

Postępowanie dofinansowane w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” na zakup mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Kielce, dnia 20.07.2026 r.

Znak sprawy: EZ/163/2026/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 (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 793)*

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na: **Zakup mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia”**

I. Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Zespolony, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

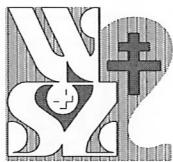
NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest **Zakup mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia”**
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określa **Załącznik nr 2 do Zaprośzenia** – zestawienie parametrów techniczno- funkcjonalnych
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 2025 r. poz. 1071)
 - d) może wezwać Wykonawców do wyjaśnień informacji zawartych w ofercie lub uzupełnień wymaganych dokumentów

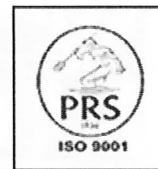
III. Wykaz wymaganych dokumentów, które razem stanowią kompletną ofertę:

1. Formularz ofertowy - **Załącznik nr 1 do Zaprośzenia**.
2. Opis przedmiotu zamówienia- zestawienie parametrów techniczno- funkcjonalnych- **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- zestawienie parametrów techniczno- funkcjonalnych (**załącznik nr 2 do Zaprośzenia**), z informacjami potwierdzającymi spełnienie wymagań technicznych stawianych



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



Postępowanie dofinansowane w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” na zakup mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

przez Zamawiającego dla oferowanego przedmiotu zamówienia **przy czym należy wyraźnie zaznaczyć którego parametru/funkcjonalności w opisie przedmiotu zamówienia dotyczy.**

Zamawiający nie wymaga opisów, katalogów, specyfikacji technicznych dla wyposażenia/wyposażenia dodatkowego sprzętu

6. Właściwe dokumenty potwierdzające, iż oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2024, poz. 1620 t.j.) oraz **ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, tj.:**

➤ **deklaracja zgodności EU(UE) o której mowa w Art. 19 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG, poświadczającej zgodność oferowanego wyrobu z MDR**

lub

➤ **deklaracja zgodności EC(WE) o której mowa w dyrektywie Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG sporządzona przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela producenta, poświadczającej zgodność oferowanego wyrobu z MDD lub dyrektywą nr 90/385/EWG z dnia 20 czerwca 1990 r. w sprawie zbliżenia ustawodawstw Państw Członkowskich odnoszących się do wyrobów medycznych aktywnego osadzania („AIMDD”) oraz**

- w przypadku gdy wyrób medyczny został wprowadzony do obrotu przed dniem 26 maja 2021r. właściwego oświadczenie producenta lub upoważnionego przedstawiciela, zgodnie z klasą wyrobu medycznego, lub
- w przypadku gdy wyrób medyczny jest objęty jednym z okresów przejściowych, o których mowa w art. 120 ust 2 – 4 MDR właściwego oświadczenie producenta lub upoważnionego przedstawiciela zgodnie z klasą wyrobu medycznego

Autentyczność złożonych dokumentów musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego.

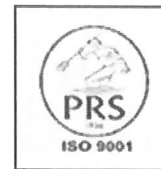
Wszystkie złożone dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski.

IV. Termin wykonania zamówienia oraz termin płatności faktury

- a) Dostawa jednorazowa przedmiotu zamówienia bezpośrednio do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego 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

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



Postępowanie dofinansowane w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” na zakup mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

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

VI. Wymagania dotyczące ceny

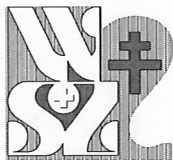
Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie przedstawionych kryteriów: **Cena - 100 %**

Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę.

VII. RODO

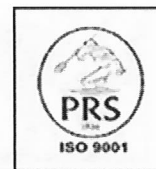
Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o 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 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@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/163/2026/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 (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 793), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe w przypadku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane przez okres oznaczony kategorią archiwalną wskazaną w Jednolitym Rzeczym 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



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



Postępowanie dofinansowane w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” na zakup mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

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;
- prawa do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO
- prawa sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

IX. Adres do korespondencji:

WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W KIELCACH

ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

SEKRETARIAT DYREKTORA NACZELNEGO

sylwia.lasa@wszkielce.pl

znak sprawy: EZ/163/2026/SŁ

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 sylwia.lasa@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 sylwia.lasa@wszkielce.pl w formacie danych: pdf., doc., xls w tytule maila podać nazwę postępowania lub znak sprawy
- 4. **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 mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w ramach realizacji*”

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



Postępowanie dofinansowane w ramach realizacji zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” na zakup mechanicznego systemu do kompresji klatki piersiowej na potrzeby Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

zadania pn. „Inwestycje w ochronie zdrowia” z podaniem znaku sprawy: **EZ/163/2025/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 29.07.2026 r. do godz. 10:00

KIEROWNIK
2026-07-21
mgr Sebastian Szaniawski

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Sylvia Lasa
INSPEKTOR

22. 07. 2026
Z-CA DYREKTORA
ds. lecznictwa
Krzysztof Bidas

2 up
Z-CA DYREKTORA
ds. Pielęgniarstwa
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
mgr Grzegorz Majka

21. 07. 2026
RADCA PRAWNY
KL-1307

Agnieszka Zwierzchnowska-Łucka

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

