



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)

**Nazwa Zamawiającego :**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny  
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce  
Adres : Al. Jana Pawła II 120A  
07-410 Ostrołęka  
woj. mazowieckie

Telefon : (29) 765-21-00  
Telefax : (29) 760-45-69



## Zapytanie ofertowe

na zakup zestawu do videoendoskopii w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”.

**Znak sprawy: MSS-TZP-ZPP-26-ZO-13/2019**

ZATWIERDZAM:

Z up. DYREKTORA  
*[Signature]*  
mgr inż. Ryszarda Sidorzak  
Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Technicznych

20.11.2019r.....

listopad, 2019

1



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY®

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)

## 1. Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest zakup zestawu do videoendoskopii w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”. w ilości zgodnej z Załącznikiem nr 3 do Zapytania Ofertowego (Załącznik Nr 2 do umowy) – Formularz cenowy.
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego (Załącznik Nr 1 do umowy)- Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia o parametrach technicznych oraz Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego (Załącznik Nr 2 do umowy)- Formularz cenowy.
- 3) Sprzęt będący przedmiotem zamówienia, po dostarczeniu zgodnie z zawartą umową ws. Zapytania Ofertowego, powinien być gotowy do użycia bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego żadnych innych zakupów. Sprzęt musi być fabrycznie nowy, nie uszkodzony, wolny od wad fizycznych i wad prawnych.  
**Rok produkcji 2019r.**

## 2. W ramach przedmiotu zamówienia (i w jego cenie) świadczenie Wykonawcy obejmuje:

- a) Dostarczenie na własny koszt i ryzyko przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego;
- b) Zainstalowanie i uruchomienie w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego oraz oddanie go do eksploatacji w stanie pełnej sprawności technicznej i użytkowej;
- c) Przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia;
- d) Dołączenie do oferowanego urządzenia instrukcji serwisowej i pomiarowej w języku polskim, a także karty gwarancyjnej z warunkami gwarancji.

## 3. Jeden Oferent może złożyć jedną ofertę.

## 4. Realizacja zamówienia podlega prawu polskiemu, w tym w szczególności:

- ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zwanej dalej ustawą PZP,
- ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1025 z późn. zm.).

## 4. Równoważność:

- 1) Wszystkie nazwy własne materiałów i urządzeń użyte w dokumentacji Zapytania Ofertowego są podane przykładowo i określają jedynie minimalne oczekiwane parametry jakościowe oraz wymagany standard.
- 2) Jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty lub pochodzenie urządzeń i materiałów to przyjmuje się, że wskazaniom takim towarzyszą wyrazy „lub równoważne” i należy je traktować jako propozycje.
- 3) Zamawiający dopuszcza zastosowanie równoważnych materiałów i urządzeń w takim zakresie i w taki sposób, aby zastosowane materiały/urządzenia miały parametry techniczne nie gorsze od zaprojektowanych, oraz spełniały funkcję, jakiej mają służyć, były kompatybilne z pozostałymi urządzeniami, tak aby zespół urządzeń dawał zamierzony efekt, oraz nie wpływał na zmianę rodzaju i zakresu dostaw.

2





# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)



- 4) Wszędzie tam, gdzie w przedmiocie zamówienia występuje konkretna norma, aprobaty, specyfikacja techniczna i techniczne systemy odniesienia ustanowione przez europejskie organy normalizacyjne, jeśli w opisie przedmiotu zamówienia zostały wskazane znaki towarowe, patenty oraz pochodzenie urządzeń należy je traktować pomocniczo. Dopuszcza się składanie rozwiązań równoważnych do opisanych przez Zamawiającego, zgodnie z zasadami określonymi w art. 30 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawca oferując przedmiot równoważny do opisanego w Zapytaniu Ofertowym jest zobowiązany zachować równoważność w zakresie parametrów jakościowych, użytkowych, funkcjonalnych oraz estetycznych, które muszą być na poziomie nie niższym od wskazanych przez Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić wraz z ofertą jego szczegółową specyfikację, z której w sposób niebudzący wątpliwości Zamawiającego powinno wynikać, że oferowany produkt ma nie gorsze parametry jakościowe, funkcjonalne, użytkowe oraz estetyczne niż określony przez Zamawiającego.

