność Plus dla zdrowia” dla Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego 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 sylwia.nartowska@wszskielce.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 03.02.2023 o godz. 10⁰⁰

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

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Sylwia Nartowska
Inspektor

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach
Bartosz Stempłowski

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/30-33-517, fax: 41/366-00-14
e-mail: sylwia.nartowska@wszskielce.pl

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Sylwia Nartowska

