|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | | Znak sprawy: D1/ 712 /2024/MB | Gdynia, dnia 23.08.2024 r. | |  |  | |  |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | |  | |   **ZAPYTANIE OFERTOWE**  Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. zapraszają Państwa do złożenia oferty na wykonanie usług w zakresie Inspektora Ochrony Radiologicznej typu IOR-R i typu IOR-3 oraz Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce o szacunkowej wartości zamówienia nie przekraczającej 130 000 zł :  Termin realizacji: od dnia 09.09.2024 r. na okres 12 miesięcy. Realizacja usług związanych wzakresie uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej w Szpitalach Pomorskich Sp. z o. o. w 2-lokalizacjach:**- przy ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia – Szpital Morski im. PCK – w zakresie Inspektora Ochrony Radiologicznej typ IOR-R i typ IOR-3 oraz w zakresie Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce,****- przy ul. Wójta Radtkego 1 w Gdyni – Szpital św. Wincentego a Paulo – w zakresie Inspektora Ochrony Radiologicznej typ IOR-R oraz w zakresie Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce** **- w tym praca zdalna pod warunkiem zapewnienia ciągłości i dostępności świadczenia usług będących przedmiotem zapytania ofertowego, bez względu na okoliczności,** obejmujących sprawowanie wewnętrznego nadzoru nad przestrzeganiem wymagań ochrony radiologicznej u Zamawiającego, w szczególności w zakresie wynikającym z art. 7² ustawy z dnia 29 listopada 2000r. Prawo atomowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.1173 ) i przepisami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie.  **1.Zamawiający:**   * 1. Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.   z siedzibą: w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 1, kod 81-519 Gdynia reprezentowane przez:  **Jolantę Sobierańska-Grenda - Prezesa Zarządu**  **Dariusza Nałęcza – Wiceprezesa Zarządu**   * 1. Komórka organizacyjna Zamawiającego prowadząca sprawę: **PION HR**   2. Zamawiający do bezpośredniego kontaktu z Wykonawcami upoważnił Panią Małgorzatę Kowalczyk   tel.: (58) 72-60-425, [mkowalczyk@szpitalepomorskie.eu](mailto:mkowalczyk@szpitalepomorskie.eu)  **2.Przedmiot zamówienia:**  „Świadczenie usług wzakresie uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej oraz Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce w Szpitalach Pomorskich Sp. z o. o. ., na okres 12 miesięcy od dnia 09.09.2024 r.”   1. Oferenci/Oferentki, winni spełniać następujące warunki:    * 1. posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,   2) posiadają uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej typu IOR - R i typu IOR-3 oraz uprawnienia Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce, oraz certyfikat Ochrony Radiologicznej Pacjenta lub dysponują osobami uprawnionymi do wykonywania świadczeń objętych zapytaniem ofertowym, tj. personelem posiadającym uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej typu IOR - R. i typu IOR-3 oraz uprawnienia Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce, oraz certyfikat Ochrony Radiologicznej Pacjenta,  3) potwierdzą dyspozycyjność/dostępność do świadczenia usług zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego wskazanym w ustalonym przez niego harmonogramie.  Szczegółowe warunki współpracy określone zostały w umowie /wzór umowy do wglądu w siedzibie Zamawiającego /.  **4.**Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do oferty:   * 1. dokumenty potwierdzające kwalifikacje Wykonawcy lub osób za pomocą których Wykonawca będzie realizował oferowane usługi, w tym: dyplom uczelni, uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej typu IOR-R i typu IOR-3 oraz uprawnienia Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce,   2. Certyfikat Ochrony Radiologicznej Pacjenta,   3. polisa ubezpieczeniowa OC Wykonawcy o równowartości w złotych **30.000 euro** w odniesieniu do 1 zdarzenia oraz **150.000 euro** w odniesieniu do wszystkich zdarzeń   4. zaświadczenie o aktualnych badaniach lekarskich Wykonawcy lub osób za pomocą, których Wykonawca będzie realizował oferowane usługi;   5. zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie B i HP i P/poż .Wykonawcy lub osób za pomocą których Wykonawca będzie realizował oferowane usługi;   **5)** aktualny odpis, wydruk z systemu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.  **6**)formularz ofertowy- Załącznik nr 1  **5**.Termin realizacji przedmiotu zamówienia: na okres 12 miesięcy od dnia 09.09.2024 r.  **6. Warunki finansowego rozliczenia realizacji świadczeń:**  Zapłata za fakturę nastąpi do 14 dni od dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej faktury, zgodnie z zasadami ustalonymi w umowie, na wskazany w fakturze przez Wykonawcę rachunek bankowy.  **7. Cena oferty:**   * + 1. Za wykonanie bez zastrzeżeń przedmiotu umowy Strony zgodnie ustalają, że należność Wykonawcy stanowić będzie wynagrodzenie w formie miesięcznego ryczałtuza realizację usług przez. Inspektora Ochrony Radiologicznej typu IOR - R. i typu IOR-3 oraz uprawnienia Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce,     2. Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.   **8. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:**   1. Najniższa cena, 2. Dyspozycyjność.   **9. Składanie ofert:**  1) Pisemnie w siedzibie Zamawiającego:  **Kancelaria HR Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. /I piętro**   * 1. **Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1,**  1. Termin złożenia oferty**: 06.09.2024 r. godz. 09.00.**   **10. Wymogi dotyczące oferty:**   * 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, treść oferty pod rygorem odrzucenia musi odpowiadać treści niniejszego zapytania,   2. Ofertę pisemną należy złożyć w zamkniętej kopercie. Koperta musi być opisana w sposób następujący:  |  | | --- | | Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.  ul. Powstania Styczniowego 1  81-519 Gdynia  OFERTA  „Świadczenie usług wzakresie uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej typu IOR-R i typu IOR-3 oraz Pełnomocnika ds. Kontroli Jakości w Rentgenodiagnostyce  w Szpitalach Pomorskich Sp. z o. o.”  Nie otwierać przed dniem: 06.09.2024 r. |   Wykonawca może (ma prawo) umieścić swoje logo na opakowaniu.   * 1. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z podanym opisem ponosi Wykonawca. Niewłaściwe opisanie koperty może spowodować np. potraktowanie przesyłki zawierającej ofertę jako zwykłej korespondencji. Powyższe dotyczy również przesyłek kurierskich.   2. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy załączników dołączonych do zapytania. Zamawiający dopuszcza złożenie dokumentów sporządzonych na drukach opracowanych przez Wykonawcę,   3. Wykonawca ponosi wszelkie konsekwencje związane ze złożeniem oferty o treści niezgodnej z zapytaniem lub złożenia oferty w innym miejscu lub terminie niż wyżej określono.   4. Oferta i wszystkie inne oświadczenia winny być podpisane przez osobę (lub osoby) do tego upoważnioną, tzn. osobę (lub osoby) upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy i zaciągania zobowiązań o wartości odpowiadającej cenie złożonej oferty.   5. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zostanie sprawdzony Rejestrze Przestępców na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze. Warunkiem podpisania umowy jest brak umieszczenia danych Przyjmującego Zamówienie w tym Rejestrze.   6. W wykonaniu obowiązków wynikających z art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz.U. 2023r., poz. 1304 z późn. zm.) Wykonawca **będący obywatelem RP** przed podpisanie umowy przedkłada:   a) Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 z późn. zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.  b) oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa\*,  c) oraz jednocześnie z oświadczeniem z lit. b) informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.\*\*  \* Oświadczenia składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  \*\*Jeżeli prawo tych państw nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.  W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona powyższa informacja nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, składa się oświadczenie[[1]](#footnote-1) o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że Przyjmujący zamówienie nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.   * 1. W wykonaniu obowiązków wynikających z art. 21 Ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz.U. 2023r., poz. 1304 z późn. zm) Wykonawca **nie będący obywatelem RP** przed podpisanie umowy przedkłada:  1. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 z późn. zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego. 2. ponadto informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. 3. oświadczenie o państwie lub państwach, w których zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa\*, oraz 4. jednocześnie z oświadczeniem z lit. c) przedkłada informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi\*\*   \* Oświadczenia składane jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  \*\*Jeżeli prawo tych państw nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, przedkłada się informację z rejestru karnego tego państwa.  W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona powyższa informacja nie przewiduje jej sporządzenia lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego, składa się oświadczenie o tym fakcie wraz z oświadczeniem[[2]](#footnote-2), że Przyjmujący zamówienie nie był prawomocnie skazany w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niego innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuścił się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.  **11. Otwarcie ofert:**  1) Miejsce otwarcia ofert:  Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.  81-519 Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, budynek nr 6, piętro I, Sala Konferencyjna  2) Termin otwarcia ofert**: 06.09.2024 r. o godz. 09.30.**  **12. Załączniki:**  1) Formularz ofertowy - Załącznik nr 1  2) Wzór umowy Załącznik nr 2  **Uwaga:**  **Zamawiający informuje, że w przypadku wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodujących, że wykonanie przedmiotu zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego czego nie można było wcześniej przewidzieć, Zamawiający może unieważnić prowadzone postępowanie lub odstąpić od zamówienia na każdym jego etapie.**  ………………………………………….  *(Podpis Kierownika Zamawiającego*  *lub osoby upoważnionej)* |

1. \* Oświadczenia składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* Oświadczenia składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. [↑](#footnote-ref-2)