



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
www.wszkielce.pl



Kielce, dnia 25.06 2025 r.

Znak sprawy: EZ/106/2025/MK

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 „*Nadzór autorski oraz świadczenie opieki serwisowej szpitalnego Systemu Informatycznego Eskulap dla potrzeb 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 nadzór autorski oraz świadczenie opieki serwisowej szpitalnego Systemu Informatycznego Eskulap dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.
2. Opis przedmiotu zamówienia oraz sposób świadczenia usługi określają **załączniki nr 3, 4, 4a i 5 do Zaproszenia**.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji, dzierżawy oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3** projekt 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 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.

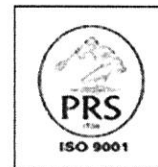
III. Wykaz wymaganych dokumentów, które razem stanowią kompletną ofertę:

1. Formularz ofertowy - **Załącznik nr 1 do 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.
4. Pełnomocnictwo – do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarciu umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w



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
www.wszkielce.pl



postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wykazana do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

5. Oświadczenie o dysponowaniu autorskimi prawami majątkowymi do Oprogramowania Aplikacyjnego, którego dotyczy niniejsze postępowanie oraz o posiadaniu prawa do czerpania wynagrodzenia za korzystanie z nich przez osoby trzecie.

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:

Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi będące przedmiot zamówienia przez okres **12 miesięcy od daty podpisania umowy.**

V. Termin płatności:

Wykonawca z tytułu realizacji przedmiotu umowy będzie otrzymywał wynagrodzenie ryczałtowe płatne w systemie miesięcznym, przelewem w terminie do **30 dni** od otrzymania faktury.

VI. Termin związania ofertą

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

VII. Wymagania dotyczące ceny

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

Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.

VIII. 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@wszkielce.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@wszkielce.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/106/2025/MK** 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;

Dział Zamówień Publicznych

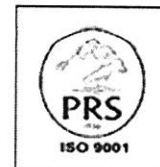
tel.: 41/30-33-516

e-mail: magdalena.kuszevska@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@wszzkielce.pl
www.wszzkielce.pl



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 2023 r. poz. 1605 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 Rzecзовym 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 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.

Dział Zamówień Publicznych

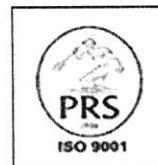
tel.: 41/30-33-516

e-mail: magdalena.kuszevska@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@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



VIII. Osoby upoważnione do kontaktu:

Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach

Magdalena Kuszewska

tel. 41/30-33-516

e-mail: magdalena.kuszewska@wszkielce.pl

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH

ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO

magdalena.kuszewska@wszkielce.pl

znak sprawy: **EZ/106/2025/MK**

Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert:

www.bip.wszkielce.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 magdalena.kuszewska@wszkielce.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 magdalena.kuszewska@wszkielce.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 „*Nadzór autorski oraz świadczenie opieki serwisowej szpitalnego Systemu Informatycznego Eskulap dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach*” z podaniem znaku sprawy: **EZ/106/2025/MK**. 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 02.04.2025 r. do godz. 10:00

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Magdalena Kuszewska
INSPEKTOR

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr Sebastian Szaniawski

Dział Zamówień Publicznych

tel.: 41/30-33-516

e-mail: magdalena.kuszewska@wszkielce.pl

p.o. DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego
w Kielcach

mgr inż. Stefan Łąka