



SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1

im. prof. Tadeusza Sokołowskiego
POMORSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO
71-252 Szczecin ul. Unii Lubelskiej 1



e-mail: szpital@spsk1.szn.pl

www.spsk1.szn.pl

Dyrektor Naczelny	(091) 425-30-02	Pielęgniarka Naczelna	(091) 425-30-06
Z-ca d/s Lecznictwa	(091) 425-30-04	Z-ca Piel. Naczelnej (Police)	(091) 425-38-18
Z-ca d/s Ekonomiczno-Finansowych	(091) 425-30-05	Centrala	(091) 425-30-00
Z-ca d/s Administracyjnych	(091) 425-05-03	Sekretariat fax (Szczecin)	(091) 425-30-01
Z-ca d/s Eksploatacyjno-Technicznych	(091) 425-30-03	Sekretariat /fax (Police)	(091) 425-38-10/12

DGEIAM 246 – 47(2)/2019

Data: 02.04.2019r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 PUM w Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

Na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych z późniejszymi zmianami

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT

na: zakup dwóch przewodów do głowicy kamery 3D TipCam (nr katalogowy – 22200171) z zestawu laparoskopowego do wizualizacji 3D firmy Storz użytkowanego na Bloku Operacyjnym SPSK nr 1 PUM .

WARUNKI:

Oferty będą oceniane według najkorzystniejszej ceny, przy spełnieniu pozostałych poniżej opisanych parametrów i warunków.

1. Termin realizacji - termin wykonania dostawy: do 7 dni roboczych od otrzymania zlecenia przekazanego drogą e-mailową
2. Zapłata wynagrodzenia za wykonaną usługę, nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury VAT.
3. Kary umowne za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zlecenia wynoszą 0,5% wartości zlecenia brutto.
4. SPSK NR 1 PUM zastrzega sobie prawo nie wybierania żadnej z ofert bez podania przyczyn.

Oferty należy przesać na adres w.karpczak@spsk1.szn.pl w terminie do **08.04.2019r.** lub w formie pisemnej w tym samym terminie na adres SPSK nr 1 PUM Szczecin, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin, z dopiskiem jak w tytule.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także nie wybierania żadnej z ofert bez podania przyczyny.

Ofertę należy złożyć zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.

Wszelkie zapytania proszę kierować do:

Dział GEIAM SPSK-1

E-mail: w.karpczak@spsk1.szn.pl

tel.: (0 91) 425 30 50, 603704158

Osoby wyznaczone do kontaktu:

Wiesław Karpczak

Z-ca DYREKTORA
ds. Eksploatacyjno-Technicznych
SPSK-1
mgr inż. Zbigniew Najmowicz

Klauzula informacyjna z art. 13 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**, z siedzibą: *ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin*,
Dane kontaktowe:
 - kontakt listowny na adres: *ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin*,
 - kontakt telefoniczny: *91 425 30 00*
 - kontakt e-mail: *szpital@spsk1.szn.pl*
- inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 1 im. prof. Tadeusza Sokołowskiego Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie** jest Pani/Pani:
-Danuta Próchenko.
Dane do kontaktu:
 - listownie: SPSK NR 1 PUM, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-255 Szczecin*
 - adres e-mail: iod@spsk1.szn.pl*
 - telefon: 91 4253077*

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na:

„wykonanie naprawy aparatu usg typu VOLUSON E8 nr fabr. D19436 użytkowanego w Klinice Perinatologii, Położnictwa i Ginekologii SPSK nr 1 PUM w Policach ul. Siedlecka 2.”

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty upoważnione na podstawie stosownych przepisów prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez czas wynikający ze stosownych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie 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 prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych¹;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO²;

¹ **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

² **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia ustalenia, dochodzenia lub ochrony roszczeń 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.

Formularz oferty
na wykonanie zamówienia o wartości od 10.000,00 zł do równowartości 30.000 euro

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

SPSK NR 1 PUM w Szczecinie, ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin

II. Nazwa przedmiotu zamówienia:

.....
.....

III. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na ogólną kwotę, w tym:

- a) cenę jednostkową netto: zł
słownie netto: zł
- b) cenę jednostkową brutto: zł
słownie brutto: zł
- c) podatek VAT:
- d) jednostka miary:
- e) ilość:

2. Deklaruję ponadto:

- a) termin wykonania zamówienia: 7 dni od otrzymania zlecenia.
- b) okres gwarancji: 12 miesięcy na wymienione podzespoły.
- c) warunki płatności: 30 dni od otrzymania faktury.

3. Załącznikami do niniejszego formularza są:

- a.
- b.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)