



Kielce, dnia 28.04.2025 r.

Znak sprawy: EZ/69/2025/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 2024 r., poz. 1320)

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na: *Zakup i dostawa cyfrowego systemu do drenażu klatki piersiowej wraz z akcesoriami dla potrzeb Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii Pododdziału Pulmonologiczno- Alergologicznego 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 *Zakup i dostawa cyfrowego systemu do drenażu klatki piersiowej wraz z akcesoriami dla potrzeb Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii Pododdziału Pulmonologiczno- Alergologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach*
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa **Załącznik nr 2 do Zaprośzenia** – formularz asortymentowo- cenowy
3. 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 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz.U. z 2024 r. poz. 1061 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 Zaprośzenia**.
2. Opis przedmiotu zamówienia- 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. Opisy, katalogi, specyfikacje techniczne z danymi, zgodność z normami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia- formularz asortymentowo- cenowy (**załącznik nr 2 do Zaprośzenia**), 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@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl



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 całości przedmiotu zamówienia bezpośrednio do Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii na Pododdział Pulmonologiczno- Alergologiczny Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach na koszt Wykonawcy **do 35 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy
- b) Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT za realizację zamówienia będzie podpisany przez strony bezusterkowy protokół odbioru asortymentu
- c) Zamawiający płatność regulował będzie 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 proponuje 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@wszzkielce.pl tel. (41) 3671-301 fax: (41) 3450-623**
2. W WSZZ **Inspektorem Ochrony Danych (IOD)** jest pani Joanna Chodakowska z którą może się Pani/Pan skontaktować listownie lub drogą elektroniczną: e-mail: iod@wszzkielce.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/69/2025/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 2024 r. poz. 1320 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 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



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@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl



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 przysługują 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@wszzkielce.pl

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH

ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO

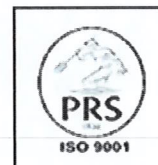
sylwia.lasa@wszzkielce.pl

znak sprawy: EZ/69/2025/SL

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/30-33-517 fax: 41/366-00-14
e-mail: sylwia.lasa@wszzkielce.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@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl



Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:
www.bip.wszzkielce.pl

X. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty w postaci elektronicznej, formie elektronicznej formie pisemnej:

- **Ofertę w postaci elektronicznej** należy wydrukować, podpisać osobiście oraz opatrzyć pieczęcią (pieczęć nie jest wymagana w przypadku podpisu czytelnego) następnie zeskanować i przesłać **mailem** na adres sylwia.lasa@wszzkielce.pl w formacie danych: .pdf, w tytule maila podać nazwę postępowania lub znak sprawy
- **Ofertę w formie elektronicznej** należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym następnie przesłać **mailem** na adres sylwia.lasa@wszzkielce.pl w formacie danych : pdf., doc., xls_ w tytule maila podać nazwę postępowania lub znak sprawy
- **Ofertę w formie pisemnej** należy podpisać osobiście oraz opatrzyć pieczęcią (pieczęć nie jest wymagana w przypadku podpisu czytelnego) następnie złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać na adres do korespondencji wskazany powyżej z dopiskiem na kopercie „*oferta na przetarg „Zakup i dostawa cyfrowego systemu do drenażu klatki piersiowej wraz z akcesoriami dla potrzeb Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii Pododdziału Pulmonologiczno-Alergologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach”* z podaniem znaku sprawy: EZ/69/2025/SL. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.

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

Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 07.05.2025 r. do godz. 10:00

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
mgr Sebastian Szaniawski

p.o. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
w Kielcach
mgr inż. Sławomir Bąk

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Sylwia Łasa
INSPEKTOR

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/30-33-517 fax: 41/366-00-14
e-mail: sylwia.lasa@wszzkielce.pl