

Świnoujście, dnia 30 listopada 2023 r.

Znak sprawy: WZP.8012.2.12.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1
dot. świadczenia usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny
oraz wystawieniu karty zgonu

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście
NIP 855 15 71 375, REGON: 811 684 290
2. Dane do kontaktu: Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej tel. 91 327 85 86, email:
wzp@um.swinoujscie.pl
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania):

Przedmiotem zamówienia jest:

świadczenie usługi, polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny w drodze oględzin w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świnoujście, na zlecenie Gminy Miasto Świnoujście zgodnie z art. 11 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2023 r. poz. 887 z późn. zm.) oraz zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. z 1961 r. Nr 39, poz. 202).

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia:

- 1) usługa będzie realizowana:
 - a) w sytuacji, gdy nie można ustalić lekarza leczącego zmarłego w jego ostatniej chorobie lub z uzasadnionych przyczyn nie można dokonać oględzin zwłok, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania;
 - b) w granicach administracyjnych Miasta Świnoujście;
 - c) przez całą dobę w dni powszednie oraz w dni wolne i święta;
 - d) na podstawie wezwania w drodze telefonicznej przez upoważnionych pracowników służb, w szczególności przez funkcjonariusza Komendy Miejskiej Policji w Świnoujściu.
 - 2) wykonawca zobowiązuje się:
 - a) 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;
 - b) do zapewnienia całodobowej dostępności numeru telefonicznego;
 - c) do wypełnienia i wydania karty zgonu zgodnie z aktualnymi przepisami prawa w tym zakresie.
 - 3) 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 2023 r. poz. 991 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 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia.
 - 4) zamawiający zastrzega możliwość rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie wystąpienia zmiany przepisów powszechnie obowiązujących i dotyczących przedmiotu umowy. W takim przypadku wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego za usługi już wykonane.
4. Kod CPV 85121100-4 ogólne usługi lekarskie.
 5. Kryterium oceny oferty stanowi cena za jednorazową usługę.
 6. Data realizacji zamówienia: od dnia 1 stycznia 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.

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

8. Forma oferty. Sposób składania ofert:

- a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;
- b) oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;
- c) ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: wzp@um.swinoujscie.pl;
- d) termin złożenia oferty: do dnia 15 grudnia 2023 r. godz. 15.00;
- e) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

9. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 18 grudnia 2023 r. godz. 12.00;

10. Warunki płatności:

Kwota wynagrodzenia wykonawcy stanowić będzie iloczyn jednorazowych usług i stawki wynagrodzenia, zgodnie z warunkami podpisanej umowy. Wynagrodzenie płatne przelewem na konto bankowe w terminie do 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.

11. Faktura może zostać wystawiona przez zamawiającego każdorazowo po wykonaniu usługi.

12. Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:

- 1) została złożona po terminie składania ofert;
- 2) została złożona przez wykonawcę:
 - a) niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
 - b) jest niezgodna z zapytaniem ofertowym;
- 3) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

13. W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia albo jest rażąco niska przy uwzględnieniu obiektywnych kosztów wykonania zamówienia, Prezydent Miasta lub osoba upoważniona może unieważnić postępowanie.

NACZELNIK
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

mgr Gabriela Flis-Niškiewicz

.....
podpis i pieczęć kierownika komórki organizacyjnej

z up. PREZYDENTA MIASTA

mgr Paweł Sujka

.....
podpis Prezydenta Miasta lub osoby upoważnionej

Sporządziła: Dominika Apanasik
imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Formularz ofertowy;
2. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.