

# **ZAPYTANIE OFERTOWE – PN/9/01/21 – Usługa transportu zwłok dla SPZOZ w Krotoszynie**

## **I. PODSTAWA PRAWNA**

Zamówienia klasyczne poniżej progu określonego w art. 2 ust.1 pkt ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019) oraz na podstawie art. 44 ust. 2 ustawy o finansach publicznych (Dz.U. 2019 poz. 869), zwracamy się z zapytaniem ofertowym.

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

### **1. Opis przedmiotu zamówienia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, ul Młyńska 2, zwany dalej Zamawiającym, zaprasza do złożenia oferty na: „**Świadczenie usługi w zakresie odbioru, przechowywania, transportu i wydania osobom upoważnionym zwłok osób zmarłych w SP ZOZ Krotoszyn**”.

1.1. Przedmiotem zamówienia jest :

- a) Przechowywanie zwłok osób zmarłych w oddziałach/zakładach opieki stacjonarnej SPZOZ w Krotoszynie w pomieszczeniach chłodni Wykonawcy na terenie miasta Krotoszyn (**Pakiet nr 1 i 2**) oraz,
- b) Przewóz tam i z powrotem zwłok osób zmarłych w SPZOZ w Krotoszynie z pomieszczeń chłodni do wskazanego przez zamawiającego zakładu patomorfologii celem wykonania sekcji zwłok (**Pakiet nr 3**) .

### **UWAGA!**

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety. W dokumentacji zapytania ofertowego Zamawiający zaznaczył zapisy odnoszące się do poszczególnych pakietów. W miejscu nie oznaczonym przez Zamawiającego zapis odnosi się do obu pakietów.**

Za zwłoki uważa się ciała osób zmarłych i dzieci martwo urodzonych, bez względu na czas trwania ciąży. Za osobę uprawnioną do pochówku uważa się osoby i podmioty wskazane w art.10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz.U. 2020 poz.1947 z późn. zm).

Usługa będzie świadczona całodobowo przez 7 dni w tygodniu.

**Pokrowce do transportu zwłok w Pakiecie nr 1,2 i 3 zapewnia Zamawiający na swój koszt.**

W celu prawidłowego wykonania usługi wykonawca powinien posiadać:

- a) **potencjał techniczny** - urządzenie (chłodnia) do przechowywania zwłok ludzkich na
  - min. 6 miejsc w przypadku realizacji pakietu nr 1
  - min. 3 miejsca w przypadku realizacji pakietu nr 2,zlokalizowane na terenie miasta Krotoszyn, zapewniające temperaturę przechowywania zwłok nie wyższą niż 4°C (*w razie większej ilości zgonów Wykonawca zapewni na swój koszt dodatkowe miejsca do przechowywania zwłok*).

**b) warunki lokalowe** - pomieszczenie lub miejsce do odbioru zwłok znajdujące się w tej samej lokalizacji co chłodnia Wykonawcy, spełniające wymogi sanitarno – epidemiologiczne i wyposażone w odpowiedni sprzęt.

**c) potencjał techniczny** - co najmniej jedną kapsułę i jeden pojazd do przewozu zwłok, spełniający wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r. nr 249 poz. 1866).

1.2. W zakresie świadczonej usługi, o której mowa w pkt.1.1 Wykonawca zobowiązany jest również wykonać obowiązki Zamawiającego obejmujące postępowanie ze szczątkami ciała ludzkiego odłączonymi w całości, do którego stosuje się odpowiednio przepisy oraz postanowienia przyszłej umowy dotyczące postępowania ze zwłokami.

1.3. Odbiór zwłok odbywać się będzie z poszczególnych oddziałów/zakładów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie usytuowanych przy:

- ul. Mickiewicza 21 w Krotoszynie
- ul. Bolewskiego 4- 8 w Krotoszynie
- ul. Stęszewskiego 9- 10 w Koźminie Wlkp.

(dotyczy Pakietu nr 1)

- ul. Bolewskiego 14 w Krotoszynie (dotyczy Pakietu nr 2)

oraz w przypadku transportu na sekcje z pomieszczenia chłodni (dotyczy Pakietu nr 3).

1.4. Informacja o odbiorze zwłok będzie przekazana przez personel Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie na wskazany przez Wykonawcę numer telefonu. Odbiór zwłok osób zmarłych musi nastąpić po 2 godzinach od chwili śmierci.

Personel oddziałów/zakładów Zamawiającego określi przedział czasowy odbioru zwłok.

1.5. Wykonawca zobowiązany jest wskazać co najmniej dwa numery telefonów czynne całodobowo do zgłaszania odbioru zwłok.

1.6. Dokumentem uprawniającym do odbioru zwłok jest „Karta skierowania zwłok do chłodni”, opracowana przez SPZOZ zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta.

