

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

**na zakup STOŁU REHABILITACYJNEGO  
dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodnia Lekarskiej SPZOZ w Kielcach**

Znak sprawy ZO/1/2020/WSPL

### **I. ZAMAWIAJACY**

**Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Kielcach**

25-118 Kielce ul. W. Szczepaniaka 23.

Strona internetowa zamawiającego: [www.wspl.pl](http://www.wspl.pl)

e-mail: [wsplkielce@gmail.com](mailto:wsplkielce@gmail.com)

Telefon: 413303411

Fax: 413303411

### **II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Zgodnie z art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29.01.2004 r., Prawo zamówień publicznych, tekst jednolity (Dz.U. z 2015 r., poz.2164 z późn.zm) – *ustawy nie stosuje się*.

Zapytanie ofertowe zostanie wysłane do co najmniej trzech potencjalnych wykonawców oraz udostępnione na stronie internetowej [www.wspl.pl](http://www.wspl.pl) w zakładce „przetargi”.

### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest zakup STOŁU REHABILITACYJNEGO dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodnia Lekarskiej SPZOZ w Kielcach:

**NIE DOPUSZCZA SIĘ** składania ofert wariantowych.

**TERMIN REALIZACJI zamówienia:** 6 tygodni od daty podpisania umowy

**SZCZEGÓŁOWY OPIS zamówienia:**

#### **STÓŁ REHABILITACYJNY:**

- stół trzyczęściowy (leżysko główne, część pod nogi, zagłówek z otworem na twarz),
- stabilna konstrukcja – wytrzymała rama ze stali
- tapicerka odporna na działanie środków dezynfekujących,
- elektryczna regulacja wysokości,
- regulowany kąt zagłówka (ręcznie za pomocą sprężyny gazowej),
- zmiany ustawień nożnej części leżyska za pomocą sprężyny gazowej,
- pilot ręczny,
- tapicerka w kolorze zielonym
- centralny system jezdny z hamulcem (podnoszony),

- gwarancja 24 miesiące liczona od dostawy stołu rehabilitacyjnego, gwarancja obejmuje wymianę części na nowe lub ich naprawę oraz demontaż, montaż, transport. Wszystkie

naprawy automatycznie przedłużają okres gwarancji o czas przestoju, który będzie liczony od dnia stwierdzenia usterki do dnia jej usunięcia,

- komplet dokumentów w tym: instrukcja, paszport techniczny, wykaz punktów serwisowych,
- bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji, wykonywane pod koniec każdego roku użytkowania w siedzibie zamawiającego,
- oferta cenowa zawiera cenę stołu rehabilitacyjnego wraz ze wszystkimi niezbędnymi elementami wyposażenia, dostawę, montaż, szkolenie personelu i wszelkie inne koszty.

#### **IV. OBOWIĄZKI i WYMAGANIA wobec WYKONAWCY oraz WYMAGANE DOKUMENTY.**

1. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

Lp.	Warunki oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków
1.	<b>Posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.</b> Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony jeżeli wykonawca wykaże się posiadaniem zezwolenia na prowadzenie działalności w zakresie objętym przedmiotem zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie <i>spełnia/nie spełnia</i>
2.	<b>Dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz odpowiednim potencjałem technicznym i osobami niezbędnymi do wykonania zadania.</b> Zamawiający uzna, że warunek ten jest spełniony jeżeli wykonawca złoży odpowiednia oświadczenie. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie <i>spełnia /nie spełnia</i> .

