Żary, dn. 12.12.2023 r.

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-60/2023**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

I. **Zamawiający:**

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.

ul. Pszenna 2

68-200 Żary

NIP 928-18-52-023

tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00

email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl)

zaprasza do złożenia oferty cenowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie odbioru, transportu oraz przechowywania zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach.

**II. Tryb udzielenia zamówienia:**

Zamówienie publiczne zostanie udzielone w trybie zapytania ofertowego, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych netto na podstawie § 6 Zarządzenie Nr 17/2021 Prezesa Zarządu Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach z dnia 06 października 2021 roku w sprawie: wprowadzenia zasad postępowania przy udzielaniu zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych.

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu oraz przechowywania zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach.
2. Do obowiązków Wykonawcy w ramach niniejszego zamówienia należy, w szczególności:
3. całodobowa gotowość pod telefonem do odbioru i przewozu zwłok zmarłych pacjentów z oddziałów szpitalnych Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach do chłodni Wykonawcy,
4. odbiór zwłok ze szpitala całodobowo, każdego dnia tygodnia, w nieprzekraczalnym czasie do 2 godzin od telefonicznego zgłoszenia przez personel szpitala i ich przewóz do chłodni Wykonawcy,
5. przewożenie zwłok odpowiednim środkiem transportu przystosowanym do przewozu zwłok i spełniającym wymogi dla tego typu transportu stanowiącym własność Wykonawcy.
6. odbiór i transport zwłok dzieci martwo urodzonych ze szpitala całodobowo, każdego dnia tygodnia, w terminie ustalonym w zleceniu pisemnym wystawionym przez Zamawiającego, do sali sekcyjnej wskazanej w zleceniu znajdującej się na terenie miasta Żagania, celem wykonania sekcji anatomopatologicznej, a następnie niezwłocznie po wykonaniu sekcji transport z sali sekcyjnej znajdującej się na terenie miasta Żagania do pomieszczeń chłodni Wykonawcy,
7. odbiór i transport zwłok ze szpitala całodobowo, każdego dnia tygodnia, w terminie ustalonym w pisemnym zleceniu wystawionym przez Zamawiającego do sali sekcyjnej wskazanej w zleceniu znajdującej się na ternie miasta Żagania, celem wykonania sekcji anatomopatologicznej, a następnie niezwłocznie po wykonaniu sekcji transport z sali sekcyjnej znajdującej się na terenie miasta Zagania do pomieszczeń chłodni Wykonawcy,
8. transport zwłok do chłodni z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i postanowieniami określonymi w niniejszym zapytaniu,
9. przechowywanie zwłok w chłodni Wykonawcy zlokalizowanej w promieniu do 20 km od siedziby szpitala,
10. zapewnienie chłodni przystosowanej do przechowywania co najmniej 6 zwłok osób dorosłych,
11. Obowiązek przechowywania zwłok w chłodni wynikający z niniejszego zamówienia dotyczy okresu nie dłużej niż przez 72 godziny licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
12. W ramach przedmiotu zamówienia Zamawiający ponosi koszty przechowywania zwłok wyłącznie przez okres nie dłuższy niż 72 godziny licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
13. Przygotowanie zwłok poprzez ich umycie i okrycie z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania, o której mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych ( t.j. Dz.U z 2023r., poz. 887 ze zm): czynności przygotowania zwłok poprzez ich umycie i okrycie nie stanowią przygotowania zwłok do pochowania, i nie obejmują swoim zakresem takich czynności jak m.in. ubranie zwłok. Za ww. czynności nie przysługuje odrębne wynagrodzenie.
14. Wykonawcy nie będzie przysługiwało wynagrodzenie za gotowość do świadczenia przedmiotu zamówienia. Za wykonanie przedmiotu zamówienia ustala się wynagrodzenie zgodne ze stawkami wskazanymi w ofercie.
15. Usługi będące przedmiotem zamówienia należy wykonać zgodnie z zapisami umowy stanowiącej Załącznik nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego oraz zgodnie z przepisami określonymi w:
16. Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.);
17. Ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych   
    (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 887 ze zm.);
18. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r. Nr 249 poz. 1866);
19. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (t.j. Dz. U. z 2021r., poz,1910 );
20. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2011 r. Nr 75 poz. 405);
21. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. z 2012 r., poz. 420);
22. Ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1284 ze zm.);
23. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. z 2001 r. Nr 152 poz. 1742).

