



Kielce, dnia 25.10.2023 r.

Znak sprawy: EZ/209/2023/MW

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 2023 r., poz. 1605 ze zm.)

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „**Sukcesywne dostawy czujników do pomiaru saturacji mózgowej wraz z użyczeniem aparatu na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii 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 jest zakup i sukcesywna dostawa czujników do pomiaru saturacji mózgowej wraz z użyczeniem aparatu na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 2 do Zaproszenia- formularz asortymentowo-cenowy**
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaproszenia i Załącznik nr 3a do Zaproszenia**
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 2023 r. poz. 1610 ze zm.)
 - 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. Zestawienie parametrów technicznych - **Załącznik nr 2a do Zaproszenia.**
4. 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.
5. 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.
6. Właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 r., poz. 974) oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty /deklaracje zgodności) zgodnie z klasą wyrobu medycznego.
7. 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:

1. Dostawy sukcesywne do magazynu medycznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach zlokalizowanego w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach, zgodnie z zamówieniem przesłanym przez Dział Realizacji w terminie 2 dni roboczych od dnia wezwania.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot użyczenia do miejsca docelowego użytkowania na własny koszt i ryzyko w terminie do 14 dni od dnia zawarcia umowy użyczenia.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować sukcesywnie przedmiot zamówienia od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy
4. Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do **60 dni**.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. Wymagania dotyczące ceny

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie przedstawionych kryteriów: **Cena - 100 %**
Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę. Podstawą oceny jest wartość zamówienie brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym - Załącznik nr 1 do Zaproszenia.

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
- 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/209/2023/MW**
- 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:

Magdalena Wójcik, tel. 41/367-12-59, e-mail: magdalena.wojcik@wszkielce.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/209/2023/MW**

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:

www.bip.wszkielce.pl

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

1. Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres magdalena.wojcik@wszkielce.pl w jednym z dostępnych formatach danych: .pdf, .doc, .xls

2. Ofertę w formie papierowej należy złożyć w siedzibie Zamawiającego na adres wskazany powyżej z dopiskiem „*Sukcesywne dostawy czujników do pomiaru saturacji mózgowej wraz z użyczeniem aparatu na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Kardiologii Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach*” z podaniem znaku sprawy: **EZ/209/2023/MW**.

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 06.11.2023 r. o godz. 9:00

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala
Zespolonego
w Kielcach

Bartosz Stemplewski