



Powiat Koszaliński

www.powiat.koszalin.pl

Koszalin, dnia 28.12.2018 r.

Zapytanie ofertowe

***Zamówienie publiczne o wartości szacunkowej
nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro***

W związku z zamiarem zlecenia w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz.1579 z późn. zm.) oraz zgodnie z Uchwałą nr 12/2015 Zarządu Powiatu w Koszalinie z dnia 27 stycznia 2015 r. w sprawie ustalenia zasad realizacji przez Starostwo Powiatowe w Koszalinie na rzecz Powiatu Koszalińskiego zamówień wyłączonych z obowiązku stosowania ustawy prawo zamówień publicznych.

**Powiat Koszaliński
ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin**

zaprasza do złożenia oferty cenowej dla zamówienia
pn. „**ŚWIADCZENIE USŁUGI W ZAKRESIE STWIERDZENIA ZGONU,
USTALENIA PRZYCZYNY ZGONU
ORAZ WYSTAWIENIA KARTY ZGONU OSOBOM ZMARŁYM
NA TERENIE POWIATU KOSZALIŃSKIEGO**”

Zatwierdził:

Starosta Koszaliński, działając na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912) oraz § 3 rozporządzenia 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), 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 Koszalińskiego tj. gmin: Będzino, Biesiekierz, Bobolice, Manowo, Mielno, Polanów, Sianów, Świeszyno (za wyjątkiem Miasta Koszalin) w przypadku, gdy nie będzie można ustalić lekarza, leczącego chorego w ostatniej chorobie lub z innych uzasadnionych przyczyn lekarz taki nie może dokonać oględzin zwłok a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.**

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu kart zgonu w sytuacjach, o których mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2017 r. poz. 912, z późn. zm.) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyn (Dz. U. Nr 39, poz. 202).
2. Usługa, która będzie zlecona przez Zamawiającego dotyczy wyłącznie sytuacji, kiedy do ustalenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia aktu zgonu nie są zobowiązane inne osoby zgodnie z zapisami ustawy i rozporządzenia, o których mowa w ust. 1.

II. ISTOTNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Realizacja usługi następuje w przypadku, gdy funkcjonariusz Policji będący na miejscu zdarzenia, w którym znajdują się zwłoki uzyskuje informację o potrzebie stwierdzenia zgonu i nie będzie mógł ustalić lekarza, leczącego chorego w ostatniej chorobie lub z innych uzasadnionych przyczyn lekarz taki nie może dokonać oględzin zwłok a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.
2. Na uzasadnione telefoniczne wezwanie funkcjonariusza Policji usługa będzie realizowana w granicach administracyjnych Powiatu Koszalińskiego tj. gmin: Będzino, Biesiekierz, Bobolice, Manowo, Mielno, Polanów, Sianów, Świeszyno (za wyjątkiem Miasta Koszalin) w możliwie najkrótszym czasie od otrzymania wezwania.

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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.) 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 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.);
- 3) zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia;
- 4) zapewni dostępność numeru telefonicznego, pod którym funkcjonariusz Policji będzie mógł dokonywać przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia (w tym dni wolne od pracy, niedziele i święta) zgłoszeń o konieczności przyjazdu (własnym środkiem transportu) na miejsce, w którym znajdują się zwłoki, celem stwierdzenia zgonu;
- 5) jeśli będzie to możliwe w drodze oględzin stwierdzi przyczynę zgonu;
- 6) wystawi kartę zgonu.

III. PRZEDMIOT OCENY

Przedmiotem oceny ofert będzie:

- 1) jednostkowy koszt brutto za stwierdzenie zgonu, ustalenie przyczyny zgonu i wystawienie karty zgonu. Cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych, tj. z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;
- 2) zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia,
- 3) cena musi być stała w okresie trwania umowy,
- 4) rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej (PLN)
- 5) spełnienie warunków określonych w rozdziale II niniejszego zapytania.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2019 r.

V. PŁATNOŚĆ:

1. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za każdorazowe stwierdzenie zgonu, ustalenie przyczyny zgonu i wystawienie karty zgonu, na podstawie poprawnie wystawionej

faktury VAT/rachunku, płatnej w terminie 30 dni od daty dostarczenia do siedziby Zamawiającego.

2. Zamawiający nie wyraża zgody na płatność zaliczkową.
3. Termin płatności nie krótszy niż 30 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej FV/rachunku.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ORAZ MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym zgodnie ze wzorem z załącznika nr 1.
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub składającą oświadczenie woli. Dokument upoważniający należy dołączyć do oferty.
3. Wykonawca określi cenę dla przedmiotu zamówienia, podając wartość ceny jednostkowej netto, wartość netto dla całości zamówienia i wartość końcową w kwocie brutto z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) niezbędnych do właściwej realizacji zamówienia.
4. Do oferty należy dołączyć:
 - a) kserokopie aktualnego odpisu z rejestru lub odpowiednio wyciągu z ewidencji lub innych dokumentów potwierdzających status prawny podmiotu wykonującego działalność leczniczą i umocowanie osób go reprezentujących – jeżeli dotyczy;
 - b) imienną listę lekarzy uprawnionych do wykonywania czynności objętych zamówieniem, którymi podmiot będzie realizował zadanie, wraz z podaniem ich numeru aktualnego prawa wykonywania zawodu.
5. Ofertę należy:
 - przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej załączając do wiadomości wymagane załączniki, na adres e-mail: agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl, potwierdzając wysyłkę telefonicznie pod nr 94 714 01 75, a także otrzymując zwrotne potwierdzenie od Zamawiającego o odbiorze dostarczonej wiadomości, w nieprzekraczalnym terminie do dnia 03.01.2019 r. do godz.09:00,
 - lub:
 - dostarczyć osobiście do Kancelarii Starostwa Powiatowego (ul. Raławicka 13, Koszalin, parter budynku), w zamkniętej i opisanej kopercie z dopiskiem „Oferta dla zamówienia pod nazwą” w nieprzekraczalnym terminie do dnia 03.01.2019 r. do godz.09:00,
 - lub:
 - przesłać listownie na adres Zamawiającego (Powiat Koszaliński – ul. Raławicka 13, 75-620 Koszalin) w opisanej kopercie z dopiskiem „Oferta dla zamówienia pod nazwą...” w nieprzekraczalnym terminie do dnia 03.01.2019 r. do godz.09:00. Decyduje data wpływu do Kancelarii Starostwa Powiatowego w Koszalinie.
6. Osobą uprawnioną do kontaktu, w przypadku pytań do przedmiotu zamówienia jest: Agnieszka Kulesza, tel. 94 714 01 75. Zapytania kierować należy drogą pisemną – elektroniczną na adres: agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl, do dnia 02.01.2019 r. do godz.09:00. Zapytania kierowane po tym terminie nie będą rozpatrywane.

7. Oferty częściowe jak i przesłane po terminie nie będą rozpatrywane.
8. Za kompletność oferty odpowiada Wykonawca.
9. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o dokonanej wyborze korespondencją zwrotną e-mail.

VI. DODATKOWE INFORMACJE:

1. Ważność oferty: 30 dni. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia związania z ofertą, po uprzednim powiadomieniu Oferentów korespondencją e-mail.
2. Forma zatrudnienia: umowa

VII. UWAGI KOŃCOWE:

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Powiatu Koszalińskiego do zawarcia umowy. Powiat Koszaliński może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy do wypełnienia (zał. nr 1),
2. Projekt umowy (zał. nr 2).