

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty **usługę dozymetrii indywidualnej wraz z odczytaniem dawek indywidualnych oraz dzierżawa dozymetrów**

### 1. Zamawiający:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Lublinie  
ul. prof. Antoniego Gębali 6, 20-093 Lublin;  
tel./fax. /81/71-85-125  
[www.uszd.lublin.pl](http://www.uszd.lublin.pl), [teresa.greczkowska@uszd.lublin.pl](mailto:teresa.greczkowska@uszd.lublin.pl)

### 2. Opis przedmiotu zamówienia obejmuje:

- 1) pomiary dozymetryczne w oparciu o dozymetry dostarczane pocztą przez wykonawcę usługi
- 2) przeznaczenie dawkomierzy: ocena narażenia zewnętrznego - promieniowanie gamma od stosowanego radionuklidu  $^{137}\text{Cs}$
- 3) kwartalne okresy pomiarowe (4 pomiary rocznie)
- 4) metoda detekcji – TLD
- 5) wymagany zakres pomiarowców dozymetrycznych minimum: 0,1 mSv - 1Sv
- 6) możliwość oznakowania przez wykonawcę dozymetrów imieniem i nazwiskiem pracownika
- 7) Ilość dozymetrów:
  - a) dozymetry indywidualne do noszenia na korpusie ciała Hp(10) – 10 sztuk,
  - b) dozymetr środowiskowy Hp(10) – 1 sztuka,
  - c) możliwość zmiany liczby dozymetrów w trakcie trwania umowy,
  - d) możliwość dostania dodatkowego dozymetru w trakcie kwartału pomiarowego,
- 8) wymagane by odczyty dozymetrów następowały po każdym kwartale i wykonane były przez laboratorium posiadające certyfikat PCA
- 9) po odczycie dawek z dozymetrów indywidualnych wykonawca prześle podpisane wyniki pomiarów dozymetrycznych do komórki organizacyjnej Szpitala (Dział Krwiolęcznictwa) w okresie nie dłuższym niż 30 dni od otrzymania dozymetrów od zamawiającego
- 10) koszty przesyłki dozymetrów pokrywa wykonawca

### 3. Wymagany termin realizacji :

**36 miesięcy**

### 4. Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

- a) Cena musi być podana w złotych polskich oraz podana do dwóch miejsc po przecinku. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty, z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
- b) Podana w ofercie cena nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy
- c) Zamawiający wybierze ofertę odpowiadającą wszystkim postawionym przez niego wymogom i o najniższej cenie.

### 5. Opis sposobu przygotowania oferty:

- a) Należy złożyć ofertę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.
- b) Oferta musi zawierać: pełną nazwę, dokładny adres wykonawcy, NIP, REGON, nr telefonu, adres e-mail.
- c) Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę lub przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- d) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Ofertę należy złożyć w języku polskim.

### 6. Wymagane dokumenty

Oferta wykonawcy ma zawierać następujące dokumenty:

- a) formularz oferty wg załączonego do zaproszenia wzoru,
- b) Ewentualne pełnomocnictwo, jeśli uprawnienie do reprezentowania wykonawcy nie wynika z innych dokumentów.

#### 7. Miejsce i termin złożenia oferty:

- a) Ofertę należy złożyć do dnia 25.08.2021 do godz. 09:00 e-mailem na adres:  
[teresa.greczkowska@uszd.lublin.pl](mailto:teresa.greczkowska@uszd.lublin.pl)
- b) W tytule e-maila należy napisać: „Oferta na **usługę dozymetrii**”
- c) Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie nie będzie brana do oceny.

#### 8. Osoba upoważniona do kontaktów

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Irena Woźnica-Karczmarz, ul. prof. A.Gębali 6, 20-093 Lublin, tel. 81/71-85-299,  
e-mail: [teresa.greczkowska@uszd.lublin.pl](mailto:teresa.greczkowska@uszd.lublin.pl)

#### 9. Informacje dotyczące zawierania umowy:

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze z Wykonawcą umowę.

#### 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) Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania wykonawcy do uzupełnienia oferty (z wyjątkiem elementów ocenianych w kryteriach oceny ofert).
- 5) Nie złożenie wyjaśnień o których mowa w ust. 2 bądź nie uzupełnienia oferty o którym mowa w ust. 4 będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy.
- 6) Oferta zostanie odrzucona jeśli:
  - a) Została złożona przez osobę nieuprawnioną
  - b) Jej treść jest niezgodna z treścią zapytania ofertowego
  - c) Wykonawca nie przedłożył wszystkich wymaganych w zapytaniu dokumentów/oświadczeń.
- 7) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty. W takich przypadkach Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
- 8) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, jaką Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, i Zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty do kwoty oferty najkorzystniejszej.
- 9) W przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie przez Zamawiającego umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
- 10) Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od dnia upływu składania ofert.

Z poważaniem

.....Kierownik Działu Kwalifikacji

*Irena Woźnica-Karczmarz*  
Leś. med. Irena Woźnica-Karczmarz

W załączeniu:

- 1) Wzór formularza oferty
- 2) Opis przedmiotu zamówienia

## 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), [teresa.greczkowska@uszd.lublin.pl](mailto:teresa.greczkowska@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 .....

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Wartość całkowita przedmiotu zamówienia wynosi:

netto: ..... zł

brutto: ..... zł

zgodnie z wypełnionym formularzem kosztorysu ofertowego.

| Lp | Przedmiot zamówienia | Ilość dozymetrów | Cena netto jednostkowa pomiaru | Wartość netto pomiarów przez okres 36 miesięcy | Wartość brutto pomiarów przez okres 36 miesięcy |
|----|----------------------|------------------|--------------------------------|--|---|
|    |                      | 10               |                                |  |   |
|    |                      | 1                |                                |  |   |

Podpisano  
 (upoważniony przedstawiciel Wykonawcy)

