

## OGŁOSZENIE O ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT NA ZAKUP:

### System EndoFLEX - zestaw - 1 szt.

|                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zamawiający:                                                            | Centrum Onkologii im. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy<br>ul. dr I. Romanowskiej 2<br>85-796 Bydgoszcz<br>REGON 001255363<br>NIP 554-22-17-419                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tytuł projektu:<br>(jeżeli dotyczy)                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Opis przedmiotu zamówienia:<br>(zgodnie z załącznikiem, jeżeli dotyczy) | <b>Zakup systemu EndoFLEX - zestaw - 1 szt.</b> Szczegółowe wymagane parametry przedmiotu zamówienia określono w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Termin wykonania zamówienia:                                            | Termin realizacji zamówienia: do 6 tygodni od dnia zawarcia umowy.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Miejsce i forma złożenia ofert:                                         | Oferty pisemne w zamkniętych kopertach oznaczonych informacją „ <b>Zakup systemu EndoFLEX - zestaw - 1 szt.</b> ” oraz danymi identyfikującymi Wykonawcę należy składać do Zespołu ds. Technologii Medycznych – skrzynka nr 44 w Kancelarii Centrum Onkologii im. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy, ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz<br>UWAGA – oferty można składać w formie elektronicznej na adres: <a href="mailto:korpall@co.bydgoszcz.pl">korpall@co.bydgoszcz.pl</a> |
| Kryteria wyboru oferty:                                                 | Przy wyborze najkorzystniejszej oferty kryterium podlegającym ocenie będą:<br><i>cena – 60%</i><br><i>okres gwarancji – 30%</i><br>24 miesiące – 5 pkt<br>36 miesięcy – 10 pkt<br><i>autoryzacja producenta aparatu do wykonywania przeglądów, czynności serwisowych i naprawczych – 10%</i>                                                                                                                                                                                             |
| Termin złożenia ofert:                                                  | Ofertę należy składać do 05.08.2025 r. do godz. 09:00.<br>Otwarcie nastąpi w Pionie Logistyki - Zespole ds. Technologii Medycznych w dniu 06.08.2025 r. o godz. 10:00.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Pozostałe informacje:                                                   | Osoba upoważniona do kontaktu merytorycznie oraz do odpowiedzi na pytania: Lucyna Korpall, tel.: 52 374 39 73<br>e-mail: <a href="mailto:korpall@co.bydgoszcz.pl">korpall@co.bydgoszcz.pl</a><br>Celem potwierdzenia spełnienia warunków przez Wykonawców oraz dla uznania formalnej poprawności oferta musi zawierać następujące dokumenty:<br>Załącznik nr 1 – oferta<br>Załącznik nr 2 – formularz cenowy                                                                             |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>Załącznik nr 3 – podpisany przez osoby uprawnione projekt umowy</p> <p>Załącznik nr 4 – aktualny wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub deklarację zgodności CE</p> <p>Załącznik nr 5 – materiały prospektowe, dane techniczne lub instrukcje oferowanego sprzętu (w języku polskim, w oryginale lub kserokopie poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem)</p> <p>Załącznik nr 6 - oświadczenie producenta sprzętu o dostępności serwisu na terenie Polski/autoryzacja producenta sprzętu do serwisowania sprzętu będącego przedmiotem ogłoszenia</p> <p>Załącznik nr 7 - aktualny dokument rejestrowy (odpis z KRS lub wpis do CEIDG)</p> <p>Załącznik nr 8 - pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)</p> <p>Złożenie oferty jest równoznaczne z przyjęciem warunków Zamawiającego.</p> <p>Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.</p> <p>Termin związania ofertą wynosi 30 dni.</p> <p>Zamawiający udzieli odpowiedzi na pytania do 01.08.2025</p> <p>Odpowiedzi zostaną zamieszcza na stronie <a href="http://www.co.bydgoszcz.pl">www.co.bydgoszcz.pl</a></p> <p>O wyniku postępowania Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawców. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana dodatkowo zostanie poinformowany o terminie podpisania umowy. Umowa będzie uznana za zawartą z chwilą jej podpisania.</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

DYREKTOR  
 CENTRUM ONKOLOGII  
 w Bydgoszczy  
  
 prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski

.....

Podpis Dyrektora Centrum Onkologii w Bydgoszczy  
lub osoby upoważnionej

### Klauzula informacyjna, zgodnie 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 *Centrum Onkologii im. Prof. Franciszka Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy, przy ul. dr I. Romanowskiej 2, kod pocztowy 85-796, adres e-mail: co@co.bydgoszcz.pl, tel. 52 3743000*;
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Centrum Onkologii im. Prof. Franciszka Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy* jest Pani Anna Górnicka, kontakt: *iod@co.bydgoszcz.pl, 52 3743730*;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z dokonaniem zakupu dostaw/usług/robót budowlanych bez stasowania Ustawy Pzp;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Instrukcją kancelaryjną Zamawiającego, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- 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;
  - 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.**