



STAROSTWO POWIATOWE W GLIWICACH

WZK.5520.00165.2022

Gliwice, dnia 19 października 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. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 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 r. w sprawie stwierdzania zgonu i jego przyczyny (Dz. U. 1961 r. Nr 39, poz. 202).

STAROSTA GLIWICKI

Zaprasza do złożenia pisemnych ofert na realizację zadania, polegającego na świadczeniu usług 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 r. 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 lub dyżurny Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego.
2. W ramach usługi należy udać się na miejsce zdarzenia, dokonać oględzin zwłok, stwierdzić zgon, ustalić przyczynę oraz wystawić kartę zgonu.

www.starostwo.gliwice.pl

3. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 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 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) oraz zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia;
 - c) zapewni całodobową dostępność numeru telefonicznego, pod którym Komenda Miejska Policji w Gliwicach lub dyżurny Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego będzie mógł dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.
 - d) Dopuszcza się możliwość realizacji zadania z udziałem podwykonawców. Zamawiający ma prawo żądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
 - e) 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 01.01.2023 r. do 31.12.2023 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 14.11.2022 r. r. do godz. 14:00 z dopiskiem „OFERTA-KORONER” w siedzibie zamawiającego w Gliwicach przy ul. Zygmunta**

Starego 17 w Biurze Podawczym 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, e-mail: wzk@starostwo.gliwice.pl.
5. Za kompletność oferty odpowiada Oferent. Zamawiający niezwłocznie powiadomi Oferentów o dokonanym wyborze.
6. Zamawiający ma prawo odstąpić od zawarcia umowy z przyczyn zbyt wysokiej oferty cenowej znaczenie przekraczającej ceny rynkowe.
7. Przyjmowane będą również oferty częściowe na część gmin powiatu gliwickiego.

VII. Kryteria oceny ofert:

1. 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.
2. 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 oraz 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 złożył najlepszą ofertę.
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

Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego
Starosty Gliwickiego
z dnia 19.10.2022 r.

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 stwierdzaniu 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 zapewniam 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 2022 r., poz. 633 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

STAROSTA GLIWICKI

Waldemar Dombek

- WZÓR -

Umowa Nr

w sprawie wykonywania usług stwierdzenia zgonu i ustalaniu jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu gliwickiego

zawarta w dniu..... roku w Gliwicach, pomiędzy:

Powiatem Gliwickim, z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17, NIP: 631-26-06-158, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu, w imieniu którego działają:

- 1) Pan Waldemar Dombek – Starosta Gliwicki,
 - 2) Pani Izabela Czupryna – Naczelnik Wydziału Zarządzania Kryzysowego,
- zwanym dalej „Zleceniodawcą”
a

..... z siedzibą w
NIP: 954-187-85-23

Dowód Osobisty: wydany przez:

Zamieszkałym w:

Nr prawa wykonywania zawodu lekarza: Śląska Izba Lekarska
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

§ 1

1. Zlecniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia całodobowego dyżuru lekarza, który wykonywać będzie usługi lekarskie, polegające na stwierdzeniu zgonu, ustaleniu przyczyny zgonu oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym, w sytuacjach o których mowa w 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.).
2. Usługi, o których mowa w ust. 1 będą świadczone w granicach administracyjnych powiatu gliwickiego, w czasie nie dłuższym niż 3 godziny od otrzymania zawiadomienia.
3. Umowa dotyczy jedynie przypadków, gdy nie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie odpowiadającego za stwierdzenie zgonu zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych.
4. Niniejsza umowa nie obejmuje sytuacji, w której zachodzi uzasadnione podejrzenie, że przyczyną zgonu było przestępstwo. W takim przypadku kartę zgonu wystawia lekarz, który na zlecenie sądu lub prokuratora dokonał oględzin zwłok lub sekcji zwłok.
5. Potwierdzenia przez Zleceniobiorcę czynności, o których mowa w ust. 1 będzie następowało na dokumencie stwierdzenia zgonu, który stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) Niezwłocznego stawienia się w określonym przez Policję lub inne służby miejscu, jednak w czasie nie dłuższym, niż wskazany w § 1 ust. 2 umowy, dokonywanego na podstawie zgłoszenia telefonicznego pod nr +48
 - 2) Dokonania oględzin zwłok, stwierdzenia zgonu, ustalenia przyczyny zgonu oraz wystawienia karty zgonu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i organizacyjnym, pozwalającym na należyte wykonywanie usług.