**Dopuszcza się produkty o parametrach równoważnych lub lepszych od wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia.**

5. **Oferent/ Oferenci mają obowiązek przedstawić szczegółowy zakres techniczny oferowanych urządzeń/sprzętów.**
6. **Kod CPV:**
- 3100000-1 Urządzenia medyczne
7. **Termin realizacji zamówienia: do dnia 04.12.2019r.**
8. **Wymagania dotyczące Wykonawcy: Brak**
9. **Sposób przygotowania oferty:**
- 1) Wypełnić druk oferty - załącznik nr 1 do oferty.
  - 2) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć Załącznik nr 2 – Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia.
  - 3) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć załącznik nr 3 – Formularz cenowy
  - 4) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć nr 4 – oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego.
  - 5) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć nr 6 - Oświadczenie że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
  - 6) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć Pełnomocnictwo (w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez Pełnomocnika).
  - 7) Materiały informacyjne oferowanego urządzenia, np. Karty charakterystyki, katalogi, foldery, informacje producenta zamówienia, itp.
10. **Opis sposobu obliczania ceny:**
- 1) W ramach ceny ofertowej Wykonawca jest zobowiązany uwzględnić wszystkie koszty, jakie poniesie z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia oraz zysk wykonawcy i/ lub ewentualne upusty.



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)



- 2) Wszelkie wartości określone w formularzu cenowym oraz ostateczna cena oferty, winny być liczone w zł polskich do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę określoną w art. 106e ust. 11 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług. Kwoty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- 3) Ceny określone przez wykonawcę w formularzu nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia.
- 4) Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Należy przyjąć obowiązującą stawkę podatku VAT, zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
- 5) Wykonawca zobowiązany jest do respektowania przepisów ustawy o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018r. poz. 1794 ze zm.).

## 11. Kryterium oceny ofert:

L. p	Kryteria	Znaczenie procentowe kryteriów	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	<b>Cena</b>	<b>60 %</b>	<b>60,00 punktów</b>
2.	<b>Gwarancja</b>	<b>40%</b>	<b>40,00 punktów</b>

1. Zamawiający informuje, że wartość punktowa kryterium „Cena” wyliczona będzie matematycznie według formuły:

$$CB = \frac{\text{Cena brutto oferty z najniższą ceną}}{\text{Cena brutto oferty badanej}} \times 60 = \text{liczba punktów}$$

Wynik zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

2. Zamawiający informuje, że wartość punktowa kryterium „Gwarancja” wyliczona będzie według formuły:

$$G = \frac{\text{okres Gwarancji z badanej oferty}}{\text{najdłuższy zaoferowany okres Gwarancji}} \times 40 = \text{liczba punktów}$$

Okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 60 miesięcy. W przypadku nie wpisania długości gwarancji lub podania długości mniejszej niż 24 miesiące **oferta** podlega odrzuceniu.

3. Za najkorzystniejszą uznana będzie oferta, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów w 2 wyżej wymienionych kryteriach.
4. Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)



## Ocena, wyjaśnienie, wybór oferty, unieważnienie postępowania:

- 1) Ocena kompletności złożonych oświadczeń, dokumentów określonych w pkt. 9. Zapytania odbędzie się metodą kompletne / niekompletne, na podstawie oświadczeń, dokumentów złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą.
- 2) W przypadku wystąpienia wątpliwości, dotyczących treści złożonej oferty, zamawiający zastrzega możliwość żądania od wykonawców złożenia pisemnych wyjaśnień i lub uzupełnień.
- 3) W przypadku złożenia ofert o takiej samej łącznej ilości punktów Zamawiający zaprosi Wykonawców którzy złożyli te oferty do ponownego złożenia pisemnej oferty.
- 4) Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który złoży komplet ważnych oświadczeń i dokumentów określonych w pkt. 9. Zapytania oraz uzyska największą łączną ilość punktów w w/w kryteriach.
- 5) Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana Wykonawcom oraz opublikowana na stronie internetowej [www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl).
- 6) Jeżeli Wykonawca wybrany do realizacji zamówienia uchyli się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ważnych ofert bez przeprowadzania ponownej procedury ich badania i oceny.
- 7) Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w przypadku, gdy:
  - cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było przewidzieć wcześniej.

