



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

Kielce 02.02.2024r.

Znak sprawy: SAG ZPO-03/202

W korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem

Do wszystkich zainteresowanych

ZAPYTANIE OFERTOWE

W postępowaniu prowadzonym w związku z art. 2ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) na: „**zakup i dostawę łóżka porodowego**”

I. Zamawiający:

Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach
ul. Prosta 30, 25-371 Kielce

1. **Opis przedmiotu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest jednorazowa dostawa do siedziby Zamawiającego łóżka porodowego w ilości - 1 sztuka.

Zamawiający wymaga aby:

- Przedmiot zamówienia był fabrycznie nowy – rok produkcji nie wcześniej 2023r., nieregenerowany, kompletny, oznakowany, posiadał niezbędne instrukcje, gwarancje, dokumentację w języku polskim.
2. Szczegóły dotyczące przedmiotu zamówienia określa zestawienie parametrów techniczno-użytkowych stanowiące Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
3. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, wynagrodzenia itp. określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zaproszenia do składania ofert bez podawania przyczyny.

II. Wykaz wymaganych dokumentów, które stanowią kompletną ofertę:

1. Formularz Oferty – Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego;
2. Zestawienie parametrów techniczno-użytkowych - Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
2. Oświadczenie/projekt umowy – Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego zaakceptowany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
3. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Ewidencji Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru w celu potwierdzenia zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
4. Pełnomocnictwo – do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w zaproszeniu do składania ofert i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wskazana do reprezentacji we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej.



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

5. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami UE i zgodnie z wymaganiami Ustawy dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 974) i Certyfikaty CE. W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga w/w dokumentu, należy załączyć stosowne oświadczenie.
6. Katalogi, foldery, ulotki, materiały źródłowe producenta (w języku polskim) oferowanego asortymentu, zgodne z opisem producenta, opisy oferowanego asortymentu uwzględniające wymagane parametry wyszczególnione w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.

III. Termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji – Jednorazowa dostawa w **terminie max. 4 tygodni** od daty zawarcia umowy.

IV. Termin płatności:

Przelew – 30 dni

V. Kryterium oceny oferty:

1. Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie kryterium:

CENA – 100%

Zamawiający do realizacji zamówienia wybierze ofertę Wykonawcy, który spełni wszystkie wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia określone w Załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego (parametry techniczno-użytkowe) oraz proponuje najkorzystniejszą cenę.

VI. KLAUZULA INFORMACYJNA

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), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – szpital Specjalistyczny w Kielcach ul. Prosta 30, 25-371 Kielce.**
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie Zaprośzenia do składania ofert;
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Ustawę o dostępie do informacji publicznych (tj. Dz.U. 2018 poz. 13300).
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
5. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

6. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
- 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;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

7. 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 z dnia 9 listopada 2018r „o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U. z 2020r. poz. 1666) Zamawiający wyłącza stosowanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do przedmiotowego zamówienia.

VIII. Osoby upoważnione do kontaktów

1. Anita Cieślik

Sekcja Zamówień Publicznych

tel. 41/20-13-815

mail: a.cieslik@szpitalprosta.pl

2. Małgorzata Mastalerz

Położna Koordynująca Bloku Porodowego

tel. 41/20-13-851, 850

IX. Adres do korespondencji

Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

- Szpital Specjalistyczny w Kielcach

ul. Prosta 40

25-371 Kielce

X. Składanie ofert

1. Ofertę w postaci elektronicznej należy złożyć do dnia:

09.02.2024r. do godz. 10:00. Zamawiający oczekuje złożenia oferty zgodnie



POWIAT
KIELECKI



Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka

Szpital Specjalistyczny w Kielcach

25-371 Kielce ul. Prosta 30

tel. 41 2013 800 tel. sekretariat: 41 2013 802 fax: 41 2013 999

szpitalprosta.pl e-mail: szpital@szpgin.kielce.pl

NIP: 657-17-41-141 REGON: 290503911 KRS: 0000125437

Bank Pekao S.A. 69 1240 4416 1111 0000 4963 3393

z opracowanymi załącznikami do Zapytania ofertowego i przekazania jej w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym przy użyciu **platformy zakupowej marketplanet.pl** pod adresem: Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka - Szpital Specjalistyczny w Kielcach [/szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/](http://szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/) z dopiskiem:

zakup i dostawa łóżka porodowego, znak sprawy ZPO-03/2024.

Otwarcie ofert: 09.02.2024r. godz.: 10:15

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

3. Oferty niekompletne, niezgodne z opisem parametrów techniczno-użytkowych lub niepodpisane jak również oferty, które wpłyną po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

4. Informację o wyborze Wykonawcy/unieważnieniu postępowania oraz udzieleniu zamówienia Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.szpitalprosta.pl oraz platformie zakupowej pod adresem [/szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/](http://szpitalprosta.ezamawiajacy.pl/).

Zatwierdzam

DYREKTOR
R. Szpak
dr inż. Rafał Szpak