Świnoujście, dnia 18 listopada 2020 r.

Gmina Miasto Świnoujście

ul. Wojska Polskiego 1/5,

72-600 Świnoujście

Znak sprawy: WZP.8012.25.2020.KJ

**Strona Internetowa**

**Biuletynu Informacji Publicznej**

**Urzędu Miasta Świnoujście**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. Zamawiający:

Gmina Miasto Świnoujście ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście

NIP 855 15 71 375, REGON: 811 684 290

www.swinoujscie.pl

(Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej)

2. Dane do kontaktu:

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Świnoujście tel. 91 327 85 86, mail: [wzp@um.swinoujscie.pl](mailto:wzp@um.swinoujscie.pl)

zaprasza do złożenia ofert na usługę polegającą na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym na terenie miasta Świnoujście.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym ewentualne kryteria oceny:

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świnoujście, w sytuacji gdy nie można ustalić lekarza leczącego zmarłego w jego ostatniej chorobie lub z uzasadnionych przyczyn nie może dokonać oględzin zwłok, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.

Usługa będzie realizowana wyłącznie w granicach administracyjnych Miasta Świnoujście przez całą dobę w dni powszednie oraz w dni wolne i święta, na podstawie wezwania funkcjonariusza Komendy Miejskiej Policji w Świnoujściu.

Wykonawca zobowiąże się do przybycia na miejsce zdarzenia, w którym znajdują się zwłoki w możliwie najszybszym czasie od momentu otrzymania zgłoszenia, nie później jednak niż w ciągu 3 godzin i zapewni całodobową dostępność numeru telefonicznego.

Kryterium oceny oferty stanowi cena za jednorazową usługę.

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Oferent, który spełnia jeden z poniższych warunków:

a) posiada status podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.) i zapewni całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,

b) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzi działalność, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.) oraz zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia.

4. Data realizacji zamówienia: od dnia 1 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.

5. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dot.

6. Miejsce i termin złożenia oferty: Stanowisko Obsługi Interesanta, Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście, do dnia 27 listopada 2020 r.

7. Data otwarcia/rozpatrzenia ofert: 30 listopada 2020 r.

8. Warunki płatności:

Kwota miesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy stanowić będzie iloczyn jednorazowych usług i stawki wynagrodzenia, zgodnie z warunkami podpisanej umowy. Wynagrodzenie płatne przelewem na konto, w terminie do 14 dni od dnia wpływu faktury vat/rachunku do Urzędu Miasta Świnoujście.

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić pisemnie w języku polskim na formularzu oferty (Załącznik do zapytania ofertowego).

Gabriela Flis-Niśkiewicz

Naczelnik Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

Sporządziła:

Katarzyna Jończyk