IV T**ermin realizacji zamówienia:**  36 m-cy od dnia podpisania umowy.

1. **Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktowania** **się z Wykonawcami**.

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl) lub pod nr faxu 68 475 77 00.

Uprawniony do kontaktów z wykonawcami jest Jerzy Chomik – tel. 68 475 76 15 lub 513 132 885

1. **Kryterium wyboru oferty:**

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium:

Cena brutto – 100% (100% =100,00 pkt)

2. Przez cenę brutto należy rozumieć wartość całości zamówienia brutto (zawierającą obowiązujący podatek VAT) zaproponowaną w ofercie i zawierającą wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

3. Punktacja za kryterium „Cena brutto” zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:



gdzie:

|  |  |
| --- | --- |
| Pbad.C | - punkty za kryterium „Cena brutto” przyznane badanej ofercie |
| Cmin. | - najniższa cena brutto spośród ocenianych ofert |
| Cbad. | - cena brutto badanej oferty |
| PCmax | - maksymalna liczba punktów, jaką można otrzymać w kryterium „Cena brutto” |

1. Niniejsze zamówienie udzielone zostanie temu Wykonawcy, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą, tj. uzyskała maksymalną liczbę punktów.
2. **Miejsce, sposób oraz termin składania i otwarcia ofert**
3. Termin składania ofert upływa: **21** **grudnia 2023 r. o godz. 10:00**
4. Oferty można składać:
   1. osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary;

b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@szpitalnawyspie.pl, wpisując w tytule maila: „Usługa odbioru transportu i przechowywania zwłok”

c) drogą pocztową na adres: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary – Sekretariat (decyduje data wpłynięcia oferty do Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o.).

1. Termin i miejsce otwarcia ofert: 21.12.2023 r. godz. 10:15, Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary, Dział Inwestycji i Rozwoju, pok. 2.12,
2. **Przygotowanie oferty:**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej w języku polskim, pismem czytelnym.

2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę;

3. Oferta oraz wszystkie wymagane druki, formularze, oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa;

4. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego;

5. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami),

6. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę;

**IX. Warunki jakie musi spełnić Wykonawca**

1. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania lub dysponowania niezbędnymi pomieszczeniami i urządzeniami do przechowywania zwłok spełniającymi wymogi wynikające z obowiązujących przepisów prawa, w tym rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 roku w sprawie przechowywania zwłok i szczątków ludzkich.
2. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania lub dysponowania chłodnią do przechowywania co najmniej 6 zwłok osób dorosłych, zlokalizowaną w promieniu do 20 km od siedziby szpitala, spełniającą wymogi wynikające z obowiązujących przepisów prawa, w tym rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 23 marca 2011 roku w sprawie przechowywania zwłok i szczątków.
3. Wykonawca musi we własnym zakresie i na własny koszt zapewnić środki transportu oraz pokrowce przystosowane do przewożenia zwłok, a także niezbędne wyposażenie w sprzęt, narzędzia, środki myjąco-dezynfekujące. Środki transportu wykorzystywane przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu zamówienia muszą spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 roku w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania numeru telefonu, na który będą dokonywane zgłoszenia o zgonie.

**X. Informacje dodatkowe**

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania i modyfikacji treści zapytania ofertowego oraz do unieważnienia postępowania, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia oraz żądania od Wykonawców złożenia wyjaśnień do treści oferty w terminie ustalonym przez Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie, a także po wyborze oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy.
5. Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie pisemnej, elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji ze wszystkimi niewykluczonymi Wykonawcami, których oferty nie zostały odrzucone.
7. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy:

- jeżeli jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego w przypadku stwierdzenia niezgodności oferty z opisem wymagań Zamawiającego,

- jeżeli jest nie zgodna z Kodeksem Cywilnym,

- jeżeli zawiera rażąco niska cenę w stosunku przedmiotu zamówienia,

- jeżeli zawiera niemożliwe do poprawienia błędy w obliczeniu ceny,

- wykluczonego z postępowania.