## 12. Termin, wymiar i miejsce wykonania zamówienia:

- 1) Termin realizacji zamówienia: do dnia 04.12.2019r.
- 2) Termin płatność – **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.

## 13. Miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć na załączonym do zapytania Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik Nr 1 oraz:
  - 1) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć Załącznik nr 2 – Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia.
  - 2) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć załącznik nr 3 – Formularz cenowy
  - 3) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć nr 4 – oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego.
  - 4) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć nr 6 - Oświadczenie że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)



- prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.
- 5) Do oferty każdy Wykonawca musi załączyć Pełnomocnictwo (w przypadku reprezentowania Wykonawcy przez Pełnomocnika).
  - 6) Materiały informacyjne oferowanego urzędnika, np. Karty charakterystyki, katalogi, foldery, informacje producenta zamówienia, itp.
2. Ofertę, należy złożyć w zamkniętej kopercie w terminie do dnia 26.11.2019r. do godz.12:00 w siedzibie Zamawiającego, /sekretariat/ lub przesłać na wskazany adres (decyduje data wpływu do Zamawiającego).
3. Na kopercie należy zamieścić następujące oznaczenie:

**Nazwa i adres oferenta.**

**„Zakup zestawu do videoendoskopii w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”.**

**Nie otwierać do dnia 26.11.2019r. do godziny 12:15  
Koperta może zawierać oznaczenie Wykonawcy.**

Oferty, złożone po terminie, nie będą rozpatrywane. Zamawiający zwróci oferty które wpłyną po terminie do Wykonawcy bez otwierania.

#### 14. Wykluczenie wykonawców z postępowania:

Z postępowania zostaną wykluczeni wykonawcy, którzy są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązanie kapitałowe lub osobowe należy rozumieć wzajemne powiązanie Wykonawcy z Zamawiającym, polegające w szczególności na :

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

#### 15. Dodatkowe postanowienia:

- 1) Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
- 2) Oferta powinna być sformułowana w języku polskim, przygotowana w sposób jak najbardziej zrozumiały, czytelny i kompletny.
- 3) Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
- 4) Oferent poda kwotę oferty w polskich złotych (PLN).
- 5) Ceny w ofercie, rozumiane jako kompletne zryczałtowane ceny, należy przedstawić w formie tabelarycznej wg wzoru formularza oferty.
- 6) Oferent ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)



- nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 7) Oferent proponując cenę oferty powinien wziąć pod uwagę wszelkie koszty, które mogą powstać w ramach zamówienia.
  - 8) Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
  - 9) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o wyjaśnienie, jeśli uzna, iż wycena zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. Wyjaśnienia winny być przedstawione w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Oferent nie złoży w wyznaczonym terminie wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzającymi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
  - 10) Termin związania ofertą: 30 dni od terminu złożenia oferty.
  - 11) Usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zasadą równości szans oraz z zachowaniem przepisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2007 r. nr 176 poz. 1238 z późn. zm.).
  - 12) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.

## 16. Osoby do kontaktów:

Beata Kraska – Romanowska, e-mail: [beata.kraska@szpital.ostroleka.pl](mailto:beata.kraska@szpital.ostroleka.pl).

## Załączniki:

1. Formularz oferty;
2. Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia;
3. Formularz Cenowy;
4. Oświadczenie o braku powiązania osobowego i kapitałowego;
5. Projekt umowy;
6. Oświadczenie że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP;
7. Klauzula informacyjna RODO.

