WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

WSzS.DGK.3124.18.2025 Częstochowa, z dnia 20.11.2025 r.

SPECYFIKACJA

KONKURSU OFERT

(dalej specyfikacja)

NA UDZIELENIE KREDYTU/POŻYCZKI NIEODNAWIALNEGO/EJ W WYSOKOŚCI 30.000.000 PLN.

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usługi udzielenia kredytu/pożyczki nieodnawialnego/ej w wysokości do 30.000.000 PLN (słownie: trzydzieści milionów złotych).

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa,

Nr: NIP 5732299604, REGON 001281053, KRS 000003907

www.szpitalparkitka.com.pl

dane do kontaktu:
faks nr: (34)365-17-56
e-mail: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl

zwany dalej Zamawiającym,

Składający ofertę, zwany Wykonawcą.

II. Tryb postępowania o udzielenie zamówienia.

1. Do niniejszego postępowania prowadzonego w formie konkursu ofertowego na zasadach określonych przez Zamawiającego w niniejszej Specyfikacji nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1165 t.j.), zgodnie z art. 11 ust. 1 pkt 8 tejże ustawy.
2. Informacje o przedmiocie zamówienia będą zamieszczane na stronie internetowej Szpitala: **www.szpitalparkitka.com.pl**

III. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie kredytu/pożyczki nieodnawialnego/ej długoterminowego/ej przeznaczonego/ej na spłatę zobowiązań wymagalnych Zamawiającego w wysokości 30.000.000 PLN, na okres 120 miesięcy od dnia uruchomienia kredytu/pożyczki.
2. Uruchomienie środków z kredytu/pożyczki nastąpi w jednej transzy do 14 dni po dacie zawarcia umowy, na rachunek bankowy wskazany przez Zamawiającego we wniosku

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

dostarczonym w oryginale do Wykonawcy nie później niż na 3 dni robocze przed planowanym terminem wypłaty. Dniem wydania kredytu/pożyczki jest dzień wpływu środków do godziny 10.00 na rachunek Zamawiającego..

3. Wykonawca nie będzie pobierać opłat ani prowizji od niewykorzystanej części kredytu/pożyczki. Zamawiający planuje wykorzystać całą kwotę kredytu/pożyczki.
4. Zamawiający zastrzega możliwość wcześniejszej spłaty części lub całości kwoty zadłużenia bez ponoszenia dodatkowych kosztów. W takim przypadku odsetki liczone są za okres faktycznego korzystania z kredytu/pożyczki. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o zamiarze wcześniejszej spłaty z 14-dniowym wyprzedzeniem. Zamawiający wskaże czy wraz z zawiadomieniem o wcześniejszej spłacie nadpłata ma zmniejszyć pozostałe raty czy też skrócić pozostały do spłaty okres finansowania o kwotę nadpłaty.
5. Oprocentowanie kredytu/pożyczki. Wykonawca będzie naliczał odsetki w stosunku rocznym, wg zmiennej stopy procentowej, ustalonej w oparciu o zmienną stawkę WIBOR dla depozytów trzymiesięcznych (WIBOR 3M), powiększoną o stałą marżę zgodnie z deklaracją w ofercie Wykonawcy. Procentowa marża zadeklarowana w ofercie przez Wykonawcę nie może zostać zwiększona w okresie świadczenia usługi / obowiązywania umowy. Podstawą naliczenia odsetek będzie kwota kredytu pozostająca do spłaty w okresie od dnia wypłaty kredytu/pożyczki, w którym środki wpłyną na rachunek Zamawiającego do godz. 10.00, do dnia spłaty, w którym środki wpłyną na rachunek Wykonawcy. Aktualizacja stawki WIBOR dla nowego okresu rozliczeniowego będzie następować na podstawie notowania stopy WIBOR z ostatniego dnia roboczego przed rozpoczęciem nowego okresu rozliczeniowego.
6. Kosztami kredytu/pożyczki są odsetki naliczane za okres kredytowania (oprocentowanie zmienne WIBOR 3M + stała marża) oraz ewentualna prowizja zgodnie z ofertą Wykonawcy.
   W przypadku ujęcia w cenie kredytu/pożyczki prowizji, będzie ona płatna poprzez potrącenie z kwoty uruchamianej pożyczki.
7. Harmonogram spłat kredytu/pożyczki podlega aktualizacji przez Wykonawcę w przypadku wcześniejszych spłat.
8. Do obliczania odsetek przyjmuje się kalendarz rzeczywisty (365/366 dni).
9. Pierwsza rata odsetkowa płatna będzie w ostatnim dniu miesiąca następującym po miesiącu uruchomienia środków.
10. Pierwsza rata kapitałowa płatna będzie w ostatnim dniu kwartału następującym po miesiącu uruchomienia środków.
11. Kolejne raty kapitałowe i odsetkowe płatne będą do ostatniego dnia kolejnych miesięcy.
12. Termin spłat rat kapitałowych i odsetkowych będzie przypadał ostatniego dnia miesiąca, a jeśli dzień ten będzie dniem wolnym od pracy, wówczas płatność nastąpi w kolejnym dniu roboczym.
13. Zabezpieczeniem kredytu/pożyczki będzie cesja wierzytelności z Umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej nr 123/100147/03/8/2025 z dnia 10 stycznia 2025 r. Umowa obowiązuje 01.01.2023 r. do 30.06.2027 r. w wysokości 150% kwoty finansowania i/lub weksel in blanco.
14. Zamawiający dopuszcza negocjacje warunków umowy.
15. Zamawiający nie wyraża zgody na postawienie całej wierzytelności wynikającej z zawartej umowy (tj. przyszłych rat) w stan natychmiastowej wymagalności w przypadku, gdy od chwili zawarcia umowy nastąpiło istotne pogorszenie sytuacji ekonomicznej Zamawiającego, które zagraża zdolności Zamawiającego do wykonywania zobowiązań wynikających z tej Umowy.
16. Zawarcie umowy i ustanowienie zabezpieczeń nastąpi na wzorze Wykonawcy, po uprzedniej ocenie formalno-prawnej zgodności z warunkami niniejszej Specyfikacji.
17. Zamawiający dopuszcza przekazywanie dodatkowych dokumentów na żądanie Wykonawcy.

