

Kielce, dnia 01.12.2023r.

**Znak sprawy: EZ/252/2023/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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605)**

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „Zakup spirometru dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych I Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia”.

**I. Zamawiający:**

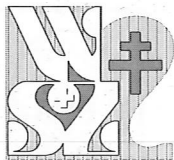
Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.  
NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785

**II. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest „Zakup spirometru dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych I Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia”
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa *Formularz Opis przedmiotu zamówienia- Załącznik nr 2 do Zaproszenia*.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaproszenia** - 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 nie uregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie: przepisy ustawy z 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2023r. poz. 1610 ze zm.)
  - d) może wezwać Wykonawców do wyjaśnień informacji zawartych w ofercie lub uzupełnień wymaganych dokumentów

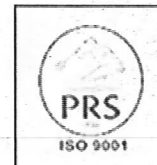
**III. Wykaz wymaganych dokumentów, które razem stanowią kompletną ofertę:**

1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1 do Zaproszenia.
2. Opis przedmiotu zamówienia- 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. Opisy, katalogi, specyfikacje techniczne z danymi, zgodność z normami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia w formularzu Opis minimalnych parametrów technicznych, z



## 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@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl)  
[www.wszckielce.pl](http://www.wszckielce.pl)



informacjami potwierdzającymi spełnienie wymagań technicznych stawianych przez Zamawiającego dla oferowanego przedmiotu zamówienia.

6. Właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz. U 2022 poz. 974 ze zm) oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia (certyfikaty WE /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.

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 zostanie zrealizowana w terminie **do 7 dni kalendarzowych** od dnia zawarcia umowy
- b) Zamawiający płatność ureguluje przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie **do 30 dni kalendarzowych**.

#### V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od ostatecznego terminu składania ofert

#### VI. Wymagania dotyczące ceny

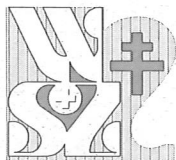
Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie przedstawionych kryteriów: **Cena - 100 %**

**Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.**

#### VII. RODO

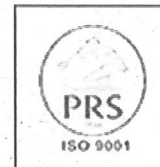
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

1. **Administrator danych osobowych: Administratorem** Pani/ Pana danych osobowych jest: **Wojewódzki Szpital Zespolony z siedzibą: ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce adres email: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl) tel. (41) 3671-301 fax: (41) 3450-623**
2. W WSZZ **Inspektorem Ochrony Danych (IOD)** jest p. Artur Fronczyk), a Zastępcą Inspektora Ochrony Danych p. Arkadiusz Milner, z którymi może się Pani/Pan skontaktować listownie lub drogą elektroniczną: e-mail: [iod@wszckielce.pl](mailto:iod@wszckielce.pl), tel. - 41 3671354,
3. 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/252/2023/SL** oraz jego rozstrzygnięcia, jak również zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz jej realizacji, a także udokumentowania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i jego archiwizacji;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe w przypadku postępowań o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane przez okres oznaczony kategorią archiwalną wskazaną w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Urzędu Ochrony Danych Osobowych WSZZ



## 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)



w Kielcach. Dla dokumentów wytworzonych w ramach zamówień publicznych krajowych jest to okres 5 lat, dla zamówień publicznych unijnych jest to okres 10 lat. Natomiast umowy cywilno-prawne wraz z dokumentacją dotyczącą ich realizacji, niezależnie od trybu w jakim zostały zawarte, przechowywane są przez okres 10 lat. Okres przechowywania liczony jest od 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia sprawy. Po upływie okresu przechowywania dokumentacja niearchiwalna podlega, po uzyskaniu zgody dyrektora właściwego archiwum państwowego, brakowaniu;

6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

Posiada Pan/Pani:

8. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
9. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników;
10. 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, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
11. 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  
Sylwia Lasa, tel. 41/30-33-517, e-mail: [sylwia.lasa@wszkielce.pl](mailto:sylwia.lasa@wszkielce.pl)

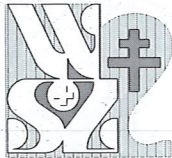
## IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH  
ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce  
SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO  
[sylwia.lasa@wszkielce.pl](mailto:sylwia.lasa@wszkielce.pl)

---

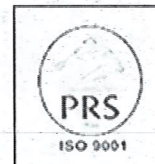
Dział Zamówień Publicznych

tel.: 41/30-33-517 fax: 41/366-00-14  
e-mail: [sylwia.lasa@wszkielce.pl](mailto:sylwia.lasa@wszkielce.pl)



**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)



znak sprawy: **EZ/252/2023/SL**

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:  
[www.bip.wszkielce.pl](http://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 „Zakup spirometru dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych I Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w ramach zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” z podaniem znaku sprawy. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.

Ofertę w formie elektronicznej należy przesłać na adres [sylwia.lasa@wszkielce.pl](mailto:sylwia.lasa@wszkielce.pl) w jednym z dostępnych formatach danych: .pdf, .doc, .xls.

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

**Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 07.12.2023r. do godz. 10:00**

DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH

*Sylwia Lasa*  
INSPEKTOR

Z-ca Kierownika  
DZIAŁ ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH  
mgr *Edyta Lisantewska*

DIREKTOR  
Wojewódzki Szpital Zespolony  
w Kielcach  
*Piotr Stemplewski*

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