- jeżeli Wykonawca nie udzieli wyjaśnień (za brak wyjaśnień zostanie uznane również złożenie wyjaśnień

lakonicznych, ogólnikowych, nie popartych dowodami).

8 Zamawiający poprawi w ofercie:

a) oczywiste omyłki rachunkowe. Za oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna w szczególności:

- wszystkie omyłki w działaniach arytmetycznych na liczbach z uwzględnieniem ich konsekwencji,

- omyłki polegające na rozbieżności w cenie oferty wpisanej liczbowo i słownie przyjmując, że poprawny

zapis wynika z poprawnie wykonanych obliczeń arytmetycznych.

9.Jeżeli oferty zawierają taka samą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia w terminie

określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowanych w złożonych ofertach.

10. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.

**XI. Wymagane dokumenty jakie należy dołączyć składając ofertę:**

* + 1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
    2. Wykaz przeznaczonych do transportu środków przewozowych – załącznik nr 2.
    3. Oświadczenie o dysponowaniu odpowiednimi urządzeniami, sprzętem, narzędziami i materiałami zapewniającymi realizację przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – załącznik nr 3.
    4. Oświadczenie o posiadaniu lub dysponowaniu chłodnią do przechowywania zwłok – złącznik nr 4.
    5. Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 5

6.Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile fakt ten nie wynika z przedstawionych dokumentów rejestrowych. Udowodnienie posiadania uprawnień do podpisania oferty ciąży na Wykonawcy.

**XII**. **Klauzula Informacyjna dla uczestników postępowań, do których nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych**

W przypadku przekazania przez Wykonawcę w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego danych osobowych osoby fizycznej, a w szczególności:

1. Wykonawcy będącego osobą fizyczną,

2. Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

3. Pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone

w pełnomocnictwie),

4. Członka organu zarządzającego wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe

zamieszczone w informacji z KRK),

5. Osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.), w związku z naszą współpracą, szanując Pani/Pana prywatność oraz dbając o to, kto i w jaki sposób przetwarza Pani/Pana dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Pani/Panu to ustalić.

**1.** **Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach, ul. Pszenna 2, kod pocztowy 68-200, adres e-mail: [info@szpitalnawyspie.pl](mailto:info@szpitalnawyspie.pl) , tel. 68 475 76 00.

**2.** **Inspektor ochrony danych**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 pod adresem e-mail*::* [*iod@szpitalnawyspie.p****l***](mailto:iod@szpitalnawyspie.pl) , lub składając pisemne wnioski na adres administratora;

**3.** **Cele i podstawy przetwarzania**

Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - w celu podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy z uwagi na złożoną ofertę, a w przypadku zawarcia Umowy w celu jej wykonania ,

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z realizacją Umowy, w szczególności obowiązków w zakresie prowadzenia rachunkowości i dokonania rozliczeń podatkowych.

- art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń pomiędzy Wykonawcą a Administratorem, jeśli takie się pojawią.

**4.** **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do Państwa danych może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności.

Ponadto Pani/Pana dane ujęte w systemach informatycznych powierzamy również podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam te systemy.

**5. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych w związku z udziałem w postępowaniu nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.

**6.** **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia.

W przypadku danych osobowych przetwarzanych do wykonania umowy będą one przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym umowa przestała obowiązywać.

**7.** **Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych:**

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;

- na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ( ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**8. Dodatkowe informacje**

Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu - Administratorowi chyba ,że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust 5 RODO.

**XIII. Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – wykaz środków transportu

Załącznik nr 3 – oświadczenie o dysponowaniu urządzeniami, sprzętem, narzędziami i materiałami

niezbędnymi do wykonania przedmiotu umowy

Załącznik nr 4 – oświadczenie o posiadaniu lub dysponowaniu chłodnią do przechowywania zwłok

Załącznik nr 5 – oświadczenie o braku podstaw wykluczenia

Załącznik nr 6 – Projekt umowy.

