

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Przeprowadzenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta**

### **I. Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

ul. Żołnierska 18

10 – 561 Olsztyn

Strona: [www.wss.olsztyn.pl](http://www.wss.olsztyn.pl)

E-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)

Godziny urzędowania: 7.00 – 14.30

Telefon / fax: 089 53 86 228

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem postępowania jest przeprowadzenie szkolenia dla ok. 85 osób z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta zakończone egzaminem państwowym zgodnie z poniższymi wytycznymi:

- 1) Szkolenie powinno być zakończone egzaminem państwowym oraz wydaniem certyfikatów potwierdzających zdanie w/w egzaminu uprawniającego do wykonywania i nadzorowania badań i zabiegów z zastosowaniem promieniowania jonizującego. Ponadto każdy z uczestników powinien dostać zaświadczenie o ukończeniu szkolenia uprawniające do zdawania egzaminu.
- 2) Wykonawca przeprowadzi szkolenie w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Olsztynie ul. Żołnierska 18.
- 3) Podmiot szkolący powinien posiadać wpis do rejestru podmiotów prowadzących szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta wydany przez Głównego Inspektora Sanitarnego.
- 4) Ramowy program szkolenia powinien być zgodny z załącznikiem nr 7 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 3 kwietnia 2017 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. 2017 poz. 884).
- 5) Przedstawiona oferta cenowa powinna obejmować koszty kursu i koszty egzaminu państwowego.
- 6) Podmiot szkolący powinien posiadać uprawnienia do prowadzenia szkoleń w zakresach: FT; LR; LRZ; LIX; LMN; PMN.
- 7) Dla specjalności z zakresu medycyny nuklearnej Zamawiający wymaga przeprowadzenia oddzielnego szkolenia zgodnie z załącznikiem nr 7 do RMZ z 3 kwietnia 2017 r. (Dz. U. 2017 poz. 884).
- 8) Podmiot szkolący powinien udokumentować posiadane doświadczenie w prowadzeniu przedmiotowych szkoleń tj. przeprowadzenie co najmniej 5 szkoleń w przeciągu ostatnich 5 lat ( do oferty należy dołączyć przynajmniej **1 list** polecający).

### **III. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

### **IV. Termin wykonania zamówienia:**

- do 30 dni od dnia podpisania umowy

### **V. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy:**

1. 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Wpis do rejestru podmiotów prowadzących szkolenia w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta wydany przez Głównego Inspektora Sanitarnego.
3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.
4. Uprawnienia do prowadzenia szkoleń w zakresach: FT; LR; LRZ; LIX; LMN; PMN.
5. Dokument potwierdzający posiadane doświadczenie o którym mowa w rozdziale II pkt. 8.

### **VI. Informacje dodatkowe:**

Zamawiający w ramach prowadzonego postępowania zastrzega możliwość przeprowadzenia negocjacji w zakresie ceny.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia prowadzonego postępowania bez podania przyczyny.

### **VIII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z wykonawcami jest: Stanisława Masłowska – Kierownik Działu Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. 0 89 53 86 228.

**Ofertę cenową w formie skanu oryginału podpisanych dokumentów należy złożyć do dnia 3 października 2018 roku na adres poczty e-mail: [zamowienia@wss.olsztyn.pl](mailto:zamowienia@wss.olsztyn.pl)**

W przypadku braku możliwości wysłania oferty w formie elektronicznej należy ją wysłać na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
ul. Żołnierska 16 B, pok. 2 / 9  
10 – 561 Olsztyn**

z dopiskiem: **DZPZ/333/241/2018 - Przeprowadzenie szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta.**

Uwaga: w przypadku złożenia skanu oferty nie należy składać formy papierowej.

### **VII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)