



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

Kielce, dnia 14.02.2023 r.

Znak sprawy: EZ/26/2023/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 niemedycznego tj. tabletek z programem Mówik, tabletek do korzystania z tłumacza PJM oraz przenośnych pętli indukcyjnych dla osób niedosłyszących 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**
 - c) **Pakiet nr 3- Przenośne pętli indukcyjne dla osób niedosłyszących- 3 sztuki**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa: **Załącznik nr 2.1, 2.2 oraz 2.3 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, Załącznik nr 2.2 dla pakietu nr 2 oraz Załącznik nr 2.3 dla pakietu nr 3**
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), załączniku 2.2 (dla pakietu nr 2) oraz w załączniku nr 2.3 (dla pakietu nr 3) do Zaprośzenia z informacjami potwierdzającymi



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

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. Miejszem dostawy urządzeń 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@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/26/2023/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 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;



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

- 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@wszckielce.pl

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOŁONY W KIELCACH
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO
sylwia.nartowska@wszckielce.pl
znak sprawy: EZ/26/2023/SN

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:

www.bip.wszckielce.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, tabletek do korzystania z tłumacza PJM oraz przenośnych pętle indukcyjnych dla osób niedosłyszących 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@wszckielce.pl w jednym z dostępnych formatach 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 **23.02.2023** do godz. **10⁰⁰**

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

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
Sylwia Nartowska
inspektor

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

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