....., dnia .....

.....  
Pieczęć wykonawcy**FORMULARZ OFERTY**

dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości **30.000** euro  
na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz.U. z 2019 r., poz. 1843)

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Mazowiecki Szpital Specjalistyczny  
im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce**

**2. Nazwa zamówienia:**

Zakup zestawu do videoendoskopii w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”.

**3. Termin realizacji zamówienia:** do 04.12.2019r.**4. Okres gwarancji:** .....miesiący

Zgodnie z opisem kryteriów zaoferowany okres gwarancji nie może być krótszy niż 24 miesiące i dłuższy niż 60 miesięcy.

**5. Warunki płatności:** 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.**6. WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa (y) Wykonawcy (ów)	Adres (y) Wykonawcy (ów)

**7. CENA OFERTY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Wartość bez podatku VAT ..... PLN

(słownie : ..... PLN)

VAT ..... % tj. .... PLN *naliczony zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i*



Usług

Wartość z podatkiem VAT ..... PLN

(Słownie: .....)

8. **OŚWIADCZENIA:**

1) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

2) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

<sup>1)</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 4.05.2016, str. 1).

3) Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część oferty są:

- a) .....
- b) .....
- c) .....
- d) .....
- e) .....

....., dnia .....

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

## Zestawienie warunków/parametrów wymaganych, granicznych

L.p.	Nazwa	Ilość	Opis	Wymagane parametry, warunki	Parametry oferowane	Nazwa, Typ, Wytwórca, Rok produkcji
1.	Zestaw do Videoendoskopii	1 kpl.	<p>Procesor obrazu: HD, współpraca z endoskopami serii 250, 530 w standardzie wysokiej rozdzielczości (HD). Wejścia sygnału RGB, DVI, Y/C. Filtr do identyfikacji kwadratów BLV. Funkcja obraz w obrazie, zoom elektroniczny, źródło światła xenon o mocy 150 W. – 1 szt.</p> <p>Videoendoskop: Głębina ostrości 3-50 mm, średnica końcówki 2,9 mm, kąt obserwacji 90 stopni, kąty zagięcia G/D 130/130 stopni, długość robocza 300 mm. – 1 szt.</p> <p>Monitor: LCD 24", rozdzielczość 1920*1200 pikseli, obrazowanie panoramiczne 16:10, czas reakcji 14 ms, sygnały wejścia: VGA, DVI, C-Video, S-Video, SDI; jasność 300cd/m<sup>2</sup>, pole widzenia górą/dół 178 stopni; kontrast 100:1 – 1 szt.</p> <p>Wózek medyczny endoskopy: możliwość dowolnego ustawienia zestawu, półka nad monitor, wieszak na endoskop i akcesoria (regulowana wysokość), stabilna podstawa jezdna z hamownymi kółkami, filtr przeciwbakteryjny, zintegrowane zasilanie – 1 szt.</p>	TAK		
				TAK		
				TAK		
				TAK		

....., dnia .....

**Mazowsze**  
serce Polski

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

MSS-TZP-ZPP-26-ZO-13/2019

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

Załącznik nr 2 do Umowy

**FORMULARZ CENOWY**

L.P.	Nazwa	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	Zestaw do Videoendoskopii	1 kpl.					
<b>RAZEM</b>							

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

.....dnia.....

.....  
Dane teleadresowe Wykonawcy

**Dotyczy Zapytania Ofertowego na zakup zestawu do videoendoskopii w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”.**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH  
LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a)

.....  
**oświadczam, że** Wykonawca jest/nie jest\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Pieczęć i podpis osoby upoważnionej

\* Niepotrzebne skreślić

## PROJEKT UMOWY

UMOWA NR

zawarta w dniu ..... w Ostrołęce pomiędzy:

Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120A, 07-410 Ostrołęka wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestr Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000147508, Nr NIP: 7582010430, w imieniu którego działa:

- .....,

zwany dalej „Zamawiającym”

a

firmą ....., w imieniu której działa: .....

zwaną dalej „Wykonawcą”.

