

Kielce, dnia 29.09.2026 r.

znak sprawy EZ/223/2026/AŁD

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.2026.793 t. j.)**

Zamawiający zwraca się z prośbą o złożenie oferty na „**Sukcesywna dostawa preparatów do higieny, pielęgnacji i leczenia jamy ustnej na potrzeby Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**”, znak sprawy EZ/223/2026/AŁD

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 sukcesywne dostawy preparatów do higieny, pielęgnacji i leczenia jamy ustnej.**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera **Załącznik nr 2 do Zaproszenia – formularz asortymentowo-cenowy.**

Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera **Załącznik nr 3 do Zaproszenia – projektowane postanowienia umowy**

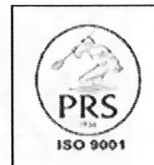
Przez wyroby medyczne stanowiące przedmiot zamówienia należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, posiadające niezbędne dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

III. Zamawiający zastrzega sobie, że:

- a) może unieważnić postępowanie bez podania przyczyny,
- b) oferty, które wpłyną po terminie nie będą rozpatrywane,
- c) może wezwać Wykonawców do wyjaśnień informacji zawartych w ofercie lub uzupełnień wymaganych dokumentów,
- d) w sprawach nie uregulowanych w niniejszym zaproszeniu mają zastosowanie przepisy *ustawy z 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny*.

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



5. **Materiały informacyjne**, opisy/katalogi, foldery/ulotki informacyjne zaoferowanych produktów, potwierdzające spełnienie wymagań technicznych stawianych przez Zamawiającego dla oferowanego przedmiotu zamówienia, wraz z zaznaczeniem właściwych danych oraz odniesieniem, którego produktu w danym pakiecie dotyczą w formularzu asortymentowo – cenowym.

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

V. Termin wykonania zamówienia oraz termin płatności faktury

- a) Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot zamówienia od daty zawarcia umowy przez **okres 12 miesięcy**.
b) Zamawiający płatność ureguje przelewem po otrzymaniu oryginału faktury VAT w terminie do **30 dni kalendarzowych**.

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:

- 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: 41/3033401;
- 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 Rzecзовym 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;



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

ul. Grunwaldzka 45
25-736 Kielce
tel. 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623
NIP: 959-12-91-292, REGON: 000289785
szpital@wszkielce.pl
www.wszkielce.pl



- 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.

IX. Osoba upoważniona do kontaktu:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

Dział Zamówień Publicznych

Anna Łęcka - Dobrowolska

tel. 41/30-33-517

anna.dobrowolska@wszkielce.pl

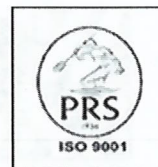
Strona internetowa na której zostało opublikowane zaproszenie do składania ofert: www.bip.wszkielce.pl

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 anna.dobrowolska@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 anna.dobrowolska@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: „**Sukcesywna dostawa preparatów do higieny, pielęgnacji i leczenia jamy ustnej na potrzeby Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach**”, znak sprawy: **EZ/223/2026/AŁD**
Na kopercie należy podać adres i nazwę firmy składającej ofertę.



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



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

Ofertę w postaci elektronicznej lub papierowej należy złożyć do dnia 05.10.2026 r. do godz. 11:00

Z-ca Dyrektora
ds. leczenia

2026-10-01

Z-ca Kierownika
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

mgr *Edyta Kwaśniewska*

29-09-2026

Patrycja Aleksandrowicz
Radca Prawny
KI-1400

Dział Zamówień Publicznych

Anna Łęcka-Dobrowolska
INSPEKTOR

Dział Zamówień Publicznych
tel.: 41/30-33-517
anna.dobrowolska@wszkielce.pl