



STAROSTWO POWIATOWE W GLIWICACH

WZK.5520.00125.2022

Gliwice, dnia 28 czerwca 2022 roku

Wydział Zarządzania
Kryzysowego

tel. 032 332 66 38
fax. 032 230 83 16

wzk@starostwo.gliwice.pl

Powiatowe Centrum
Zarządzania Kryzysowego

tel. 032 332 66 39
fax. 32 230 83 16
tel. całodobowy:
510 138 137

pczk@starostwo.gliwice.pl

Starostwo Powiatowe
w Gliwicach

ul. Zygmunta Starego 17
44 - 100 Gliwice

tel. 32 332 66 00
fax. 32 231 08 22

sekretariat@starostwo.gliwice.pl

Gminy Powiatu:

Gierałtowiec
Knurów
Pilchowiec
Pyskowice
Rudziniec
Sośnicowice
Toszek
Wielowieś

Zapytanie ofertowe

**na świadczenie usług polegających na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny
oraz wystawianie karty zgonu osobom zmarłym
na terenie Powiatu Gliwickiego**

Zamawiający: Powiat Gliwicki
ul. Zygmunta Starego 17
44-100 Gliwice
NIP - 631 26 06 158

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) oraz art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1947 z późn. zm.) oraz § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 w sprawie stwierdzania zgonu i jego przyczyny (Dz.U.1961r., nr 39, poz 202)

STAROSTA GLIWICKI

Zaprasza do złożenia pisemnych ofert na realizację zadania, polegającego na świadczeniu usługi w zakresie stwierdzania zgonu, ustalenia przyczyny zgonu oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie Powiatu Gliwickiego w przypadku, gdy nie będzie można ustalić lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie lub z innych uzasadnionych przyczyn lekarz nie może dokonać oględzin zwłok w ciągu 12 godzin od chwili wezwania, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.

I. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i ustalaniu jego przyczyn oraz wystawieniu karty zgonu w sytuacjach, o których mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyn (Dz. U. z 1961, Nr 39, poz. 202).
2. Usługa, która będzie zlecona przez Zamawiającego dotyczy wyłącznie sytuacji, kiedy do stwierdzenia zgonu i ustalenia jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu, nie będzie można ustalić lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu lub innych z innych uzasadnionych przyczyn lekarz nie będzie mógł dokonać oględzin zwłok w ciągu 12 godzin od chwili wezwania, nie będzie można ustalić lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad rejonem / terenem, na którym znajdują się zwłoki, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania, zgodnie z zapisami ustawy i rozporządzenia, o których mowa w pkt 1.

II. Istotne warunki realizacji zamówienia:

1. Usługa będzie realizowana w granicach administracyjnych powiatu gliwickiego, na podstawie wezwania Komendy Miejskiej Policji w Gliwicach.
2. W ramach usługi należy udać się na miejsce zdarzenia, dokonać oględzin zwłok, stwierdzić zgon, ustalić przyczynę oraz wystawić kartę zgonu.

2. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:
- 1) spełnia jeden z poniższych warunków:
 - a) posiada status podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021, poz. 711 z późn. zm.) i zapewni całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia;
 - b) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju, prowadzi działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) oraz zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia;
 - 2) zapewni całodobową dostępność numeru telefonicznego, pod którym Komenda Miejska Policji w Gliwicach lub dyżurny Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego będzie mogła dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.
 - 3) Dopuszcza się możliwość realizacji zadania z udziałem podwykonawców. Zamawiający ma prawo żądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
 - 4) Dopuszcza się możliwość realizacji zamówienia przez więcej niż jeden podmiot leczniczy lub osoby posiadające prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju, na podstawie oddzielnych umów zawartych z każdym z wybranych Wykonawców.

III. Termin realizacji zamówienia:

Usługa będzie realizowana w terminie od dnia 15.07.2022 r. do 31.12.2022 r. przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia (w tym dni ustawowo wolne od pracy, soboty, niedziele i święta) wraz z dyspozycyjnością numeru telefonu pod który funkcjonariusz Policji lub dyżurny Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego będzie mógł wezwać lekarza do przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

Szczegółowe warunki rozliczania zadania regulować będzie odrębna umowa zawarta z wyłonionym Wykonawcą.

