



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

Szczecin, 13.02.2019r.

DGEiAM 246-38/2019

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1 PUM w Szczecinie ul. Unii Lubelskiej 1 zaprasza do złożenia oferty cenowej na następujące zadanie:

Wykonanie przeglądu technicznego dwóch agregatów sprężarkowych typu S50/1-380C z osprzętem (osuszacz ULTRAPACK 2000) zainstalowanych w sprężarkowni SPSK nr 1 PUM w Policach ul. Siedlecka 2.

POZOSTAŁE WARUNKI:

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

1. Termin realizacji – terminy wykonania przeglądów do uzgodnienia z Zamawiającym, nie dłużej niż 10 dni od otrzymania zlecenia;
2. Zapłata wynagrodzenia za wykonaną usługę, nastąpi przelewem w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury VAT wraz z raportem serwisowym, na konto Wykonawcy;
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 przesłać na adres w.karpczak@spsk1.szn.pl w terminie do **20.02.2019** r. 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.

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;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

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.

- 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:

1. Deklaruję ponadto:

- a. termin wykonania zamówienia: do 10 dni od otrzymania zlecenia.
- b. okres gwarancji: 6 miesięcy na wymienione podzespoły.
- c. warunki płatności: 30 dni od otrzymania faktury.

2. Załącznikami do niniejszego formularza są:

- a.
- b.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć, podpis Wykonawcy)