

## **Zapytanie ofertowe**

**na świadczenie usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz  
wystawienie karty zgonu osobom zmarłym**

**na terenie powiatu oleśnickiego**

Działając na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych ( Dz.U.2020 r., poz. 1947 ze zm. ) oraz § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny ( Dz.U.1961 r., nr 39, poz. 202 ).

### **Starosta Oleśnicki**

zaprasza do złożenia pisemnych ofert na realizację zadania, polegającego na świadczeniu usługi w zakresie stwierdzenia zgonu, ustalenia przyczyny zgonu oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie Powiatu Oleśnickiego 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 jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu w sytuacjach, o których mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych ( Dz.U.2020 r., poz. 1947 ze zm. ) oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny ( Dz.U.1961 r., nr 39, poz. 202 ).
2. Usługa, która będzie zlecona przez zamawiającego dotyczyć będzie wyłącznie sytuacji, kiedy do stwierdzenia zgonu, ustalenia jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu, nie będzie można ustalić lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu lub 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, w którym znajdują się zwłoki, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania, zgodnie z ustawą i rozporządzeniem, o którym mowa w pkt. 1.

#### **II. Istotne warunki realizacji zamówienia**

1. Usługa będzie realizowana na terenie powiatu oleśnickiego na uzasadnione telefoniczne wezwanie upoważnionego pracownika pełniącego dyżur w ramach Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Oleśnicy w czasie nie dłuższym niż 4 godziny od chwili otrzymania wezwania.
2. W ramach usługi należy udać się na miejsce zdarzenia, dokonać oględzin zwłok, ustalić przyczynę zgonu i wystawić kartę zgonu.
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 ( Dz.U.2020 r., poz. 295 ze 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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.

- o działalności leczniczej ( Dz.U.2020 r., poz 295 ze zm. ) oraz zapewni całodobowe wykonanie czynności będące przedmiotem zamówienia;
- c. dopuszcza się realizację zadania z udziałem podwykonawców. Zamawiający ma prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.

### **III. Termin realizacji zamówienia**

Usługa będzie realizowana w terminie od 15.01.2021 r. do 31.12.2021 r. przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia ( w tym dni ustawowo wolne od pracy, soboty, niedziele i święta ) wraz z całodobową dyspozycyjnością numeru telefonu pod którym upoważniony pracownik pełniący dyżur w ramach Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Oleśnicy będzie mógł wezwać lekarza do przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

Szczegółowe warunki finansowania i rozliczenia zamówienia regulować będzie odrębna umowa z wyłonionym Wykonawcą usługi.

### **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 wykonaniem. Cena musi być wyrażona w polskich złotych (PLN). Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę.

### **V. Termin i sposób zapłaty**

Wynagrodzeniem Wykonawcy będzie kwota stanowiąca iloczyn jednorazowych czynności faktycznie wykonanych w danym miesiącu oraz stawki brutto zaproponowanej przez Wykonawcę za realizację usługi. 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 miejsca i termin składania ofert**

1. Oferty należy sporządzić wypełniając formularz ofertowy stanowiący załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferty pod rygorem nieważności w formie pisemnej należy złożyć do dnia 13 stycznia 2021 r. do godz. 14.00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „OFERTA – KORONER” w Biurze Podawczym Starostwa Powiatowego w Oleśnicy, ul. Słowackiego 10, 56-400 Oleśnica lub przesłać pocztą na adres Starostwa Powiatowego w Oleśnicy.

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

1. Ocena formalna spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie na podstawie oświadczeń i informacji podpisanych przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy;
2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest Naczelnik Wydziału Zdrowia, Zarządzania Kryzysowego i Pomocy Konsumenckiej Starostwa Powiatowego w Oleśnicy, tel. 71 314-01-31, e-mail: centrumzarzadzania@powiat-olesnicki.pl;
3. Za kompletność oferty odpowiada Wykonawca;
4. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o dokonanych wyborze.
5. Zamawiający ma prawo odstąpić od zawarcia podpisania umowy z przyczyny zbyt wysokiej oferty cenowej znacznie przekraczającej ceny rynkowe.

  
STAROSTA  
Sławomir Kapica



## FORMULARZ OFERTOWY

### Podmiot składający ofertę:

.....  
siedziba ( adres ).....  
.....

### Zobowiązania i informacje oferenta:

1. Składam niniejszą ofertę i zobowiązuję się wykonywać przedmiot zamówienia polegający na wystawianiu kart zgonu i ustaleniu przyczyn zgonu za jednostkową cenę brutto w wysokości ..... zł
2. Oświadczam, że:
  - zapoznałem się z postanowieniami ogłoszenia oraz spełniam i akceptuję wszystkie określone z nim warunki realizacji zamówienia;
  - zatrudnione osoby ( lekarze ) posiadają kwalifikacje do wykonywania czynności będących przedmiotem ogłoszenia;
  - zapewniam we wszystkie dni roku całodobową dostępność numeru telefonu, pod którym pracownik Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego będzie mógł dokonywać zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

.....  
( pieczęć i podpisy osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta )

4

