



Kielce, dnia 13.07.2023 r.

**Znak sprawy: EZ/136/2023/WS**

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 „**Jednorazową dostawę narzędzi chirurgicznych 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 jest: „**Jednorazowa dostawa narzędzi chirurgicznych dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**”.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa formularz asortymentowo-cenowy - **Załącznik nr 2 do Zaprośzenia**.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaprośzenia**- wzór umowy.
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 Zaprośzenia**.
2. Formularz asortymentowo-cenowy - **Załącznik nr 2 do Zaprośzenia**.
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.



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



6. Certyfikaty/dokumenty co najmniej: DIN EN 15223-1, DIN EN ISO 17664, DIN EN ISO 14971, DIN EN ISO 10993-1, DIN EN ISO 7153-1 lub równoważne potwierdzające, że wszystkie narzędzia chirurgiczne wykonane z najwyższej jakości stali chirurgicznej, w najwyższych standardach procesów produkcyjnych oraz, że producent spełnia najwyższe wymogi w zakresie wszystkich procesów biznesowych, które wykonuje produkując narzędzia.
7. Certyfikaty/dokumenty potwierdzające wykonanie wyrobów medycznych w najwyższym standardzie technologicznym, potwierdzonych zgodnością z aneksem II dyrektywy 93/42 EEC (nie dotyczy wyrobów klasy I). Potwierdzenie odpowiedniej jakości procesów projektowania, wykonania i dystrybucji produktów zgodnie z normą ISO 13485 lub równoważną.
8. 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) Dostawa jednorazowa do **magazynu medycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach na koszt Wykonawcy do 30 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.**
- 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. Arkadiusz Milner, 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/136/2023/WS**

- 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;



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



- 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:**

Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach  
Wioleta Stróżyk, tel. 41/30-33-517,  
e-mail: [wioleta.strozyk@wszkielce.pl](mailto:wioleta.strozyk@wszkielce.pl)

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

**IX. Forma złożenia oferty:**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty w postaci elektronicznej lub papierowej.
2. **Ofertę w formie elektronicznej** należy przesłać na adres [wioleta.strozyk@wszkielce.pl](mailto:wioleta.strozyk@wszkielce.pl) w jednym z dostępnych formatów danych .pdf, .doc., .xls lub jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanych przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
3. Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji Wykonawcy.
4. Ofertę w postaci papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:

**SEKRETARIAT DYREKTORA**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
ul. Grunwaldzka 45  
25-736 Kielce

Z dopiskiem: „Jednorazowa dostawa narzędzi chirurgicznych dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”.

**Termin składania ofert upływa w dniu: 21.04.2023 r. godz. 10:00**

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

*mgr Edyta Kwaśniewska*

Dział Zamówień Publicznych  
tel.: 41/30-33-517, fax: 41/366-00-14  
e-mail: [wioleta.strozyk@wszkielce.pl](mailto:wioleta.strozyk@wszkielce.pl)

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach

*Bartosz Stemplewski*

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

*Wioleta Stróżyk*  
INSPEKTOR

