



## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

www.pszs.eu

---

Sprawa nr DZP-271-34/19

Nowy Targ, 2019.10.08.

### SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

PRZETARG NIEOGRANICZONY - ART. 39 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

DOSTAWA AMBULANSU TYPU C Z PEŁNYM WYPOSAŻENIEM Z LAWETĄ I NOSZAMI

KOD CPV – 34114000-9

Wartość zamówienia **NIE** przekracza równowartości 221.000,00 euro (średni kurs złotego w stosunku do euro stanowiący podstawę przeliczenia wartości zamówienia publicznego – 4,3117 zł – rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2017 roku - Dz.U. z 2017 r., poz. 2477).

#### **Dni i godziny pracy Zamawiającego – od poniedziałku do piątku od 7:00 do 14:35**

Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy - art. 14 ust. 2 upzp.

Forma porozumiewania się między zamawiającym, a wykonawcami:

- a) pisemna - dotyczy wszelkiej korespondencji między zamawiającym, a wykonawcami (korespondencję należy składać w siedzibie zamawiającego - **dziennik podawczy, pokój nr 6**),
- b) środkami komunikacji elektronicznej - dotyczy wszelkiej korespondencji między zamawiającym, a wykonawcami (**forma ta – środkami komunikacji elektronicznej nie dotyczy złożenia oferty przetargowej, gdzie wymagana jest forma pisemna, złożenia dokumentu o którym mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp oraz złożenia dokumentów w wyniku zaistnienia okoliczności wymienionych w art. 26 ust. 2, 3 i 3a ustawy Pzp**).

Adres mailowy Zamawiającego: [zamowienia\\_publiczne@pszs.eu](mailto:zamowienia_publiczne@pszs.eu)

- c) telefoniczna - nie jest dopuszczalna
- d) faksem – nie jest dopuszczalna.

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

**Sprawa nr DZP-271-34/19**

Uprawnieni do kontaktu z Wykonawcami:

**Sprawy merytoryczne:**

Maria Łuniewska - [zamowienia\\_publiczne@pszs.eu](mailto:zamowienia_publiczne@pszs.eu)

**Sprawy proceduralne:**

Bożena Dąbrowska - [zamowienia\\_publiczne@pszs.eu](mailto:zamowienia_publiczne@pszs.eu)

Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.

**Uwaga:** Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:

- 1) 20 ponumerowanych stron
- 2) załącznik numer 1 – oświadczenie Wykonawcy
- 3) załącznik numer 2 – oświadczenie Wykonawcy (grupa kapitałowa)
- 4) załącznik numer 3 i 3a – przedmiot zamówienia/formularz cenowy
- 5) załącznik numer 4 – projekt umowy.

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych i wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zgodnie z art. 82 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

Złożenie przez jednego Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub zawierającej alternatywę spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Niniejsze postępowanie obejmuje 1 pakiet/ zadanie, nie ma możliwość składania ofert częściowych. Do oceny ofert dopuszczone zostaną oferty posiadające pełny asortyment w danym pakiecie.

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art.67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

### Sprawa nr DZP-271-34/19

3. Oferta pod rygorem nieważności powinna być napisana w j. polskim, na maszynie, komputerze lub nieścieralnym długopisem oraz podpisana przez osobę (y) upoważnioną (e) do reprezentowania firmy i zaciągania zobowiązań.  
Jeżeli ofertę podpisuje osoba lub osoby niewymienione w jednostronnym dokumencie rejestracyjnym musi być do oferty dołączone pełnomocnictwo do jej podpisywania.  
*Pełnomocnictwo winno wskazywać datę jego wystawienia oraz okres, na który zostało udzielone. Brak tego okresu zamawiający odczyta, jako pełnomocnictwo wystawione na czas nieokreślony.*  
*Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.*  
*Zamawiający nie wymaga, aby od udzielonego pełnomocnictwa była uiszczona opłata skarbową.*
4. Forma złożenia dokumentów została określona w rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 (Dz.U. z 27 lipca 2016, poz. 1126), rozporządzeniu Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z 16 października 2018 (Dz.U. z 17 października 2018, poz. 1993).
5. Oferta powinna być złożona na kolejno ponumerowanych stronach, a numeracja stron powinna rozpoczynać się od numeru 1 umieszczonego na pierwszej stronie oferty, przy czym Wykonawca może:
  - nie numerować czystych stron,
  - nie numerować stron oferty, jeżeli wszystkie kartki oferty są trwale zespolone (sklejone, zszyte, bindowane, itp.)
6. Każda strona oferty powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy, przy czym wykonawca może nie podpisywać czystych stron,  
Wszelkie poprawki, zmiany, przekreślenia w treści oferty powinny być podpisane.
7. Oferta powinna być złożona w kopercie z oznaczeniem – **„Przetarg nieograniczony – NUMER SPRAWY DZP-271-34/19– DOSTAWA AMBULANSU TYPU C nie otwierać przed .....2019 roku, godz. 10:30.”** i danych Wykonawcy (nazwa, pełny adres).
8. Zgodnie z art. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający nie ujawni informacji