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

18. Zapytania dotyczące przedmiotu zamówienia należy kierować na adres e-mail mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl.
19. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez 60 dni od daty jej złożenia.
20. Umowa zostanie zawarta po zatwierdzeniu wyników konkursu przez Zarząd Województwa Śląskiego.
21. Umowa może być podpisana w formie elektronicznej (kwalifikowany podpis elektroniczny) lub w formie tradycyjnej.

IV. Warunki udziału w konkursie.

Warunkami udziału w konkursie są:

1. Złożenie oświadczenia o zdolności do wykonania zamówienia (Załącznik nr 1.1).
2. Złożenie oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (Załącznik nr 1.2).
3. Złożenie oświadczenia zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1–3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę (Dz.U. 2022 poz. 835) – Załącznik nr 1.3.

V. Kryteria wyboru oferty.

1. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium i jego znaczeniem:

   Cena za realizację zamówienia – 100%

2. Oferta z najniższą ceną otrzyma 100 punktów, pozostałe proporcjonalnie mniej według wzoru:

$$C = \frac{C_{min}}{C_o} \times 100 \times 100\%$$

   gdzie:
   C - liczba punktów przyznanych w kryterium ,,Cena za realizację zamówienia”,
   C min - najniższa cena oferty z pośród ofert nieodrzuconych,
   Co - cena oferty badanej.

3. Cena za realizację zamówienia obejmuje całkowity koszt finansowania, tj. marżę, prowizję i stawkę WIBOR 3M, zgodnie z deklaracją w ofercie Wykonawcy.
4. Cena musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Cena oferty stanowi całkowite wynagrodzenie Wykonawcy brutto, wyrażone w PLN (cyfrą i słownie).
6. Wykonawca ponosi wszystkie koszty przygotowania i złożenia oferty.
7. Dla celów porównawczych przyjmuje się WIBOR 3M z dnia 31.10.2025 r.

VI. Elementy oferty.

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie:

