

Przemysł, dnia 12 listopada 2024 r.

Zapytanie ofertowe

na zamówienie, którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 130.000,00 złotych

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiat Przemyski
Plac Dominikański 3
37-700 Przemysł
NIP 795 20 68 339

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na stwierdzeniu zgonu, wystawianiu kart zgonu oraz ustalaniu jego przyczyn, na terenie powiatu przemyskiego, w sytuacjach, o których mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. z 2024 poz. 576) i Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. z 1961r. Nr 39, poz. 202).
2. Usługa, dotyczy wyłącznie sytuacji, kiedy do stwierdzenia zgonu, wystawienia karty zgonu i ustalenia jego przyczyny nie są zobowiązane osoby wymienione w ustawie i rozporządzeniu, o których mowa w pkt 1.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia na miejsce zdarzenia, w którym znajdują się zwłoki w możliwie najkrótszym czasie od momentu otrzymania zgłoszenia, o którym mowa w rozdziale III pkt 2.
4. Usługa będzie realizowana w godzinach całodobowo oraz w dni ustawowo wolne od pracy, na podstawie wezwania Policji w Przemysłu.

III. ISTOTNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

1. Usługa będzie realizowana **na terenie powiatu przemyskiego** na wezwanie Policji – w przypadku gdy Policja w Przemysłu przyjmie informację o potrzebie stwierdzenia zgonu i nie będzie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie.
2. Na uzasadnione telefoniczne wezwanie usługa realizowana będzie w czasie nie dłuższym niż 4 godziny od powiadomienia.
3. W ramach usługi należy udać się na miejsce zdarzenia, dokonać oględzin zwłok, ustalić przyczynę zgonu i wystawić kartę zgonu.
4. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia jeden z poniższych warunków:
 - 1) 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 2024 r., poz. 779) i zapewni całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,
 - 2) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju, prowadzi działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności

lecniczej oraz zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I SPOSÓB ZAPŁATY:

1. Termin wykonania: od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.
2. Wykonawca w terminie do 14 dni od daty wykonania czynności, o których mowa w rozdziale II niniejszego zapytania wystawi na rzecz Zamawiającego fakturę VAT lub rachunek.
3. Zamawiający dokona płatności w terminie do 14 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.

V. DO ZAPYTANIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ: formularz ofertowy - załącznik

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być:

- opatrzona pieczętką firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres siedziby oferenta, adres email, numer telefonu, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez wykonawcę,
- dostarczona w opisanej kopercie.

Wykonawca podaje w ofercie kwotę brutto za całość wykonania usługi.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT.

1. Oferta powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty, kuriera, lub też dostarczona osobiście na adres: Starostwo Powiatowe w Przemyślu, Plac Dominikański 3, 37-700 Przemyśl do dnia 20.11.2024 r. do godziny 14:00, w zamkniętej kopercie opisanej: „Oferta-koroner”. Liczy się faktyczne złożenie oferty w siedzibie zamawiającego.

2. Wykonawca składający ofertę zamieszcza ją w kopercie opatrzonej adresem zwrotnym.

3. Oferta powinna być zamknięta i oznaczona w taki sposób, aby nie było możliwe zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu otwarcia ofert.

4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.11.2024 r. o godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego.

5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

6. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VIII. OCENA OFERT.

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1 - Cena 100%.

$$C = C_{\min} / C_{\text{bad}} \times R_c$$

C min - najniższa cena ofertowa brutto

C bad - cena badanej oferty brutto

Rc - ranga kryterium cena

Zamawiający wybierze ofertę niepodlegającą odrzuceniu z najniższą ceną brutto za jedną usługę.

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY.

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem poczty elektronicznej.

STAROSTA

Bożena Ryczan

Nazwa i adres Zamawiającego:

Powiat Przemyski
Plac Dominikański 3
37-700 Przemysł
NIP 795 20 68 339

FORMULARZ OFERTOWY I CENOWY

Nazwa/imię i nazwisko wykonawcy.....
.....

Siedziba (adres).....

Dane osób upoważnionych do podpisania umowy (imię i nazwisko, funkcja):
.....
.....
.....

Telefon /faks/e-mail:

Nr KRS:.....

Nr wpisu do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

Nr NIP:

Nr Regon:.....

Zobowiązania i informacje wykonawcy:

1. Składamy/Składam* niniejszym ofertę i zobowiązujemy się/zobowiązuję się* wykonać przedmiot zamówienia polegający na: stwierdzeniu zgonu, wystawianiu kart zgonu i ustalaniu przyczyny zgonu zgodnie z zapytaniem ofertowym

za cenę w wysokości:zł brutto

(cena słownie zł. brutto:))

Termin realizacji zamówienia w okresie: od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.

2. Oświadczamy/Oświadczam* że:

- zapoznaliśmy się/zapoznałem się* z postanowieniami zapytania ofertowego oraz akceptujemy/akceptuję* wszystkie określone tam warunki realizacji zamówienia,
- posiadamy status podmiotu leczniczego i zapewniamy całodobowy dyżur lekarza/rzy, który/rzy wykona/ją czynności będące przedmiotem zamówienia,*

- posiadam/posiadamy* prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzę działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zapewniam wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia w godzinach:

Na wezwanie Policji

- całodobowo oraz w dni ustawowo wolne od pracy, na podstawie wezwania policji w Przemysłu,

- zapewniam/zapewniamy* dostępność numeru telefonicznego pod którym będzie można dokonać zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki. 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. **

3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować adres wskazany na wstępie niniejszej oferty.
5. Oświadczam, że odpisy dokumentów wymienionych w pkt 2 przedstawię w dniu podpisania umowy.
6. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe. (za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 233 KK).

Miejscowość i data

podpis i pieczęć osoby
lub osób uprawnionych
do reprezentowania
wykonawcy

Informacja dla Wykonawcy:

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).

* niepotrzebne skreślić

** 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