

Znak pisma: AOT.IK 2121.1.89.2018

## **Zaproszenie do złożenia oferty Do 30 000 EURO**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
22-400 Zamość  
ul. Aleje Jana Pawła 10  
tel. 84/677 33 33  
fax 84/638 66 69

Dotyczy: zaproszenia do złożenia oferty na zakup i wymianę cewki SENSE XL TORSO COIL 1,5T Mk2 wraz z rzepami mocującymi w rezonansie magnetycznym Achieva Nova Dual 1,5T prod. Philips

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 30.000 euro na zakup i wymianę cewki SENSE XL TORSO COIL 1,5T Mk2 wraz z rzepami mocującymi w rezonansie magnetycznym Achieva Nova Dual 1,5T prod. Philips następującym zakresie:

1. Dostawa fabrycznie nowej, nieużywanej, cewki SENSE XL TORSO COIL 1,5T Mk2 wraz z rzepami mocującymi. Cewka kompatybilna z rezonansem magnetycznym Achieva Nova Dual 1,5T prod. Philips, 2009 rok produkcji aparatu.
2. Zamontowanie fabrycznie nowej cewki, sprawdzenie poprawności działania cewki i wystawienie raportu z określeniem jej sprawności i dopuszczeniem do dalszego użytkowania. Wszystkie koszty związane z montażem i uruchomieniem cewki po stronie Wykonawcy.
4. Okres gwarancji na wymienioną cewkę: .....( min. 6 miesięcy licząc od dnia podpisania raportu wykonania usługi).
5. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: .....(max 3 dni robocze od daty podpisania umowy).

**1.Sposób sporządzenia oferty:**

- 1.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 1.2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
- 1.3 Oferta zawiera wypełniony „Formularz oferty wykonawcy” ( zgodny w treści z przedstawionym wzorem ) oraz n/w dokumenty:
  - 1.3.1 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

1.3.2 Pełnomocnictwo do podpisania oferty o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą

1.3.3 Oświadczenie, że Wykonawca posiada doświadczenie i wiedzę, zaplecze techniczne, części zamienne niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.

1.4 Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny

1.5 Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę – zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

1.6 Oferta musi być sporządzona w języku polskim

1.7 Zaleca się, aby strony oferty były kolejno ponumerowane

1.8 Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem

Wykonawcy, zaadresowana:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość

i opisana: oferta na zakup i wymianę cewki SENSE XL TORSO COIL 1,5T Mk2 wraz z rzepami mocującymi w rezonansie magnetycznym Achieva Nova Dual 1,5T prod. Philips

Nie otwierać przed 03.09.2018 do godz. 13.00.

1.9. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

## **2. Miejsce i termin składania ofert.**

2.1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala) w terminie do dnia 03.09.2018 do godz. 12.00.

2.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

## **3. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.**

3.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).

3.2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
Fax (84)638 66 69

3.3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:  
w sprawach merytorycznych - mgr Grażyna Drankowska – tel. 84/677 32 73  
- mgr Mirosław Brzozowski – tel. 84/677 32 60

i w sprawach formalnych – mgr Grażyna Drankowska – tel. 84/677 32 73

#### **4. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

4.1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

4.2 W kryterium ceny ilość punktów będzie liczona wg poniższego wzoru:

$$\text{Ilość punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto}}{\text{cena brutto oferty ocenianej}} \times 100$$

4.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów za kryterium cena.

4.4. W przypadku wpłynięcia jednej oferty nie podlegającej odrzuceniu Zamawiający nie będzie dokonywał oceny punktowej.

4.5. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

#### **5. Udzielenie zamówienia**

5.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

5.2 Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

5.3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej .

5.4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę w celu jej podpisania.

5.5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach w terminie do 14 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji o wyborze oferty.

#### **6. Unieważnienie postępowania.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru żadnej oferty bez podania przyczyny.

Z-ca Dyrektora  
Samodzielnego Publicznego  
Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ds. Lecznictwa  
lek. med. Marek Lipiec

Załącznik nr 5 – klauzula informacyjna do Regulaminu udzielania zamówień na dostawy nieprzekraczające 30.000 euro

Znak Sprawy AOT.IK 2121.1.89.2018

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: [szpital@szpital.zam.pl](mailto:szpital@szpital.zam.pl), tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: [tetrycz@szpital.zam.pl](mailto:tetrycz@szpital.zam.pl)
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
  - na podstawie art. 16 RODO 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
- 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

<b>Inspektor Ochrony Danych Osobowych</b> <b>Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu</b> <b>mgr inż. Mirosław Teterycz</b>	<b>Administrator Danych Osobowych</b> <b>Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu</b> <b>lek med. Andrzej Mielcarek</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------