Niniejsza umowa zawierana jest wskutek dokonania wyboru Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 30.000 EURO zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843).

Przedstawiciele Stron przez złożenie swojego podpisu oświadczają także, że są upoważnieni do zawarcia niniejszej Umowy, że ich prawo do reprezentowania danej Strony nie jest ograniczone w żadnym zakresie, a sposób reprezentacji osób występujących w imieniu reprezentowanych Stron umożliwia skuteczne składanie oświadczeń woli, w tym zaciąganie zobowiązań na rzecz reprezentowanego podmiotu, oświadczają też, że nie jest im znana żadna przeszkoda, która mogłaby mieć wpływ na wykonanie zobowiązań przyjętych przez Strony w niniejszej Umowie.

Strony postanowiły:

## § 1

Przedmiotem umowy jest zakup zestawu do videoendoskopii w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce” w ilościach i asortymencie zgodnym z **Załącznikiem nr 2** do umowy.

## § 2

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 1** do umowy - Zestawienie warunków/parametrów wymaganych granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia oraz **Załącznik Nr 2** do umowy – Formularz cenowy.
2. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy z najwyższą starannością, przy zachowaniu zasad współczesnej wiedzy technicznej i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że zaofiarowany sprzęt medyczny posiada aktualne polskie lub obowiązujące w krajach Unii Europejskiej świadectwa/certyfikaty dopuszczenia do stosowania w placówkach ochrony zdrowia.

## § 3

1. Każda ze stron Umowy oświadcza, iż jest Administratorem danych w rozumieniu 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), zwanego dalej RODO, w odniesieniu do danych osobowych swoich przedstawicieli oraz przedstawicieli drugiej Strony wskazanych w Umowie jako osoby do kontaktu (tzw. dane kontaktowe) oraz w odniesieniu do osób realizujących Zamówienie/Umowę. Przekazywane na potrzeby realizacji Umowy dane osobowe są danymi zwykłymi i obejmują w szczególności imię,

nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu, służbowy adres email.

2. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez Strony na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratorów danych) i zakresie niezbędnym do wykonania zadań związanych z realizacją zawartej Umowy oraz prowadzenia bieżących uzgodnień.
3. Strony zobowiązują się do ochrony danych osobowych udostępnionych wzajemnie w związku z wykonywaniem Umowy, w tym do wdrożenia oraz stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających odpowiedni stopień bezpieczeństwa danych osobowych zgodnie z przepisami prawa.
4. Strony zobowiązują się poinformować osoby fizyczne niepodpisujące niniejszej Umowy, o których mowa w ust. 1, o treści niniejszego paragrafu oraz przekazanej przez drugą stronę Informacji o przetwarzaniu danych osobowych.

#### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy własnym transportem i na własny koszt do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Potwierdzenie gotowości rozpoczęcia realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę będzie przesłane faksem do Zamawiającego najpóźniej na 48 godzin przed jej terminem.
3. Zamawiający wymaga, aby przy zakończeniu realizacji przedmiotu umowy kończącego protokołem dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, instruktaż personelu medycznego i odbioru końcowego/częściowego, stanowiącego Załącznik nr 3 do umowy, obecny był uprawniony przedstawiciel Wykonawcy.
4. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za jakość i terminowość realizacji przedmiotu umowy.
5. Wykonawca na przedmiot umowy udziela Zamawiającemu ..... miesięcznej gwarancji liczonej od dnia przekazania przedmiotu umowy protokołem dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
6. W okresie gwarancji czas przystąpienia do naprawy maks. 24 godz. od zgłoszenia awarii z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przy naprawie w miejscu instalacji oraz usunięcie uszkodzenia w ciągu 3 dni roboczych od zgłoszenia.
7. W przypadku stwierdzenia wad w dostarczonym przedmiocie umowy, Zamawiający niezwłocznie zareklamuje wadliwy towar, a Wykonawca zobowiązuje się wymienić reklamowany towar na nowy w ciągu 5 dni od daty zgłoszenia przez Zamawiającego.
8. Szczegółowe warunki serwisu gwarancyjnego zawarte są w załączniku nr 4 do Umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się do umożliwienia kontrolerom, wizytatorom przeprowadzenia kontroli lub wizytacji, przedmiotu niniejszej umowy, w każdym stadium jego realizacji.
10. Upoważnionymi przedstawicielami pełniącymi nadzór nad prawidłowym wykonywaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę ze strony Zamawiającego są:

- .....

