

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
www.wszkielce.pl



Kielce*27.06.23*..... r.

Znak sprawy EZ/121/2023/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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.)

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „*Sukcesywne dostawy syntetycznego bioaktywnego substytutu kości do wypełniania, rekonstrukcji i regeneracji ubytków kostnych dla potrzeb Klinicznego Oddziału Neurochirurgii i Chirurgii Kręgosłupa*”.

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 syntetyczny, bioaktywny, osteokonduktywny, osteostymulacyjny, materiał hamujący rozwój bakterii przeznaczony do stosowania przy wypełnianiu zastępowaniu i rekonstrukcji ubytków kostnych t. j.:

- Typ 2,5cc z aplikatorem – 10 szt.
- Typ 5cc z aplikatorem – 5 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa formularz asortymentowo - cenowy - Załącznik nr 2 do Zaproszenia. Szczegóły w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 – **wzór umowy**.

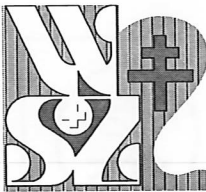
2. Zamawiający dopuszcza zastosowanie materiałów innych (równoważnych) niż te wyszczególnione w Załączniku nr 2 do Zaproszenia (w przypadku podania znaku towarowego lub producenta), jednak o parametrach i jakości nie gorszej od posiadanych przez materiały zaproponowane przez Zamawiającego.

3. Zamawiający zastrzega sobie że:

- może unieważnić postępowania bez podania przyczyny,
- oferty, które wpłynęły po terminie nie będą rozpatrywane,
- może wezwać Wykonawców do wyjaśnień lub uzupełnień dotyczących informacji zawartych w ofercie,
- w sprawach nie uregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie: przepisy ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jednolity: 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.



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
www.wszkielce.pl



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, 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) Wykonawca Zobowiązuje się zrealizować sukcesywnie przedmiot zamówienia od dnia podpisania umowy przez okres 6 miesięcy.
- b) Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do 30 dni kalendarzowych.

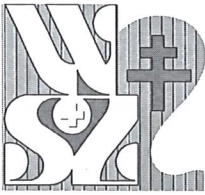
V. Wymagania dotyczące ceny

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

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 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/121/2023/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 przysługują 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
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 (tekst jednolity: Dz. U. 2020, poz. 1666 ze zm.), Zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do przedmiotu zamówienia.

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

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO
anna.dobrowolska@wszkielce.pl
znak sprawy: EZ/121/2023/AŁD

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert: 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 „**Sukcesywne dostawy syntetycznego bioaktywnego substytutu kości do wypełniania, rekonstrukcji i regeneracji ubytków kostnych dla potrzeb Klinicznego Oddziału Neurochirurgii i Chirurgii Kręgosłupa**” 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 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 30.06.23 r godz. 10⁰⁰

Dział Zamówień Publicznych
Anna Łęcka-Dobrowolska
INSPEKTOR

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
mgr Edyta Kwaśniewska

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
Bartosz Stemplewski