Prezes Zarządu

/-/ Jolanta Dankiewicz

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-60/2023**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców** (w przypadku oferty wspólnej): ……………………………….………………

..........................................................................................................................................................................................

**Dokładny adres**: ……………………………………………………………………………………………..………..

**Województwo:** ……………..........................................................................................................

**Dane rejestrowe**:

wpisana/y do rejestru przez Sąd Rejonowy ………………….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS** ………………………………../ wpisanym do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

**NIP:** ……………..........................................

**REGON:** ……………..........................................

**Nr Tel/:** …………………….…………….........

**E:mail:** ……………..........................................

**BDO**: ……………………………………..

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego (nr sprawy: **SNW/ZP-371-60/2023**) na **świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu i przechowywania zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach.**

**Oferowana cena:**



Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w zapytaniu ofertowym za cenę zgodnie z poniższymi wyliczeniami:

1. Odbiór zwłok ze szpitala i ich przewóz do pomieszczeń chłodni Wykonawcy:

500 szt. x ……. zł/cena jedn. brutto za jedne zwłoki/ = ……… zł brutto

ustalona przy stawce podatku VAT …..%.

2. Przechowywanie zwłok w chłodni Wykonawcy:

500 szt. x ……. zł/cena ryczałtowa za okres 72 godz. za jedne zwłoki./ = …….. zł brutto

ustalona przy stawce podatku VAT …..%.

3. Odbiór i transport zwłok dzieci martwo urodzonych ze szpitala do sali sekcyjnej oraz ze sali sekcyjnej do

chłodni Wykonawcy:

30 szt. x ……… zł /cena jednostkowa brutto za jedne zwłoki/ = ..…….. zł brutto

ustalona przy stawce podatku VAT .…%.

4. Odbiór i transport zwłok ze szpitala do sali sekcyjnej oraz z sali sekcyjnej do chłodni Wykonawcy:

20 szt. x ……. zł/cena jednostkowa brutto za jedne zwłoki/ = ……… zł brutto.

ustalona przy stawce podatku VAT ..…%.

Razem / poz. 1+ poz.2+ poz.3+ poz.4 / = ……………….. zł brutto

**Ponadto oferujemy:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia przez okres 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Termin i forma płatności – przelew do 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT.

3. Stałość ceny przez okres obowiązywania umowy;

**Oświadczam, że:**

1. Oferta niniejsza stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.
2. Zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
3. Posiadam wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłowe wykonanie niniejszego zamówienia.
4. Zamówienie zamierzam wykonać samodzielnie,
5. w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy według załączonego projektu ( załącznik nr 6) w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
6. Wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

Imię / nazwisko: ........................................................ tel. kontaktowy ............................., faks: ................................

zakres odpowiedzialności .………………………...............

2. Imię / nazwisko: .................................................................. tel. kontaktowy .........................., faks: .................

zakres odpowiedzialności .………………………...............

Załączniki:

Załącznik nr 2 – wykaz środków transportu

Załącznik nr 3 – oświadczenie o dysponowaniu urządzeniami, sprzętem, narzędziami i materiałami

niezbędnymi do wykonania przedmiotu umowy

Załącznik nr 4 – oświadczenie o posiadaniu lub dysponowaniu chłodnią do przechowywania zwłok

Załącznik nr 5 – oświadczenie o braku podstaw wykluczenia

Załącznik nr 6 – Projekt Umowy

............................................. .................................................................................

Miejscowość, data Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-60/2023**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

………………………………….

………………………………….

………………………………….

WYKAZ PRZEZNACZONYCH DO TRANSPORTU ŚRODKÓW PRZEWOZOWYCH

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa środka transportu | Numer rejestracyjny |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………………… dnia ……………………

…………………………………………….

Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-60/20230**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

………………………………….

………………………………….

………………………………….

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dysponuję/będę dysponował na dzień podpisania umowy odpowiednimi urządzeniami, sprzętem, narzędziami i materiałami zapewniającymi realizację przedmiotu umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

………………… dnia ……………………

…………………………………………….

Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-60/2023**

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

………………………………….