IV. Przedmiot oceny

Przedmiotem oceny ofert będzie cena brutto za jedną zrealizowaną usługę polegającą na stwierdzeniu zgonu, ustaleniu przyczyny i wystawieniu karty zgonu. Cena musi obejmować wszystkie koszty, wydatki i inne składniki związane z realizacją zamówienia, które są i mogą być wymagane przy i w związku z jego wykonywaniem. Cena musi być wyrażona w polskich złotych (PLN). Wykonawca może zaproponować tylko jedną cenę.

V. Termin i sposób zapłaty:

1. Wynagrodzeniem Wykonawcy będzie kwota stanowiąca iloczyn jednorazowych czynności faktycznie wykonanych w danym miesiącu oraz stawki brutto zaproponowanej przez Wykonawcę za realizację usługi.
2. Należność z tytułu realizacji usługi będzie wypłacana miesięcznie w terminie 14 dni po przedłożeniu przez Wykonawcę poprawnie wystawionego rachunku lub faktury VAT.

VI. Sposób przygotowania oraz miejsce i termin składania ofert:

1. Ofertę należy sporządzić wypełniając formularz ofertowy, stanowiący załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferty należy składać w terminie do dnia 13.07.2022r. r. do godz. 12:00 z dopiskiem „OFERTA-KORONER” w siedzibie zamawiającego w Gliwicach przy ul. Zygmunta

Starego 17 lub wysłać na adres e-mail: wzk@starostwo.gliwice.pl W przypadku wysłania oferty pocztą liczy się data wpływu oferty do Starostwa Powiatowego w Gliwicach.

Oferty, które zostaną złożone po terminie, zamawiający uzna za nieważne.

3. Ocena formalna spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie na podstawie oświadczeń i informacji podpisanych przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
4. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest Pani Izabela Czupryna - Naczelnik Wydziału Zarządzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Gliwicach, tel.: 32 332 66 38, email: wzk@starostwo.gliwice.pl.
5. Za kompletność oferty odpowiada Oferent. Zamawiający niezwłocznie powiadomi Oferentów o dokonanych wyborze.
6. Zamawiający ma prawo odstąpić od zawarcia umowy z przyczyn zbyt wysokiej oferty cenowej znaczenie przekraczającej ceny rynkowe.

VII. Kryteria oceny ofert:

Przedmiotem oceny ofert będzie:

- 1) jednostkowy koszt brutto za stwierdzenie zgonu, ustalenie przyczyn i wystawienie karty zgonu
- 2) spełnienie warunków określonych w Rozdziale II pkt 2 niniejszego zapytania.

Publikacja niniejszego zaproszenia do składania ofert nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez Starostę Gliwickiego i nie stanowi podstawy do roszczenia sobie praw ze strony Oferenta do zawarcia umowy.

VIII. Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn oraz możliwość niepodpisania umowy z wyłonionym Wykonawcą.
2. Zastrzega się, że niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.
3. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający może podpisać umowę z kolejnym Wykonawcą, który w toku prowadzonego badania ofert otrzymał najwyższą liczbę punktów.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Zamawiający ma prawo zakończyć postępowanie bez wyboru Wykonawcy, nie przewiduje się postępowania odwoławczego w sprawie decyzji o wyborze Wykonawcy, odrzucenia oferty lub zakończenia postępowania bez jego wyboru.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień do złożonej oferty oraz prowadzić z nim negocjacje cenowe.

Załącznik nr 1 - formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - projekt umowy

STAROSTA GLIWICKI


Waldemar Dornbek

OFERTA

Składający ofertę:

Nazwa

.....

Siedziba (adres)

.....

Telefon /faks/e-mail

Zobowiązania i informacja oferenta:

1. Składamy/Składam* niniejszym ofertę i zobowiązujemy się/zobowiązuję się* wykonać przedmiot zamówienia polegający na stwierdzeniu zgonu i jeżeli jest to możliwe ustaleniu jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu za:

jednostkową cenę brutto za jednokrotne wystawienie karty zgonu i ustalenie przyczyny zgonu w wysokości: zł

(cena słownie:.....)

na obszarze powiatu (gmin).....

2. Oświadczamy/Oświadczam* że:

- zapoznaliśmy się/zapoznałem się* z postanowieniami zapytania ofertowego i akceptujemy/akceptuję* wszystkie określone tam warunki realizacji zamówienia;
- posiadam status podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą i zapewniamy całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia;
- posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzę działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.) oraz zapewniam całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia;
- zapewniamy/zapewniam* całodobową dostępność numeru telefonicznego, pod którym Komenda Miejska Policji w Gliwicach będzie mogła dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

*niepotrzebne skreślić