§ 3

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, tj. dokonania jednorazowego stwierdzenia zgonu, ustalenia jego przyczyny i wystawienia karty zgonu, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości **zł brutto (słownie:**).
2. Całkowita wartość umowy w roku 2023 nie przekroczy kwoty: **(słownie:**).
3. Umowę zawiera się na okres: od 1 stycznia do 31 grudnia 2023 r.
4. Usługi będące przedmiotem umowy nie podlegają opodatkowaniu VAT, zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 19 lit. a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2022, poz. 931 z późn. zm.).
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli sposobu realizacji Umowy przez Zleceniobiorcę przez cały okres jej trwania, w szczególności pod względem weryfikacji zgłoszeń, terminowości i jakości świadczonych usług.

§ 4

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji czynności określonych w § 1 umowy będzie wypłacone Zleceniobiorcy przelewem na konto nr, w terminie do 30 dni od daty przedłożenia rachunku, prawidłowo wystawionego przez Zleceniobiorcę na adres: Powiat Gliwicki, ul. Zygmunta Starego 17, 44-100 Gliwice.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestawienia rachunku z wyliczonymi kosztami w terminie 14 dni od ostatniego dnia poprzedniego miesiąca.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT.
4. Środki finansowe przeznaczone na realizację zadania w ramach niniejszej umowy zarezerwowane są w budżecie powiatu gliwickiego w następującej klasyfikacji budżetowej: Dział 851, Rozdział 85195, § 4300, sposób finansowania 2.1. – zadania własne powiatu realizowane ze środków własnych.
5. Podstawą wystawienia rachunku, o którym mowa w ust. 1, będzie każdorazowo potwierdzony przez funkcjonariusza Policji i Zleceniobiorcę „**Dokument stwierdzenia zgonu**” określający czas wykonania czynności oraz miejsce zdarzenia, którego wzór stanowi Załącznik do Umowy. Oryginał „**Dokumentu stwierdzenia zgonu**” należy dołączyć do składanego rachunku.
6. Osobą odpowiedzialną za rozliczenie rzeczowo - finansowe oraz nadzór merytoryczny nad realizacją umowy ze strony Zleceniodawcy pełni Pani Izabela Czupryna – Naczelnik Wydziału Zarządzania Kryzysowego Starostwa Powiatowego w Gliwicach.
7. Odpowiedzialnym za realizację umowy oraz rozliczenie rzeczowo – finansowe ze strony Zleceniobiorcy jest

§ 5

1. W przypadku nie wywiązania się z warunków umowy określonych w § 2, Zleceniodawca ma prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 50% wartości przedmiotu zlecenia.
2. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia Zleceniodawcy możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach prawa cywilnego, jeżeli wartość kar nie pokryje powstałej szkody.
3. Kara pieniężna powinna być zapłacona przez stronę, która naruszyła postanowienia umowy w terminie 21 dni od daty wystąpienia przez drugą stronę z żądaniem zapłaty.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, a Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie wierzytelności z tytułu niniejszej umowy z wierzytelności Wykonawcy.

§ 6

1. W sprawach nieregulowanych w umowie będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych.
2. Do niniejszej umowy nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 7

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zleceniodawca, a jeden egzemplarz Zleceniobiorca.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca

Załącznik
do umowy nr.....
z dnia:

Dokument stwierdzenia zgonu

STWIERDZENIE ZGONU (wypełnia lekarz):

DATA I GODZINA PRZYJAZDU NA MIEJSCE: godz.:
(dzień-miesiąc-rok)

Imię i nazwisko zmarłego:
(w przypadku nieustalonej tożsamości zmarłego należy wpisać „NN” oraz wskazać płeć)

Miejsce zamieszkania zmarłego:
(w przypadku nieustalenia miejsca zamieszkania zmarłego należy wpisać „nieustalone”)

Miejsce znalezienia zwłok
(adres lub opis miejsca znalezienia zwłok)

.....

Imię i nazwisko lekarza stwierdzającego zgon:

Oświadczenie stwierdzającego zgon:

Oświadczam, że stwierdziłam/em zgon i wystawiłam/em kartę zgonu osoby, której dane zamieściłam/em powyżej.

.....
(podpis i pieczęć lekarza stwierdzającego zgon)

INFORMACJA FUNKCJONARIUSZA POLICJI uczestniczącego w czynnościach na miejscu znalezienia zwłok (wypełnia funkcjonariusz Policji)

Oświadczenie:

Oświadczam, że mimo podjętych czynności służbowych, nie można było ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie.

.....
(Imię i nazwisko, numer służbowy i podpis funkcjonariusza Policji uczestniczącego w czynnościach na miejscu znalezienia zwłok)