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

**Sprawa nr DZP-271-34/19**

stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47 poz. 211 z dnia 08.06.1993 roku z późn. zmianami), jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł sobie, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

Informacje takie należy zamieścić w odrębnej kopercie z napisem „Część tajna - nie ujawniać”.

9. Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie określonym w art. 36a ust. 2 upzp.  
W ofercie należy podać, którą część zamówienia wykonawca powierzy podwykonawcom oraz podać firmy podwykonawców - art. 36b ust. 1.  
Do podwykonawców zastosowanie mają przepisy art. 36b ust. 2, art. 36ba upzp.
10. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.  
Wykonawcy ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie należytego wykonania umowy – art. 141 upzp.  
Zgodnie art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.  
Korespondencja będzie prowadzona między zamawiającym, a ustanowionym pełnomocnikiem.  
  
Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa w art. 23 ust. 1 upzp zostanie wybrana, Zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia będzie żądał przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców - art. 23 ust. 4 upzp.
11. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.  
Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.  
Sposób obliczenia ceny został podany w załączniku numer 3 do niniejszej umowy.
12. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

### Sprawa nr DZP-271-34/19

takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego**, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

13. Jeżeli z treści dokumentów będzie wynikała waluta obca, zostanie ona przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych, z zastrzeżeniem pkt 12.
14. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę i złożyć ją ponownie po modyfikacji lecz pod warunkiem zachowania terminu składania ofert, określonego w SIWZ oraz zachowania formy pisemnej (przed upływem terminu składania ofert) - pod rygorem odrzucenia oferty.

Powiadomienie powinno znajdować się w zamkniętej kopercie i być oznaczone dodatkowo napisem „**ZMIANA - numer sprawy DZP-271-34/19**” lub „**WYCOFANIE - numer sprawy DZP-271-34/19**”.

Do dyspozycji wycofania oferty musi być dołączony dokument, z którego wynika, że osoba podpisująca dyspozycję wycofania oferty jest upoważniona do reprezentowania wykonawcy. W przypadku wątpliwości, co do właściwie złożonej dyspozycji wycofania oferty zamawiający otworzy ofertę.

### OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

Oferta oceniana będzie pod względem:

1. Formalnym, tj. spełniania warunków podanych w SIWZ (wymagane dokumenty)
2. Merytorycznym, tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanymi kryteriami.

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

### Sprawa nr DZP-271-34/19

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

1. Cena – 60%
2. Parametry graniczne i punktowane- 30%, z czego
  - parametry techniczne samochodu – 10%
  - parametry techniczne przedziału medycznego – 20%
3. Gwarancja na przedział medyczny – 10% (na przedział medyczny- min. 24miesiący, max. 60 miesięcy)

Sposób obliczenia w/w kryteriów:

CENA

najniższa wartość podana w ofercie x waga  
kolejne wartości podane w ofertach

PARAMETRY TECHNICZNE SAMOCHODU;

ilość uzyskanych punktów x 10%  
max. ilość pkt

PARAMETRY TECHNICZNE PRZEDZIAŁU MEDYCZNEGO;

ilość uzyskanych punktów x 20%  
max. ilość pkt

GWARANCJA NA PRZEDZIAŁ MEDYCZNY

badana oferta x 10%  
najwyższa wartość

**Termin gwarancji należy podać w pełnych miesiącach.**

Jeżeli Wykonawca nie poda w ofercie terminu gwarancji Zamawiający do oceny ofert przyjmie 24 miesiące.