1.7. Procedura odbioru zwłok do przechowywania w chłodni winna przebiegać następująco:

- Pojazd Wykonawcy z minimum 2-osobową obsługą podjeżdża na wskazane miejsce odbioru zwłok z pomieszczeń pro morte Zamawiającego,
- W obecności personelu SPZOZ po sprawdzeniu tożsamości, zwłoki umieszczane są w kapsule do przewozu zwłok, obsługa Wykonawcy otrzymuje „Kartę skierowania zwłok do chłodni” w której potwierdza odebranie zwłok,
- Obsługa Wykonawcy zamkniętą kapsułę przewozi do chłodni zapewniającej temperaturę przechowywania zwłok nie wyższą niż 4°C.
- Użyte do wykonania usługi transportu pojazdy samochodowe muszą spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. nr 249 poz. 1866).

1.8. Dokładny termin i godzina odbioru zwłok z chłodni w celu wykonania sekcji zwłok będzie ustalany każdorazowo z upoważnionym pracownikiem Zamawiającego (dotyczy Pakietu nr 3).

1.9. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie przekazywania ich innym podmiotom, ani osobom, z wyjątkiem podmiotów i osób do tego uprawnionych.

1.10. Wykonawca jest zobowiązany wykonać usługę przy zachowaniu wszelkich wymogów określonych w przepisach szczegółowych, przez co należy rozumieć między innymi zachowanie godności należnej zmarłemu i poszanowanie zwłok, a także przepisów prawa, na które powołuje się zamawiający w niniejszej umowie, Procedury nr 33 „ Postępowanie z pacjentem po zgonie” (Zarządzenie Dyrektora SPZOZ w Krotoszynie nr 84/20) – *załącznik nr 2 do Umowy* oraz wymogów dotyczących przepisów sanitarno-epidemiologicznych. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest poddać się w każdym czasie kontroli służb sanitarno-epidemiologicznych.

1.11. Wykonawca zapewnia środki ochrony indywidualnej przewidziane przepisami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, służące do postępowania ze zwłokami osób zmarłych (m.in. rękawice, fartuchy jednorazowe itp. ).

1.12. Wykonawca zapewnia swoim pracownikom odpowiedni strój wraz z identyfikatorami zawierającymi następujące dane: stanowisko, nazwa firmy, imię i nazwisko. Podczas wykonywania usługi w pomieszczeniu pro morte pracownicy Wykonawcy muszą stosować środki ochrony osobistej: rękawice, fartuchy, itp.

1.13. Szacunkowa ilość świadczonych usług w ciągu trwania umowy:

- *Pakiet nr 1 - 350,*
- *Pakiet nr 2 - 100*
- *Pakiet nr 3 – 1200 km.*

1.14. Zwłoki osoby zmarłej przechowywane są w chłodni maksymalnie przez 3 doby na koszt SPZOZ w Krotoszynie. Po tym czasie Zamawiający nie jest zobowiązany do pokrycia kosztów usługi.

1.15. Wykonawca obowiązany jest udostępnić pomieszczenie lub odpowiednie miejsce, w którym osoby do tego upoważnione będą mogły przygotować zwłoki osób zmarłych do pochówku. **(dotyczy Pakietu nr 1 i Pakietu nr 2).** Odbiór zwłok z chłodni przez osoby do tego upoważnione udokumentowany powinien być w” Karcie skierowania zwłok do chłodni”.

1.16. W przypadku realizacji usługi w zakresie **Pakietu nr 3** pracownicy Wykonawcy świadczący usługę będą obowiązani do odbioru dokumentacji medycznej z właściwego oddziału za potwierdzeniem odbioru i dostarczenia jej do zakładu patomorfologii. Po dokonanej sekcji zwłok pracownicy są obowiązani do odebrania dokumentacji i dostarczenia jej z powrotem na oddział SPZOZ w Krotoszynie za potwierdzeniem odbioru. Podczas dokonywania powyższych czynności pracowników Wykonawcy obowiązuje bezwzględny zakaz naruszania i zapoznawania się z zawartością dokumentacji medycznej oraz zakaz udostępniania jej osobom trzecim, do tego nieupoważnionym **(dotyczy Pakietu nr 3).**

1.17. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli warunków, w jakich realizowane jest zamówienie.

1.18. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia ilościowego i wartościowego między poszczególnymi pakietami, na które została podpisana umowa z danym Wykonawcą, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy.