- .....

11. Upoważnionym przedstawicielem pełniącym nadzór nad prawidłowym wykonywaniem przedmiotu umowy przez Wykonawcę jest/są:

- .....

- .....

12. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami, zaleceniami Zamawiającego oraz na ustalonych niniejszą umową warunkach.
13. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy na własne ryzyko. Ryzyko utraty, pogorszenia bądź uszkodzenia przedmiotu umowy ponosi Wykonawca, aż do chwili jego odbioru przez Zamawiającego.

#### § 5

1. Za terminowe wykonanie całego zakresu rzeczowego przedmiotu umowy bez wad Wykonawca otrzyma wynagrodzenie, zgodne ze złożoną ofertą cenową **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy, w wysokości netto: ..... zł powiększone o podatek od towarów i usług co stanowi ..... zł brutto: ..... zł. (słownie: .....).
2. Wynagrodzenie wskazane w ust. 1 obejmuje: koszty transportu, koszty rozładunku towaru, koszty opakowania, koszty gwarancji, koszty przeglądów gwarancyjnych i związane z nimi koszty

dojazdów, noclegów i diet, koszty części zamiennych w okresie gwarancji, koszty serwisu, opłaty skarbowe, koszty należności celnych, koszty ubezpieczenia towaru, koszty szkolenia pracowników, koszty montażu i uruchomienia, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty jakie może ponieść Wykonawca w związku z realizacją niniejszej Umowy.

3. Ceny jednostkowe netto obowiązują zgodnie z **Załącznikiem nr 2** do umowy i nie ulegną zmianie w okresie obowiązywania umowy.
4. Termin płatności wynosi **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury wystawionej po realizacji przedmiotu umowy i podpisaniu protokołu dostawy, montażu, pierwszego uruchomienia, szkolenia personelu i odbioru końcowego/częściowego.
5. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 4 należy traktować za dotrzymany, jeśli w tym dniu nastąpi obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Zamawiający nie wyraża zgody na sprzedaż lub przeniesienie na osobę trzecią wierzytelności Wykonawcy z tytułu zawartej umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do stałości ceny netto udzielonego zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.
8. Nieuwzględnienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów na etapie przygotowania oferty nie może być podstawą roszczeń w stosunku do Zamawiającego zarówno w trakcie realizacji niniejszej umowy, jak też po wykonaniu przedmiotu umowy.

#### § 6

Umowa obowiązuje od daty podpisania umowy do dnia **04 grudnia 2019 r.**

#### § 7

1. Zmiany i uzupełnienia umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej i muszą być akceptowane przez obie strony umowy.
2. Strony dopuszczają zmianę postanowień niniejszej umowy zgodnie z wymogami art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych w przypadku:
  - 1) ustawowej zmiany stawki podatku VAT za przedmiot umowy - zmianie ulegnie kwota wynagrodzenia brutto,
  - 2) wystąpienia siły wyższej rozumianej, jako wydarzenie lub okoliczność wyjątkową, niezależną od Strony, której nie można było w racjonalny sposób uniknąć lub zaradzić – zmianie ulegnie termin realizacji przedmiotu umowy o czas występowania siły wyższej,
  - 3) zmiany nazw, siedziby stron umowy, innych danych identyfikacyjnych oraz zmiany nazwy zadania w budżecie.
  - 4) zmiany numeru konta bankowego w przypadku zaistnienia okoliczności których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
  - 5) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem nowym posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu,
  - 6) zastąpienia sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, sprzętem o wyższej jakości, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy, pod warunkiem, iż cena wprowadzonego sprzętu nie ulegnie zwiększeniu,
  - 7) zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego,
  - 8) obniżenia ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę,
3. Wszystkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 8

1. Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy karę umowną:
  - 1) za niedotrzymanie terminu realizacji umowy, określonego w §7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto należnego za niedostarczoną dostawę - za każdy dzień opóźnienia,

- 2) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,2% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia wyznaczonego na usunięcie wad,
  - 3) z tytułu istnienia wad w przedmiocie umowy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1,
  - 4) za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto określonego w § 6 ust. 1.
2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### § 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

#### § 10

Strony zobowiązują się do rozstrzygania wszelkich sporów mogących wyniknąć na tle niniejszej umowy przed Sądem właściwym miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### § 11

Umowa niniejsza sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.



.....  
Pieczęć nagłówkowa Podmiotu leczniczego

### PROTOKÓŁ DOSTAWY, MONTAŻU, PIERWSZEGO URUCHOMIENIA, SZKOLENIA PERSONELU I ODBIORU KOŃCOWEGO

DOTYCZY UMOWY NR (umowa z wykonawcą)..... z dnia .....(ze zm.- jeśli dotyczy\*)

#### CZĘŚĆ A - DOSTAWA

W dniu ..... dostarczono do ..... w ..... nw. wyroby z niezbędnym oprzyrządowaniem:

Nazwa wyrobu	Dostarczona ilość	Wartość brutto [zł]

#### CZĘŚĆ B - MONTAŻ I PIERWSZE URUCHOMIENIE

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** montażu. Stwierdzam, że dokonano prawidłowego montażu wyrobów wymienionych w części A protokołu zgodnie z poniższym postanowieniem:

Miejsce montażu	Ilość zamontowanych urządzeń

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** dokonania pierwszego uruchomienia. Stwierdzam, że wszystkie w/w urządzenia zostały uruchomione i działają bez zarzutu. Dostarczono wszelką niezbędną dla ww. wyrobów dokumentację, w tym karty gwarancyjne, w wymaganej ilości egzemplarzy.

#### CZĘŚĆ C – SZKOLENIE PERSONELU

Opisane w części A wyroby **wymagały\*/nie wymagały\*** dokonania szkolenia personelu. Dostawca dokonał szkolenia personelu w zakresie działania i obsługi wyrobu opisanego w części A.

Nazwa wyrobu	Liczba przeszkolonych osób

#### CZĘŚĆ D - ODBIÓR KOŃCOWY

Stwierdzono **terminowe\*/nieterminowe\*** wywiązanie się Dostawcy z postanowień zawartej z nim umowy w zakresie dostawy wyrobów opisanych w części A.

Opóźnienie Dostawcy podlegające naliczeniu kar umownych wynosi ..... dni.

**DOSTAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

\* - niepotrzebne skreślić

/Nazwa i adres Wykonawcy/

.....  
/miejsowość i data/

**Warunki serwisu gwarancyjnego**  
**(należy uzupełnić puste miejsca)**

1. Wykonawca przeprowadzał będzie przeglądy okresowe Sprzętu. Po każdym przeglądzie wydane zostanie świadectwo sprawności i zostanie dokonany odpowiedni wpis w paszporcie technicznym odpowiedniego urządzenia.
2. Sprzęt zostanie wymieniony na nowy po 3 naprawach gwarancyjnych tego samego modułu (części) w przypadku dalszego wadliwego działania (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika).
3. Każda naprawa gwarancyjna przedłuży okres gwarancji o całkowity czas trwania naprawy.
4. Weryfikacja złożonej reklamacji przez Wykonawcę dokonanej przez telefon, e-mail lub fax, nastąpi w ciągu 24 godzin od jej wysłania przez Zamawiającego.
5. Wykonawca przystąpi do naprawy w ciągu max. 24h od chwili przyjęcia zgłoszenia.
6. Maksymalny czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw nie może przekroczyć 7 dni roboczych od chwili przyjęcia zgłoszenia.
7. Wykonawca udziela gwarancji na min. 10 lat na dostęp do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów po okresie zakończenia produkcji.
8. Na czas naprawy poza siedzibą Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu sprzętu zastępczego, o nie gorszych parametrach niż urządzenie, które wymaga naprawy.
9. Zgłoszenia reklamacji i napraw następować będą za pośrednictwem:
  - a. Telefonu pod nr ...,
  - b. Fachu pod nr ...,
  - c. Poczty elektronicznej pod adresem ....
10. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz ze sprzętem Instrukcje obsługi w języku polskim zawierającą obsługę sprzętu aparatury i sterylizacji w formie elektronicznej i drukowanej.
11. Wykonawca przeprowadzi szkolenie personelu medycznego w zakresie prawidłowej obsługi przedmiotu zamówienia.
12. Wynagrodzenie wskazane w § 7 ust. 1 obejmuje: koszty transportu, koszty rozładunku towaru, koszty opakowania, koszty gwarancji, koszty przeglądów gwarancyjnych i związane z nimi koszty dojazdów, noclegów i diet, koszty części zamiennych w okresie gwarancji, koszty serwisu, opłaty skarbowe, koszty należności celnych, koszty ubezpieczenia towaru, koszty instruktażu personelu medycznego, koszty montażu i uruchomienia, podatek VAT oraz wszelkie inne koszty jakie może ponieść Wykonawca w związku z realizacją niniejszej Umowy. Ostatni przegląd nastąpi w ostatnim miesiącu gwarancji.
  - a) Firma dostarczy harmonogram wykonywanych przeglądów w zakresie gwarancji;
  - b) Na dostarczoną aparaturę medyczną zostaną założone paszporty techniczne.
13. Wykonawca udzieli gwarancji na dostarczony Sprzęt na okres ..... miesięcy od daty dostawy montażu i uruchomienia przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru końcowego bez zastrzeżeń.
14. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do wykonania przeglądów gwarancyjnych według zaleceń producenta, w tym jeden na koniec okresu gwarancyjnego wyłącznie z częściami zamiennymi użytymi do wykonania przeglądu. Po każdym przeglądzie Wykonawca zobowiązany będzie do wydania świadectwa sprawności i dokonania odpowiedniego wpisu w paszporcie technicznym urządzenia (o ile taki posiada).
15. Wykonawca zapewnia serwis gwarancyjny zgodny z art. 90 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017 poz. 211 ze zm.).
16. Zgłoszeń reklamacji i konieczności napraw Zamawiający będzie mógł dokonywać całodobowo.

.....  
Podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy



# MAZOWIECKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY<sup>®</sup>

*im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce*

07-410 Ostrołęka, Al. Jana Pawła II 120A tel. (029) 765 21 22 fax (029) 760 45 69  
NIP 758-20-10-430 REGON 000304616  
[www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl) [szpitalo@szpital.ostroleka.pl](mailto:szpitalo@szpital.ostroleka.pl)

**Załącznik nr 6 do Zapytania Ofertowego**

**MSS-TZP-ZPP-26-ZO-13/2019**

## Oświadczenie

Przystępując do udziału w Zapytaniu Ofertowym **na zakup zestawu do videoendoskopii w ramach realizacji zadania pn.: „Zakup sprzętu i aparatury medycznej dla Mazowieckiego Szpitala Specjalistycznego im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce”** oświadczamy, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.

....., dnia .....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy



***Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego***

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 Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, ul. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka, tel. (29) 765-21-22, fax: (29) 760-45-69.
2. inspektorem ochrony danych osobowych w MSS jest: Pan Jakub Piłka, email: kancelaria@pikala.pl, tel. +48 531 204 581
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych poprzez (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018) w procedurze Zapytanie ofertowe;
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”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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;
6. 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;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. 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;

9. 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.

---

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **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.

\*\*\* **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.