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

a) Wypełniony formularz oferty według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do postępowania konkursowego,
b) aktualny odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem,
c) Projekt umowy o udzielenie kredytu,
d) Harmonogram spłaty kredytu/pożyczki,
e) Pełnomocnictwo (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie), w przypadku:
   - gdy Wykonawca dokonuje czynności w postępowaniu przez osobę, której uprawnienie nie wynika z ustawy lub wpisu do rejestru przedsiębiorców;
   - wykonawców występujących wspólnie (konsorcjum/spółka cywilna) – podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego ze wspólników.
f) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w konkursie ofert – Załącznik nr 1.1,
g) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z konkursu ofert – Załącznik nr 1.2,
h) Oświadczenie dotyczące ustawy o przeciwdziałaniu wspieraniu agresji na Ukrainie – Załącznik nr 1.3.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta musi być sporządzona **w języku polskim**, w formie elektronicznej, pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty skutkuje odrzuceniem wszystkich ofert danego Wykonawcy.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji.
5. Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Dopuszcza się zmianę układu formularza ofertowego, pod warunkiem zachowania treści wymaganej Specyfikacją.
7. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z udzieleniem kredytu/pożyczki, podana cyfrowo i słownie.
8. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
9. W przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy albo do reprezentowania Wykonawcy i zawarcia umowy pożyczki. Pełnomocnictwo musi być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegać będą uzupełnieniu.
10. Dokumenty złożone w formie kopii powinny być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem" i podpisane przez osobę upoważnioną.
11. Zaleca się numerowanie wszystkich stron oferty.
12. Ofertę należy złożyć w jednym spakowanym i zaszyfrowanym pliku w formacie ZIP/RAR, zawierającym wszystkie wymagane dokumenty i załączniki. Hasło do pliku należy przesłać na adres e-mail Zamawiającego: kancelariawszs@data.pl po upływie terminu składania ofert, tj. po dacie i godzinie wskazanej w rozdziale VIII pkt 1.
13. W tytule wiadomości należy umieścić: **„OFERTA – NA UDZIELENIE KREDYTU/POŻYCZKI NIEODNAWIALNEGO/EJ – KONKURS OFERT WSZS.DGK.3124.18.2025"**
14. Oferty złożone po terminie lub niezgodne z wymaganiami Specyfikacji nie będą rozpatrywane.
15. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert:
    a) zmienić ofertę, składając oznaczoną dopiskiem „ZMIANA";

b) wycofać ofertę, składając pisemne oświadczenie podpisane przez osoby uprawnione.

16. Oświadczenia o zmianie lub wycofaniu oferty muszą być przesłane w formie elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.
17. Do oferty należy dołączyć wszystkie elementy wymienione w rozdziale VI.

VIII. Miejsce i termin złożenia oferty.

1. Ofertę należy złożyć do dnia **01.12.2025 r. do godz. 10:00**, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, w sposób określony w rozdziale VII na adres e-mail Zamawiającego: kancelariawszs@data.pl
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.12.2025 r. o godz. 12:00 w pokoju 3.47, II piętro, budynek D.**
3. Informacje o wynikach postępowania zostaną zamieszczone na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl, a także przekazane wszystkim Wykonawcom w formie elektronicznej na adres wskazany w ofercie.

IX. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywaniu oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

1. Postępowanie prowadzone będzie w języku polskim w formie elektronicznej.
2. Porozumiewanie się między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Zamawiającego: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl
3. Dokumenty i oświadczenia uzupełniane na wezwanie Zamawiającego należy przesyłać w formie elektronicznej w wyznaczonym terminie.
4. Strony potwierdzają otrzymanie korespondencji drogą elektroniczną na żądanie drugiej strony.
5. Przesłanie korespondencji na inny adres e-mail niż wskazany powyżej może skutkować brakiem skutecznego doręczenia.
6. Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Pan Marcin Staszewski - Główny Księgowy Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie.

X. Opis sposobu udzielania wyjaśnień treści specyfikacji:

1. Treść Specyfikacji postępowania konkursowego dostępna jest na stronie internetowej: www.szpitalparkitka.com.pl
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego najpóźniej do **24.11.2025 r.**
3. Jeżeli wniosek wpłynie po terminie lub dotyczy udzielonych wcześniej wyjaśnień, Zamawiający może udzielić odpowiedzi lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, o czym poinformuje na stronie internetowej.
5. Pytania dotyczące Specyfikacji należy przesyłać na adres e-mail Zamawiającego: mstaszewski@szpitalparkitka.com.pl
   z tytułem: **„KONKURS OFERT WSZS.DGK.3124.16.2025 – ZAPYTANIE”**
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie opublikowana na stronie Zamawiającego nie później niż do dnia **27.11.2025 r.**, bez ujawniania źródła zapytania.
7. *Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Specyfikacji.*

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

8. W przypadku wprowadzenia zmian do Specyfikacji, Zamawiający niezwłocznie zamieści stosowną informację na stronie internetowej.

XI. Badanie i ocena ofert

1. Oferty niezgodne z wymaganiami Zamawiającego nie będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty, z zastrzeżeniem pkt 2.
2. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych dokumentów lub oświadczeń, Zamawiający wezwie go do ich uzupełnienia, poprawienia lub udzielenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich uzupełnienia oferta nadal nie spełnia wymagań Zamawiającego.
3. Ocena ofert zostanie dokonana zgodnie z kryteriami określonymi w rozdziale V.
4. W toku badania ofert Zamawiający może żądać dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści oferty.
5. W przypadku oczywistych omyłek rachunkowych lub pisarskich Zamawiający poprawi je niezwłocznie, informując o tym Wykonawcę.

XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać dokumenty potwierdzające umocowanie do jej zawarcia, o ile nie wynika ono z dokumentów dołączonych do oferty.
2. W przypadku, gdy zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może wezwać ich do przedłożenia umowy regulującej współpracę.
3. Umowa zostanie zawarta w terminie uzgodnionym z wybranym Wykonawcą po zatwierdzeniu wyników przez Zarząd Województwa Śląskiego.
4. Podpisanie umowy może nastąpić w formie elektronicznej przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w formie tradycyjnej.
5. Zawarcie umowy nie może nastąpić wcześniej niż po publikacji wyników postępowania na stronie internetowej Zamawiającego

XIII. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO"), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umów, dla wykonania obowiązków prawnych, realizacji prawnie uzasadnionych interesów i na podstawie udzielonych zgód oraz informujemy o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, tel. 34 367 30 00, e-mail: kancelariawszs@data.pl.
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora, a także przysługujących Pani/Panu

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu: marekjelonek@szpitalparkitka.com.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
   a) zawarcia i wykonania umów z kontrahentami Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1b RODO) - przez okres trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;
   b) spełnienia ciążących na Administratorze obowiązków prawnych np. wystawienia lub przechowywania faktur i innych dokumentów księgowych, udzielanie odpowiedzi na reklamacje (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c RODO) – przez okres jaki przepisy prawa nakazują przechowywać dane,
   c) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres, po którym przedawnią się roszczenia,
   d) weryfikacji wiarygodności płatniczej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres niezbędny do dokonania takiej oceny przy zawarciu, przedłużeniu lub rozszerzeniu zakresu umowy,
   e) wykrywania nadużyć i zapobiegania im (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c i 1f RODO) – przez okres trwania umowy, a następnie przez okres po którym przedawnią się roszczenia lub przez czas trwania postępowań prowadzonych przez właściwe organy publiczne,
   f) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1a RODO) – przez okres od udzielenia zgody do jej cofnięcia.
5. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty z następujących kategorii:

a) pracownicy administracji w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia,

b) podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów m.in. obsługujące systemy informatyczne Administratora, podwykonawcy, pośrednicy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi doradcze, audytorskie oraz usługi doręczania korespondencji i przesyłek,
podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. sądy i organy państwowe.

6. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres określony obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
7. WSzS im. NMP w Częstochowie nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), za wyjątkiem przypadku gdy dane zostały pozyskane za pośrednictwem stron internetowych Administratora oraz po uzyskaniu Pani/Pana zgody na otrzymywanie informacji handlowych, lub akceptacji stosowania plików cookies, kiedy to dane te będą przekazywane do państwa trzeciego np. USA w związku z tworzeniem profili przy wykorzystaniu Google Analytics.
8. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. W przypadku zawierania umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy.
9. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub uzupełnienia, a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie, profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

XIV. Postanowienia końcowe.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu ofert na każdym jego etapie, bez podania przyczyny, poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Szpitala.
2. Unieważnienie konkursu ofert nie rodzi roszczeń odszkodowawczych wobec Zamawiającego.
3. Wyłącznie dla celów porównywalności ceny ofert należy przyjąć założenia określone w Załączniku nr 2 do niniejszej Specyfikacji.
4. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez
Beata Magdalena Pochodnia
Data: 2025.11.20 13:45:25 CET

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Marcin Staszewski
Data: 2025.11.20 13:42:07 CET

Załączniki

1. Wzór formularza ofertowego - Załącznik nr 1,
2. Założenia do konkursu ofert – Załącznik nr 2,
3. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - Załącznik nr 1.1,
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia - Załącznik nr 1.2,
5. Oświadczenie o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - Załącznik nr 1.3,
6. Sprawozdanie finansowe za 2024 r,
7. Sprawozdanie biegłego rewidenta z badania sprawozdania finansowego SPZOZ W.Sz.S. im. NMP w Częstochowie za rok obrotowy kończący się 31.12.2024 r.
8. Uchwała 1397/91/VII/2025 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 18.06.2025 w sprawie zatwierdzenia sprawozdania finansowego W.Sz.S. im. NMP w Częstochowie,
9. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej za 2024 r,
10. Uchwała Rady Społecznej pozytywnie opiniująca zaciągnięcie kredytu/pożyczki,
11. Struktura wiekowa zobowiązań na dzień 31.12.2024 r.
12. Struktura wiekowa zobowiązań na dzień 31.08.2025 r.
13. Informacja o sytuacji finansowej na dzień 31.08.2025 r.