………………………………….

………………………………….

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dysponuję/będę dysponował na dzień podpisania umowy chłodnią do przechowywania co najmniej 6 zwłok osób dorosłych.

W załączeniu dokument potwierdzający posiadanie chłodni wraz z dokumentacją potwierdzającą

dopuszczenie jej do użytkowania.

………………… dnia ……………………

…………………………………………….

Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-60/2023**

………………………………………

………………………………………

(nazwa wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o braku podstaw wykluczenia**

Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług w zakresie odbioru, transportu oraz przechowywania zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach.

oświadczam, że:

w stosunku do mojej firmy, nie zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa ( Dz. U z 2023 r., poz. 1497 ze zm.).

………………… dnia ……………………. …………………………….

podpis wykonawcy

**Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-60/2023**

UMOWY ……../projekt

zawarta w Żarach w dniu …………………………….. r. pomiędzy:

**Szpitalem Na Wyspie Sp. z o.o.** z siedzibą w Żarach, przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080318, z kapitałem zakładowym w kwocie 24 030 500,00 zł., posiadającym NIP 928-18-52-023, REGON 977947094, reprezentowanym przez:

**Jolantę Dankiewicz – Prezesa Zarządu**

zwanym dalej Zamawiającym,

a

zwanym dalej Wykonawcą

o następującej treści:

§1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonywać na rzecz zamawiającego usługi polegające na odbiorze, transporcie i przechowywaniu zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach, na zasadach określonych w mniejszej umowie, w zaproszeniu do składania ofert, oraz ofercie wykonawcy, stanowiące integralną częścią umowy.

Za zwłoki uważa się ciała osób zmarłych i dzieci martwo urodzonych, bez względu na czas trwania ciąży. Zasady postępowania z noworodkami zmarłymi w oddziale oraz noworodkami i płodem martwo urodzonym odnoszą się do ogólnych przepisów postępowania ze zmarłymi w Szpitalu.

§2

1. Do obowiązków Wykonawcy w ramach niniejszej umowy należy, w szczególności:
2. całodobowa gotowość pod telefonem nr …………………… do odbioru i przewozu zwłok zmarłych pacjentów z oddziałów szpitalnych Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach do chłodni Wykonawcy,
3. odbiór zwłok ze szpitala całodobowo, każdego dnia tygodnia, w nieprzekraczalnym czasie do 2 godzin od telefonicznego zgłoszenia przez personel szpitala i ich przewóz do chłodni Wykonawcy,
4. przewożenie zwłok odpowiednim środkiem transportu przystosowanym do przewozu zwłok i spełniającym wymogi dla tego typu transportu stanowiącym własność Wykonawcy.
5. odbiór i transport zwłok dzieci martwo urodzonych ze szpitala całodobowo, każdego dnia tygodnia, w terminie ustalonym w zleceniu pisemnym wystawionym przez Zamawiającego, do sali sekcyjnej wskazanej w zleceniu znajdującej się na terenie miasta Żagania, celem wykonania sekcji anatomopatologicznej, a następnie niezwłocznie po wykonaniu sekcji transport z sali sekcyjnej znajdującej się na terenie miasta Żagania do pomieszczeń chłodni Wykonawcy,
6. odbiór i transport zwłok ze szpitala całodobowo, każdego dnia tygodnia, w terminie ustalonym w pisemnym zleceniu wystawionym przez Zamawiającego do sali sekcyjnej wskazanej w zleceniu znajdującej się na ternie miasta Żagania, celem wykonania sekcji anatomopatologicznej, a następnie niezwłocznie po wykonaniu sekcji transport z sali sekcyjnej znajdującej się na terenie miasta Żagania do pomieszczeń chłodni Wykonawcy,
7. transport zwłok do chłodni z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i postanowieniami określonymi w niniejszym zapytaniu,
8. przechowywanie zwłok w chłodni Wykonawcy zlokalizowanej w promieniu do 20 km od siedziby szpitala,
9. zapewnienie chłodni przystosowanej do przechowywania co najmniej 6 zwłok osób dorosłych,
10. Obowiązek przechowywania zwłok w chłodni wynikający z niniejszego zamówienia dotyczy okresu nie dłużej niż przez 72 godziny licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
11. W ramach przedmiotu zamówienia Zamawiający ponosi koszty przechowywania zwłok wyłącznie przez okres nie dłuższy niż 72 godziny licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
12. Przygotowanie zwłok poprzez ich umycie i okrycie z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania, o której mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych: czynności przygotowania zwłok poprzez ich umycie i okrycie nie stanowią przygotowania zwłok do pochowania, i nie obejmują swoim zakresem takich czynności jak m.in. ubranie zwłok. Za ww. czynności nie przysługuje odrębne wynagrodzenie.
13. Wykonawcy nie będzie przysługiwało wynagrodzenie za gotowość do świadczenia przedmiotu zamówienia. Za wykonanie przedmiotu zamówienia ustala się wynagrodzenie zgodne ze stawkami wskazanymi w ofercie.