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

**Sprawa nr DZP-271-34/19**

Jeżeli Wykonawca poda:

- a) dłuższy termin gwarancji niż 60 miesięcy,
  - b) krótszy termin gwarancji niż 24 miesiące,
- oferta zostanie odrzucona- art. 89 ust. 1 pkt 2upzp.

Cena + parametry graniczne i punktowane + gwarancja= łączna punktacja.

**SPOSÓB I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji zamówienia do 16.12.2019r. Na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW - CHARAKTERYZUJĄCE  
ICH WIARYGODNOŚĆ I ZDOLNOŚĆ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA  
PUBLICZNEGO**

1. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;
2. Oświadczenie w zakresie art. 22 ust. 1 pkt i art. 24 ust.1 pkt 13-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (**załącznik nr 1**).
3. Formularz cenowy oferty i parametrów granicznych i punktowanych (**załącznik nr 3 i 3a**).
4. Pełnomocnictwo, jeżeli będzie miała miejsce sytuacja wymieniona w pkt I SIWZ - opis sposobu przygotowania oferty.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 1 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio , że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - (dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
6. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy nie wydaje się dokumentu o którym mowa w pkt 5 zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy,

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

**Sprawa nr DZP-271-34/19**

- ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby (dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
7. W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsca zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
  8. Oświadczenie wykonawcy o przynależności, albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (**załącznik numer 2**).
  9. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 upzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda dokumentów, które określają:
    - a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
    - b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
    - c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
    - d) czy podmiot na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia realizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
  10. Zamawiający żąda od wykonawcy który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentu wymienionego w **pkt. 1**.

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)





www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

### Sprawa nr DZP-271-34/19

11. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu o którym **mowa w pkt 2 - art. 25a ust. 5 pkt 2 upzp.**
12. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia - **art. 25a ust. 6 upzp.**

**Zamawiający zastosuje „procedurę odwróconą” – art. 24aa ustawy Pzp - do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w pkt 2, formularz cenowy i parametrów granicznych i punktowanych wskazany w pkt 3.**

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zostanie wezwany do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń, dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, **przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp.** Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia – art. 24 ust. 11 upzp.

Do składania dokumentów i oświadczeń zastosowanie mają przepisy art. 26 ust. 6 ustawy Pzp, Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, Rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z 16 października 2018 r., zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, jeżeli zaistnieje którakolwiek przesłanka wymieniona w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

**Sprawa nr DZP-271-34/19**

zamówień publicznych.

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz 16-20 lub ust. 5 pkt 1 upzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego przedmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą - art. 24 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

O wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający zawiadamia wszystkich wykonawców podając uzasadnienie faktyczne i prawne – art. 92 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

**WARUNKI DOPUSZCZENIA DO POSTĘPOWANIA**

1. W niniejszym postępowaniu przetargowym mogą wziąć udział wykonawcy niewykluczeni na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz ust. 5 pkt 1 upzp i którzy spełniają warunki dotyczące:
  - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (Prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem podlega koncesjonowaniu/ licencjonowaniu/ zezwoleniu na podstawie przepisów ustawy z 17 grudnia 1999 roku (Dz. U. 101 poz.1178) - na potwierdzenie oświadczenie),
  - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej (Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie- na potwierdzenie oświadczenie),
  - c) zdolności technicznej lub zawodowej (Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie – na potwierdzenie oświadczenie).

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

### Sprawa nr DZP-271-34/19

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych - art. 22a ust. 1 upzp. Ust. 2-6 stosuje się odpowiednio.

2. Wykonawca złoży jedną ofertę pod rygorem nieważności w formie pisemnej, przed upływem terminu składania ofert.  
Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

Oferta zostanie odrzucona, jeżeli będzie niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3, jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia, została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu, wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 upzp, wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 na przedłużenie terminu związania ofertą, wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium, jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób, jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów – art.89 ust 1 upzp.

