

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Przedmiot zapytania dotyczy:

**Usługa objęcia dozymetrią indywidualną pracowników zatrudnionych przy pracach w narażeniu na promieniowanie jonizujące.**

### **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 – 14.00**

**Telefon / fax: 089 53 86 228**

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

Przedmiot zamówienia obejmuje usługę objęcia dozymetrią indywidualną pracowników zatrudnionych przy pracach w narażeniu na promieniowanie jonizujące.

Przedmiot zamówienia obejmuje:

- dostawy dozymetrów Hp(10) i Hp(0,07),
  - odczyty dawek indywidualnych od promieniowania RTG i gamma,
  - przesłanie wyników w formie raportu,
  - odczyty dawek z częstotliwością min. raz na kwartał,
- w ilości odczytów zgodnie z załącznikiem nr 2 (formularz cenowy).

Wykonawca po podpisaniu umowy dostarczy nieodpłatnie kasetki dozymetryczne w celu wykonania usługi.

Szczegółowe zasady realizacji przedmiotu umowy określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia.

### **III. Termin wykonania zamówienia:**

- sukcesywnie przez 36 miesięcy od dnia podpisania umowy

### **IV. Kryterium oceny ofert**

Cena - 100%

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

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualnego zaświadczenia 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. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zaproszenia, formularz ofertowy.

3. Sporządzony przez wykonawcę według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zaproszenia, formularz cenowy.
4. Certyfikat akredytacji dla laboratorium które będzie wykonywało badanie (odczyty dawek indywidualnych).

#### **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 22 listopada 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/333/242/2018 - Usługa objęcia dozymetrią indywidualną pracowników zatrudnionych przy pracach w narażeniu na promieniowanie jonizujące.**

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

#### **VII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy  
Załącznik nr 2 – Formularz cenowy  
Załącznik nr 3 – Projekt umowy

DYREKTOR WSS W OLSZTYNIE

*Irena Kierzkowska*  
(Podpis osoby uprawnionej)