§3

1. Odbiór, przewóz i przechowywanie zwłok odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarno-epidemiologicznymi i przy odpowiednim zabezpieczeniu zwłok.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przewozu zwłok osoby zmarłej do pomieszczeń chłodni, na podstawie telefonicznego zgłoszenia Zamawiającego, który podaje datę i godzinę zgonu pacjenta.
3. Przewóz zwłok odbywać się będzie z oddziałów Szpitala do chłodni Wykonawcy, nie wcześniej niż po upływie dwóch godzin i nie później niż przed upływem trzech godzin, od czasu zgonu, wskazanego w dokumentacji medycznej.
4. Zamawiający zabezpiecza na terenie oddziału zwłoki osób zmarłych, poprzez umieszczenie ich w jednorazowym okryciu wierzchnim zwłok – worku, przystosowanym do przewożenia zwłok pacjentów.
5. Wykonawca odbiera z oddziału zwłoki osoby zmarłej, zaopatrzone w opaskę identyfikacyjną, zawierającą dane zmarłego oraz datę i godzinę zgonu
6. Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego okazania w oddziale stosownego upoważnienia osobistego (identyfikatora) przy odbiorze zwłok, zawierającego dane: nazwa firmy, stanowisko, nazwisko i imię.
7. Zwłoki zmarłego przekazywane są do chłodni Wykonawcy na podstawie skierowania.
8. W razie zgonu osoby w czasie odbywania kary pozbawienia wolności lub z powodu choroby zakaźnej zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa w tym zakresie.
9. Wykonawca musi zapewnić na swój koszt i we własnym zakresie środki przewozowe oraz urządzenia przystosowane do przewożenia zwłok oraz niezbędne wyposażenie w sprzęt, narzędzia, a także inne materiały niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia.
10. Transport zwłok powinien być przeprowadzony w sposób dyskretny z zachowaniem godności należnej zmarłemu.
11. Wykonawca zobowiązany jest do:
12. przestrzegania tajemnicy służbowej,
13. godnego zachowania i postępowania ze zwłokami,
14. wykonywania zamówienia w stosownej odzieży ochronnej,
15. posiadania telefonu kontaktowego (dostępnego całodobowo).
16. Osoba uprawniona do pochówku ma swobodny wybór podmiotu świadczącego usługi pogrzebowe, za które to czynności koszty ponosi rodzina lub osoba uprawniona do pochówku.
17. Wykonawca zobowiązuje się do respektowania woli osób uprawnionych do pochowania zwłok w zakresie wyboru zakładu pogrzebowego oraz zobowiązuje się, że na terenie Zamawiającego nie będzie prowadził reklamy usług pogrzebowych w jakiejkolwiek formie.
18. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia zestawienia przewożonych zwłok do chłodni, zestawienie winno zawierać następujące dane: imię, nazwisko zmarłego, oddział szpitalny, datę i godzinę odbioru zwłok ze szpitala oraz datę i godzinę wydania zwłok do pochówku.
19. Wykonawca ponosi odpowiedzialność w przypadku wyrządzenia szkody Zamawiającemu lub osobom trzecim na skutek nienależytego wykonania umowy.
20. Wykonawca zapewni warunki bezpieczeństwa, przestrzeganie przepisów BHP, p. pożarowych i innych w trakcie świadczenia usług, w tym zobowiązuje się do przestrzegania przepisów obowiązujących w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach.

