



NTG.037.18.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonywanie odczytów dawek od promieniowania jonizującego, gamma lub RTG przy użyciu dawkomierzy termoluminescencyjnych dla Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

Postępowanie nie podlega ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) . – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130 000,00

I. Zamawiający:

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 00632038, tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67, mail kontaktowy: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia. CPV 71355000-1

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi w postaci:

1. Odczytów dawek indywidualnych lub środowiskowych od promieniowania jonizującego gamma lub RTG, przy użyciu dawkomierzy termoluminescencyjnych w ilości wykazanej w Załączniku Nr 1 do umowy – Formularzu cenowym
2. Przesyłania wyników pomiarów dawek jw. w formie „Sprawozdanie z badań” ze wskazaniem rodzaju promieniowania jonizującego, od którego pochodzi zmierzona przez poszczególne dawkomierze dawka i błędu każdego pomiaru.
3. Dostarczenie Zamawiającemu do używania dawkomierzy termoluminescencyjnych w ilości wykazanej w Załączniku Nr 1 do umowy – Formularzu cenowym oraz ich wymiana po pobraniu dawkomierzy do odczytu.

III. Wymagania Zamawiającego w stosunku do Oferentów:

Zamawiający wymaga aby Oferent skalkulował w cenie usługi wszystkie czynności związane z wykonaniem kompleksowej usługi wg wymagań Zamawiającego.

IV. Wykaz wymaganych dokumentów od Oferentów:

1. Wypełniony druk „OFERTA USŁUGI”.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Certyfikat akredytacyjny Laboratorium Wzorczącego o spełnieniu wymagań normy PN-EN ISO/EC 17025:2018-02.

V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Oferentami:

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Zapytania Ofertowego mailem na adres: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.





3. Oferta musi zawierać:
 - wypełniony formularz „OFERTA USŁUGI” (zgodny w treści ze wzorem) wraz z wypełnionym Formularzem cenowym. Wzór formularza „OFERTY USŁUGI” stanowi Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego, natomiast Formularz cenowy jest jego integralną częścią.
 - dokumenty wskazane w pkt. IV.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca(e) ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokumenty składające się na ofertę - inne niż pełnomocnictwa - mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. W przypadku, gdy Wykonawca nie dołączy do oferty wymaganych dokumentów, złożone dokumenty będą nieczytelne lub będą budziły wątpliwość co do ich prawdziwości.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie złożenie przez Wykonawcę lub mimo wezwania nie uzupełnienie w wymaganym terminie tych dokumentów skutkuje odrzuceniem oferty.
10. Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.
11. Złożenie oferty nie spełniającej wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz złożenie ofert na formularzach niezgodnych ze wzorami udostępnionymi przez Zamawiającego, skutkować będzie odrzuceniem oferty.

VII. Miejsce oraz termin składania ofert.

1. Ofertę cenową wraz z załącznikami należy przesłać w wersji elektronicznej (podpisane skany dokumentów lub podpis elektroniczny) na adres email: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl w terminie do dnia **30 marca 2023 r. do godz. 10:00**, z dopiskiem w tytule emaila: **„OFERTA NA WYKONANIE ODCZYTU DAWEK PROMIENIOWANIA”**.
2. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w zespole pomieszczeń 1900-1913, Dyrekcja - Sekretariat na I piętrze w terminie wyznaczonym jak wyżej.





Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

VIII. Termin związania ofertą :

Oferent jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

IX. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

X. Informacje dot. unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
2. Od podjętej decyzji przez Zamawiającego dot. rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.
3. Wszelkie pisma składane przez Oferentów mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia pozostaną bez rozpatrzenia.
4. * Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala informację o rozstrzygnięciu postępowania.

XI. Udzielenie zamówienia.

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zapytaniu Ofertowym i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów.
2. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
4. Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego stanowi wzór umowy.

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kapuścińska



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl