



Kielce, dnia 07.06.2023 r.

**Znak sprawy: EZ/110/2023/SL**

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 (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.)**

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „Sukcesywne dostawy zastawek programowalnych dla potrzeb Klinicznego Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”

**I. Zamawiający:**

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

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy zastawek programowalnych
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 2 do Zaproszenia**.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostaw, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaproszenia** - wzór umowy depozytowej.
4. Zamawiający zastrzega sobie, że:
  - a) może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny,
  - b) oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane,
  - c) w sprawach nieuregulowanych w niniejszym postępowaniu stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360).
  - d) może wezwać Wykonawców do wyjaśnień lub uzupełnień dotyczących informacji zawartych w ofercie.

**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 2022 r. (Dz. U. z 2022 r., poz. 974) oraz dopuszczony do obrotu i 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. Autenticzność 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:**

1. Sukcesywne dostawy przez okres **6 miesięcy** od daty zawarcia umowy, z możliwością przedłużenia o okres **4 miesięcy** do Centralnego Punktu Depozytowego zlokalizowanego na I piętrze Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii WSzZ w Kielcach ul. Grunwaldzka 45
2. Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do **30 dni**.

**V. Wymagania dotyczące ceny**

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie przedstawionych kryteriów: **Cena - 100 %**

**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. Arkadiusz Milner, tel.: 41 36-71-354, 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/110/2023/SL**

- 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.



### 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:

Sylwia Lasa, tel. 41/30-33-517, e-mail: [sylwia.lasa@wszckielce.pl](mailto:sylwia.lasa@wszckielce.pl)  
Dział Zamówień Publicznych  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

### IX. Adres do korespondencji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce  
SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO, znak sprawy: **EZ/110/2023/SL**

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

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

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres [sylwia.lasa@wszckielce.pl](mailto:sylwia.lasa@wszckielce.pl) w jednym z dostępnych formatów danych: .pdf, .doc, .xls
2. Ofertę w formie papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego na adres wskazany powyżej z dopiskiem „Sukcesywne dostawy zastawek programowalnych dla potrzeb Klinicznego Oddziału Neurochirurgii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach” z podaniem znaku sprawy: **EZ/110/2023/SL**.

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

3. Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

**Termin składania ofert upływa w dniu 19.06.2023r...... r. o godz. 9:00**

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

*Sylwia Lasa*  
INSPEKTOR

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach  
*Bartosz Stemplowski*

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

*mgr Edyta Kwaśniewska*