§ 4

1. Za wykonanie usług opisanych w §2 niniejszej umowy, strony ustalają wynagrodzenie za:

- odbiór i transport zwłok z oddziałów szpitalnych do chłodni Wykonawcy:

**………………** zł brutto za jedne zwłoki, (słownie : ………………………………….. złotych) ustalone przy stawce podatku VAT ….%,

- przechowywanie zwłok w chłodni Wykonawcy:

500 x stawka ryczałtowa …….. zł brutto za okres 72 godz./za jedne zwłoki (słownie: ……………………….. złotych)

ustalone przy stawce podatku VAT ….%,

- odbiór i transport zwłok dzieci martwo urodzonych do sali sekcyjnej na terenie miasta Żagania, a następnie z sali sekcyjnej do pomieszczeń chłodni Wykonawcy:

…………… .. zł brutto za jedne zwłoki ( słownie: ……………………………….. złotych)

ustalone przy stawce podatku VAT ….%,

- odbiór i transport zwłok zmarłych do sali sekcyjnej na terenie miasta Żagania, a następnie z sali sekcyjnej do pomieszczeń chłodni Wykonawcy:

…………… .. zł brutto za jedne zwłoki ( słownie: ……………………………….. złotych)

ustalone przy stawce podatku VAT ….%,

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zawiera w sobie koszt wszystkich czynności, materiałów i sprzętu

wskazanych zapytaniu ofertowym.

3. Wykonawca będzie rozliczał wykonane usługi na podstawie iloczynu cen jednostkowych i faktycznie

wykonanych usług, i naliczał należność z tego tytułu za okresy miesięczne, wystawiając fakturę VAT

za dany miesiąc wraz z załączonym zestawieniem określonym w § 3 ust. 14.

4. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności, o której mowa w ust.1 na konto Wykonawcy

(konto wykonawcy związane z prowadzoną działalnością gospodarczą) w terminie 30 dni od daty

otrzymania faktury.

5. Podstawą wystawienia faktury jest zaakceptowane przez Zamawiającego zestawienie wykonanych

usług.

6. Za datę zapłaty uważa się obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego.

7. Cena podana w ofercie nie może ulec zmianie w okresie 6 – ciu miesięcy od dnia rozpoczęcia realizacji

przedmiotu umowy, za wyjątkiem zmiany stawki podatku VAT. W przypadku zmiany podatku VAT cena

netto nie ulegnie zmianie, zostanie do niej doliczony podatek VAT w obowiązującej wysokości.

8. Po tym okresie cena usługi nie może wzrosnąć o więcej niż wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych

ogłaszanych przez Dziennik Urzędowy-GUS lub Biuletyn Statystyczny GUS za ostatni kwartał.

§5

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
2. trzykrotną wartość usługi brutto, o której mowa w § 4 ust.1, za każdą godzinę opóźnienia w odbiorze i transporcie zwłok,
3. 1500 zł, w razie odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar.
5. Wykonawca zobowiązuje się do nie dochodzenia wszelkich roszczeń odszkodowawczych z tytułu nie wykonania w trakcie trwania umowy pełnej ilości przedmiotu zamówienia.

§6

1. Umowa została zawarta na czas określony od ……………..r. do ………………… r.
2. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, w szczególności w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy.

§7

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§8

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają zgodnego oświadczenia woli obu stron umowy w formie aneksu sporządzonego na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikające w toku realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy:
4. Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023r., poz. 991 ze zm.);
5. Ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych   
   (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 887 ze zm.);
6. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r. Nr 249 poz. 1866);
7. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. (w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi Dz. U. z 2021 r., poz. 1910.);
8. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2011 r. Nr 75 poz. 405);
9. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. z 2012 r., poz. 420);
10. Ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1284 ze zm.);
11. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. z 2001 r. Nr 152 poz. 1742).

§9

Niniejsza umowa sporządzona zostaje w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**