2. Wypis z rejestru przedsiębiorców lub zaświadczenie z ewidencji działalności gospodarczej, aktualne na dzień złożenia oferty lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.
3. Wyszczególniony w przedmiocie zamówienia asortyment musi być nowy i wolny od obciążeń prawami osób trzecich.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za terminowe i rzetelne wykonanie przedmiotu umowy oraz akceptuje zapisy projektu umowy, wg załącznika nr 3.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
6. Oferowany przedmiot zamówienia będzie odpowiadał powszechnie obowiązującym standardom i normom przyjętym dla przedmiotów tego rodzaju, obowiązującym w dniu ich wydania. **Przedmiot zamówienia musi posiadać dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania w Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującym prawem.**  
**Prosimy o dołączenie stosownego dokumentu do oferty – oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.**

#### **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

Oferent powinien przedstawić swoją ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (*załącznik nr 1*).

**Oferta powinna być:**

- Sporządzona w języku polskim.
- Opatrzona pieczętka firmową.
- Posiadać datę sporządzenia.
- Zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP.
- Zawierać wszelkie dane, które będą niezbędne do wypełnienia umowy.
- Podpisana czytelnie przez wykonawcę.

Oferta składana na adres email – skan oferty z pieczętkami i podpisami.

Ofertę należy złożyć na adres email: [wspkielce@gmial.com](mailto:wspkielce@gmial.com) lub w siedzibie Przychodni pok. 52 II piętro i oznaczyć zapisem:

**„OFERTA na zakup STOŁU REHABILITACYJNEGO  
dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Kielcach”  
znak sprawy ZO/1/2020/WSPL**

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być złożona do dnia: **28.02.2020r. godz. 12.00.**
2. Adres Przychodni: **Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Kielcach ul. W . Szczepaniaka 23, 25-118 Kielce pokój 52 II piętro.**

**VII. MIEJSCE I TERMIN OCENY OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.02.2020 r., o godzinie 12.30.
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający powiadomi oferentów niezwłocznie po dokonaniu wyboru – drogą elektroniczną na adres email podany w ofercie oraz zostanie opublikowana na stronie internetowej.
3. Oferty muszą posiadać ceny netto, vat i brutto uwzględniające wszystkie koszty wykonawcy.
4. Wszystkie oferty złożone po podanym terminie nie będą brane pod uwagę.
5. Oferent może przed upływem składania ofert wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny oferty zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie [www.wspl.pl](http://www.wspl.pl) w zakładce „przetargi”.

**VIII. Przy wyborze dostawcy, kupujący będzie się kierował następującymi kryteriami wyboru:**

Cena – 100%.

**Warunek konieczny –Stół rehabilitacyjny musi być zgodny z opisem w zapytaniu ofertowym.**

**Płatność za dostawę na podstawie prawidłowo wystawionej faktury – do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

## IX. 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 Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ z siedzibą w Kielcach 25-118 Kielce ul. Wojciecha Szczepaniaka 23
2. Kontakt z inspektorem Ochrony Danych w Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ z siedzibą w Kielcach 25-118 Kielce ul. Wojciecha Szczepaniaka 23 email: iodo@wspl.pl lub listownie na adres: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ z siedzibą w Kielcach 25-118 Kielce ul. Wojciecha Szczepaniaka 23.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzanego w formie zapytania ofertowego nr ZO/5/2019/WSPL (art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o: art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”; o ustawę o dostępie do informacji publicznej z 26 września 2001r. (Dz. U. z 2016r. poz. 1764) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach archiwizacji.
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
7. 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<sup>1</sup>;
  - 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 <sup>2</sup>;

---

<sup>1</sup> *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników*

<sup>2</sup> *Wyjaśnienie: 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.*

- 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.**

#### **X. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udzielają:

1. Dyrektor Konrad Łęcki pod numerem telefonu **41 330 34 18** oraz elektronicznie: adres email [wspkielce@gmail.com](mailto:wspkielce@gmail.com) (w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia),
2. Katarzyna Brzoza pod numerem telefonu **41 330 34 11** lub elektronicznie: adres poczty [wspkielce@gmail.com](mailto:wspkielce@gmail.com) (w sprawach dotyczących procedur).

Zatwierdzam

.....DIREKTOR.....

*Konrad Łęcki*