

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszskielce.pl
www.wszskielce.pl



Kielce, dnia 04.08.2026 r.

Znak sprawy: EZ/174/2026/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
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2026 r., poz. 793)

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „Świadczenie pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów okresowych defibrylatorów będących na wyposażeniu 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 **pogwarancyjna obsługa serwisowa w zakresie przeglądów okresowych defibrylatorów. Wykaz defibrylatorów stanowi załącznik 1a do Zaproszenia.**

- Defibrylatorów firmy Mediana CO (17 sztuk)
- Defibrylatorów firmy Philips (5 sztuk)

Usługa będąca przedmiotem zamówienia ma na celu utrzymanie w pełnej sprawności techniczno-eksploatacyjnej, oraz wydłużenie bezawaryjnego czasu pracy, jak również zapewnienie, iż parametry pracy aparatury medycznej będą zgodne z założonymi przez producenta wartościami.

2. Informacje w zakresie zasad realizacji usługi, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaproszenia** - wzór umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
- a) wezwania Wykonawców do wyjaśnień informacji zawartych w ofercie lub uzupełnień wymaganych dokumentów,
 - b) unieważnienia postępowania bez podania przyczyny,
 - c) nierozpatrywania ofert, które wpłyną po terminie składania ofert.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie przepisy ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tekst jednolity Dz. U. 2024 r., poz. 1061 ze zm.).

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

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący **Załącznik nr 1 do Zaproszenia.**
2. Wypełniony i podpisany formularz asortymentowo-cenowy- **Załączniki nr 2a 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. **Wykaz zrealizowanych** należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) usług w którym należy wykazać **minimum jedną usługę**, której przedmiotem było wykonanie na rzecz Zamawiającego, którym jest jednostka służby zdrowia (szpital, klinika, przychodnia) usługi pogwarancyjnego przeglądu okresowego defibrylatorów których typ/model został wskazany w załączniku 1a do Zaproszenia. Wartość zrealizowanych usług w okresie 12 miesięcy winna być nie mniejsza niż:

Dla pakietu 1- 10 000,00 zł brutto

Dla pakietu 2- 2 000,00 zł brutto

Wykaz winien dotyczyć poszczególnych pakietów oraz zawierać w szczególności:

- wartość brutto usługi,
- opis przedmiotu usługi (nazwę i opis usługi),
- daty wykonania usługi (w układzie: mm-rrrr),
- nazwę i adres podmiotu na rzecz którego usługi/usługa została wykonana.

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż usługi zostały lub są wykonywane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane. W przypadku gdy Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tego dokumentu – oświadczenie Wykonawcy a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych, referencje lub inne dokumenty potwierdzające należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich trzech miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5. **Wykaz osób, która** zostanie skierowana przez Wykonawcę do realizacji zamówienia odpowiedzialna za wykonanie usługi przeglądu i obsługi serwisowej aparatury medycznej wymienionej w poszczególnych pakietach wraz z informacją na temat jej kwalifikacji zawodowych oraz zakresu wykonywanych przez nią czynności, oraz informacją o podstawie dysponowania tą osobą. W wykazie należy wskazać osobę, która będzie brała udział w realizacji zamówienia i posiada stosowne kwalifikacje dla danej części (pakietu) tj. osoba oddelegowana do usługi w danym pakiecie winna posiadać ukończony pozytywnie kurs/szkolenie w zakresie obsługi serwisowej aparatury medycznej objętej danym pakietem potwierdzone imiennym świadectwem/certyfikatem wystawionym przez producenta aparatury medycznej lub wystawionym przez inną niezależną firmę, która prowadzi szkolenia wg ścieżki/programu zgodnej z wytycznymi producenta urzędu.

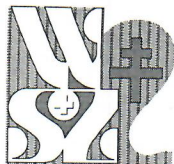
Uwaga: W wykazie należy wskazać formę dysponowania osobą.

Dysponowanie pośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosowne zobowiązanie podwykonawcy do udostępnienia potencjału osobowego

Dysponowanie bezpośrednie - tytułem prawnym do powoływania się przez wykonawcę na dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia jest stosunek prawny istniejący bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a tymi osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenia, umowa o świadczenie usług, umowa przedwstępna).

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

IV. Termin wykonania zamówienia, termin płatności faktury oraz termin związania ofertą



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



- a) Zamawiający wymaga zrealizowania **min. 1 raz w ciągu 12 miesięcy** zgodnie z wcześniej ustalonym harmonogramem przygotowanym przez Wykonawcę w terminie **7 dni kalendarzowych** od dnia podpisania umowy.
- b) Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługę będącą przedmiotem umowy w okresie **36 miesięcy od daty zawarcia umowy**.
- c) Zamawiający płatność regulował będzie przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie **do 30 dni**.
- d) Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od ostatecznego 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.

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, ze zm.), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Zespolony z siedzibą w Kielcach (25-736) przy ul. Grunwaldzkiej 45 (Zamawiający). Może się Pani/Pan kontaktować z nim w następujący sposób - za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: szpital@wszkielce.pl lub telefonicznie pod numerem: 41/3671301 lub faxem: 41/3450623;
- b) w sprawach związanych z Pani/Pana danymi osobowymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panią Joanną Chodakowską, w następujący sposób - za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@wszkielce.pl lub joanna.chodakowska@wszkielce.pl oraz telefonicznie pod numerem: 41/3671354;
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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;
- d) 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), zwanej dalej ustawą Pzp, oraz Prezes Urzędu Zamówień Publicznych z siedzibą w Warszawie (02-676) przy ul. Postępu 17A jako Administrator Danych Osobowych Użytkowników Platformy e-Zamówienia, na której Zamawiający prowadzi postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>;
- e) Pani/Pana dane osobowe w przypadku postępowań o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane przez okres oznaczony kategorią archiwalną wskazaną w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym u Zamawiającego. 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;
- f) 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;
- g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) posiada Pan/Pani:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - 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;

- 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;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie (00-193) przy ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

i) 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.

VIII. Osoby upoważnione do kontaktu:

Dział Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego 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/174/2026/MK

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

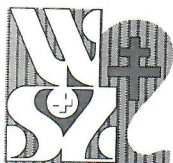
X. Forma i termin składania ofert:

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

1. 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.

2. 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.

3. 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 „Świadczenie pogwarancyjnej obsługi serwisowej w zakresie przeglądów okresowych defibrylatorów będących na wyposażeniu Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach” z podaniem znaku sprawy: EZ/174/2026/MK. Na odwrocie koperty należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785
e-mail: szpital@wszckielce.pl
www.wszckielce.pl



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

Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 13.08.2026 r.
do godz. 10:00

DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Magdalena Kuszewska
INSPEKTOR

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych
2026-08-04
mgr Sebastian Szaniawski

Krzysztof Jan Saks
Radca Prawny
WA-13940

2 4
Z-CIA DYREKTORA
ds. Pielęgniarstwa
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach
mgr Grzegorz Majka
2026-08-06