O odrzuceniu oferty zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców podając uzasadnienie faktyczne i prawne - art.92 ust.1 pkt 3 upzp .

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

Sprawa nr DZP-271-34/19

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Dostawa ambulansu typu C z pełnym wyposażeniem wraz z lawetą i noszami w ilościach, o parametrach podanych w załączniku nr 3 i 3a do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

### WADIUM

*Uwaga: Wykonawca składający wadium w formie przelewu bankowego lub innej formie niepieniężnej (wymienionej w ppkt 2,3,4) musi powołać się na numer postępowania przetargowego na które składa ofertę przetargową.*

Wadium w wysokości **5.000,00zł**, należy wpłacić na konto Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej, siedziba 34-721 Raba Wyżna 30, 04 88150002 0000 0020 5506 0018 lub złożyć w kasie PSzS im. Jana Pawła II Nowy Targ - ul. Szpitalna 14 przed upływem terminu składania ofert.

Termin określa ostateczną datę, w której wadium winno znaleźć się na koncie PSzS im. Jana Pawła II Nowy Targ - ul. Szpitalna 14 lub zostać złożone w kasie PSzS im. Jana Pawła II Nowy Targ - ul. Szpitalna 14.

W przypadku wadium wpłaconego/złożonego po terminie jak również w nieodpowiedniej wysokości Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy z postępowania przetargowego, na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp.

Wadium może być wniesione:

- 1) w pieniądzu,
- 2) w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) w gwarancjach ubezpieczeniowych, bankowych,
- 4) w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

Na inne formy wniesienia wadium Zamawiający nie wyraża zgody.

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

### Sprawa nr DZP-271-34/19

Zamawiający zastrzega, że wadium w pkt 2,3,4 winno być wniesione w **formie oryginału do kasy PSzS im. Jana Pawła II**, a **do oferty dołączyć należy kopię dokumentu**.

Wadium w pieniądzu wpłaca się przelewem na w/w rachunek bankowy Zamawiającego. Jeżeli wadium będzie wnoszone w formie 2,3,4 – w treści dokumentów musi być zawarty zapis o następującej treści:

„Wykonawca (nazwa firmy), którego oferta została wybrana traci wadium na rzecz Zamawiającego w przypadku, gdy:

- na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a upzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie,
- odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy”.

Gwarancje bankowe i ubezpieczeniowe muszą być udzielone do końca terminu związania ofertą.

Zasady zwrotu i zatrzymania wadium reguluje art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

### TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY

1. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert - art. 85 ust. 5 upzp.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

**Sprawa nr DZP-271-34/19**

terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w budynku administracji Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II – Nowy Targ - ul. Szpitalna 14 - dziennik podawczy (budynek administracji pok. nr 6) w terminie do dnia 18.10.2019 roku, do godz. 10:00.

Po upływie terminu składania ofert, Wykonawca nie może wycofać oferty, ani też dokonać w niej zmian.

Oferty złożone po terminie, zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.

Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Wykonawcy.

Wykonawca winien, we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w stopniu maksymalnym zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu i została złożona w wyżej wymienionym miejscu.

W przypadku braku informacji, o której mowa w pkt I ppkt 7 - „sposób oznaczenia koperty”, zamawiający nie ponosi odpowiedzialności:

- za zdarzenia mogące wyniknąć z tego powodu, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert,
- złożenia oferty w innym miejscu niż podano wyżej.

**SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynęły do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Treść zapytań i wyjaśnień zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

### Sprawa nr DZP-271-34/19

- specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytań, zamieszczając również na stronie internetowej.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
  3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1.

### MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT I ICH OCENY

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu - ul. Szpitalna 14 w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia (budynek administracji pok. nr 12) dnia **18.10.2019** roku o godz. **10:30**. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Zgodnie z art. 86 ustawy Prawo zamówień publicznych, po otwarciu ofert zostanie podane: imię, nazwisko, nazwa (firma) oraz adres (siedziba) wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia publicznego, okres gwarancji, warunków płatności zawartych w ofercie. Informacje te zostaną odnotowane w protokole postępowania. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza powyższe informacje na stronie internetowej.
3. Badanie ofert nastąpi na posiedzeniu tajnym Komisji Przetargowej, zgodnie z dyspozycją art. 24aa ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Zamawiający unieważni postępowanie przetargowe, jeżeli wystąpi przesłanka określona w art. 93 ust. 1 pkt 1 -7 upzp.  
O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich wykonawców, którzy:
  - ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
  - złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający na wniosek wykonawcy, który ubiegał się o udzielenie zamówienia, zawiadomi o wszczęciu

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

### Sprawa nr DZP-271-34/19

kolejnego postępowania, które dotyczy tego samego przedmiotu zamówienia lub obejmuje ten sam przedmiot zamówienia.

### **POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę o której mowa w art. 154 pkt 5.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego, podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - określenia warunków udziału w postępowaniu,
  - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - odrzucenia oferty odwołującego,
  - opisu przedmiotu zamówienia,
  - wyboru najkorzystniejszej oferty.
4. Sposób postępowania w przypadku wniesienia odwołania regulują przepisy art. 180 – 198g ustawy Pzp.

### **POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JAWNOŚCI PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez zamawiającego i wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.
2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)





**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

---

**Sprawa nr DZP-271-34/19**

- dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
3. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
  4. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane.
  5. Ujawnianie treści protokołu, wraz z załącznikami, odbywać się będzie wg poniższych zasad:
    - a) zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
    - b) udostępnienie protokołu lub załączników nastąpi poprzez przesłanie drogą elektroniczną,
    - c) bez zgody zamawiającego, wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert,
    - d) jeżeli przesłanie kopii protokołu lub załączników zgodnie z wyborem wnioskodawcy będzie z przyczyn technicznych znacząco utrudnione, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do przesłania dokumentów zamawiający poinformuje o tym wnioskodawcę i wskaże sposób, w jaki sposób będą one udostępnione,
    - e) Zamawiający udostępnia wnioskodawcy protokół z załącznikami niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, zamawiający udostępnia oferty do wglądu lub przesyła ich kopie w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż w dniu przesłania informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej albo o unieważnieniu postępowania.

**KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJACA Z ART. 13 RODO W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OSOBOWYCH BEZPOSREDNIO OD OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, W CELU ZWIĄZANYM Z POSTEPOWANIEM 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”, zamawiający informuje, że:

---

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



www.pszs.eu

## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

### Sprawa nr DZP-271-34/19

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu**, ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ, nr tel: **18 263 30 00**, nr faksu: **18 263 39 52**, adres e-mail: **sekretariat@pszs.eu**;
  - inspektorem ochrony danych osobowych w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu jest Pani **Edyta Krawiec**, nr tel: **18 263 30 19**, adres e-mail: **iod@pszs.eu**;
  - 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 **dostawę ambulansu typu C z pełnym wyposażeniem wraz z lawetą i noszami nr DZP-271-34/19**;
  - 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”;
  - 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;
  - 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;
  - 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 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 \*\*
- Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14  
Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001  
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Sprawa nr DZP-271-34/19

- 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.**

*\* 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.*

**ZAMAWIAJĄCY INFORMUJE NIEZWŁOCZNIE WSZYSTKICH WYKONAWCÓW O:**

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
- 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 braku równoważności lub braku

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)



## PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

### Sprawa nr DZP-271-34/19

- spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
- 4) nieustanowieniu dynamicznego systemu zakupów,
- 5) unieważnieniu postępowania.

W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy składa:

- 1) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik,
- 2) umowę regulującą współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców została wybrana.

### INNE INFORMACJE

- 1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
- 2. W niniejszym postępowaniu przetargowym nie jest wymagane zabezpieczenie należytego wykonania umowy.
- 3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej i zwrotu udziału kosztów w postępowaniu

Specyfikację zatwierdził  
Dyrektor PSzS im. Jana Pawła II  
w Nowym Targu

Marek Wierzbicki  
**DYREKTOR**  
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Jana Pawła II w Nowym Targu

*Marek Wierzbicki*

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: [sekretariat@pszs.eu](mailto:sekretariat@pszs.eu)