

## Zaproszenie do składania oferty

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty na przeprowadzenie szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta.

1. Zamawiający: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin

2. Podstawa prawna: Art. 33n ust. 1 i ust. 2 Ustawy Prawo atomowe (t. jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 1277) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 marca 2020 r. w sprawie szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta (t. jedn. Dz. U. z 2022 r. Poz. 851).

3. Opis przedmiotu zamówienia (warunki wykonania usługi szkoleniowej)

a) szkolenie w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta powinno być wykonane zgodnie z art 33n ust. 3 pkt 2 ustawy Prawo atomowe

b) zakres szkolenia obejmuje bloki tematyczne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 marca 2020 r. w sprawie szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta

c) szkolenie powinno trwać 20 godzin zegarowych (20 punktów szkoleniowych)

d) forma szkolenia-zdalne (online)

e) szkolenie będzie dotyczyć liczby nie większej niż 100 pracowników

4. Kryteria wyboru

Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierował najniższą ceną.

5. Opis sposobu przygotowania oferty:

a) oferta musi zawierać: pełną nazwę, dokładny adres wykonawcy, NIP, REGON, nr telefonu, adres e-mail.

b) oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

6. Wymagania stawiane Wykonawcom: Wykonawca zobowiązany jest posiadać stosowne uprawnienia w zakresie prowadzenia szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta zgodnie z Art. 33n ust. 18 ustawy Prawo atomowe

7. Wymagane dane, dokumenty: **(załącznik nr 1)**

a) pełną nazwę, dokładny adres wykonawcy, NIP, REGON, nr telefonu, adres e-mail.

a) kosztorys ofertowy (cena całkowita ostateczna powinna zawierać wartość brutto za przeszkolenie jednego pracownika oraz dostarczenie zaświadczenia do Zamawiającego zgodnego z załącznikiem nr 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 marca 2020 r. w sprawie szkoleń w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta)

c) KRS/CEDiG

d) Ewentualne pełnomocnictwo, jeśli uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z innych dokumentów.

8. Miejsce i termin składania ofert:

a) ofertę należy złożyć do 7 października 2024 r. do godziny 9.00

b) ofertę należy złożyć e-mailem na adres: magda.bednarczyk@uszd.lublin.pl

c) termin wykonania szkolenia: od 10 października 2024 r. do 30 września 2029 r.(Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie oczekuje stałej możliwości zgłaszania pracowników do szkolenia w przedziale czasowym od 10 października 2024r. do 30 września 2029r.)

c) W tytule e-maila należy napisać: „**Oferta na wykonanie szkolenia ORP**”

d) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie nie będzie brana pod uwagę.

9. Termin płatności: 30 dni od wystawienia faktury przez Wykonawcę. (pierwsza faktura może być wystawiona po 1 stycznia 2025 r.)

10. Pozostałe informacje:

- 1) Wszystkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 2) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.
- 3) Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Wykonawcę.
- 4) Oferta zostanie odrzucona jeśli:
  - a) została złożona przez osobę nieuprawnioną
  - b) jej treść jest niezgodna z treścią zapytania ofertowego
  - c) oferta została złożona po terminie
  - d) wykonawca nie przedłożył wszystkich wymaganych w zapytaniu dokumentów/oświadczeń.
  - e) zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty
  - f) w takich przypadkach Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
  - g) Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu składania ofert.
  - h) pytania merytoryczne w zakresie szkolenia proszę kierować na adres [pawel.mierzynski@uszd.lublin.pl](mailto:pawel.mierzynski@uszd.lublin.pl)

### Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY z dnia .....

I. Zamawiający: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin [www.uszd.lublin.pl](http://www.uszd.lublin.pl),

II. Wykonawca:

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Nr telefonu/ adres e-mail .....

NIP i REGON .....

Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku innego niż w/w):

.....

Nr telefonu, adres e-mail .....

---

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie usługi „Oferta na wykonanie szkolenia ORP” Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Wartość całkowita przedmiotu zamówienia za jednego pracownika wynosi brutto..... zł

Podpisano (upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)