2. Termin realizacji zamówienia: od 01 listopada 2021 r. do 31 października 2022 r.
3. Okres gwarancji: nie dotyczy
4. Warunki płatności: 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego; faktury wystawiane będą w okresach miesięcznych
- 5. Inne warunki: nie dotyczy

### **III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY**

1. Wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru)- załącznik nr 1
2. Wypełniony formularz cenowy (wg załączonego wzoru) – załącznik nr 2
3. Oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności zgodnej z przedmiotem zamówienia z tytułu szkód osobowych i rzeczowych, które mogą zaistnieć w czasie i w związku z wykonaniem umowy na minimalną sumę gwarancyjną co najmniej 100.000,00 zł za wszystkie zdarzenia  
*(kopie polisy wraz z dowodem opłacenia składki Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy)*

**Uwaga!**

**Jeżeli Wykonawca nie złoży dokumentów z rozdziału III.1,2 lub złożone będą niekompletne lub będą zawierały istotne błędy, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z zapytaniem ofertowym.**

**Jeżeli Wykonawca nie złoży dokumentów z rozdziału III.3 lub złożone będą niekompletne lub błędne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie**

### **IV. KRYTERIUM OCENY OFERT**

cena wykonania przedmiotu zamówienia 100 %

### **V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę w języku polskim, sporządzonej w formie pisemnej lub elektronicznej lub postaci elektronicznej.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
3. Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
4. Oferta Wykonawcy winna spełniać wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu , a także zawierać wszystkie żądane dokumenty i załączniki.
5. Zaleca się aby wszystkie strony oferty zostały spięte/zszyte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
6. Złożenie przez wykonawcę fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania spowoduje odrzucenie oferty.

**Dotyczy wyboru dostarczenia oferty drogą pisemną.**

1. Oferta oraz wymagane załączniki składane wraz z ofertą wymagają pieczęci i podpisu osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.
2. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo** (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).
3. Wszystkie kserokopie dokumentów, oświadczeń winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną.
4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisujących ofertę.
5. W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji nie mogą zostać ujawnione innym uczestnikom postępowania poprzez wydzielenie ich w sposób widoczny i niebudzący wątpliwości, z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 pzp.

Ofertę należy umieścić w opakowaniu zamkniętym i zaadresowanym do Zamawiającego na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. Młyńska 2 63-700 Krotoszyn**  
**Sekretariat**

Zamknięte opakowanie zawierające ofertę Wykonawcy, winno być opisane:

- **nazwą i adresem Wykonawcy**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. Młyńska 2**  
**63-700 Krotoszyn**  
**Sekretariat**

z dopiskiem:

**„Zapytanie ofertowe dotyczące Usługi transportu zwłok dla SPZOZ w Krotoszynie”.**  
**Nie otwierać przed 20.10.2021. r. godz. 9.30.”.**

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

#### **MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY**

1. Oryginał oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego ul. Młyńska 2, 63-700 Krotoszyn-sekretariat.
2. Termin składania ofert upływa w dniu **20.10.2021 r. o godzinie 9.00**. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

#### **Sposób postępowania Wykonawcy w przypadku wyboru formy elektronicznej/postaci elektronicznej**

1. Oferta składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (złożenie oświadczenia woli w postaci elektronicznej i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

2. Oferta i załączniki do oferty (tj. wymagane oświadczenia i dokumenty) winny być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym/profilem zaufanym/podpisem osobistym zgodnie z zasadami jego reprezentacji lub przez jego pełnomocnika.

W przypadku podpisania oferty przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo**. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. - Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez uprawnionego.

3. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca zobowiązany jest, wraz z przekazaniem tych informacji, wykazać spełnienie przesłanek określonych w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 pzp.

***Ofertę należy złożyć na:  
adres e-mail : donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl***

**Za ofertę złożoną w terminie Zamawiający uzna przekazaną do dnia 20.10.2021 r. do godz. 9.00. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania na pocztę elektroniczną.**

## **VI. WYJAŚNIENIA I MODYFIKACJE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1. Wykonawca może zwrócić się pisemnie (e-mail: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl), faksem do Zamawiającego o wyjaśnienie treści wszelkich wątpliwości dotyczących zapytania ofertowego oraz sposobu przygotowania i złożenia oferty.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego dotrze do zamawiającego nie później niż do końca dnia 13.10.2021 r. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej Zamawiający będzie miał prawo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

## **VII. OSOBĄ UPOWAŻNIONĄ DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI JEST:**

w sprawach merytorycznych:

Violetta Konieczna – Naczelną Pielęgniarką – tel. 62 58 21 245

w sprawach formalnych:

Donata Łopaczyk – specjalista ds. zamówień publicznych – tel. 62 58 21 222

adres e-mail: [donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl](mailto:donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl)

## **VIII. WYBÓR OFERTY, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wybranego wykonawcę pisemnie oraz określi termin podpisania umowy, a w przypadku umieszczenia zapytania ofertowego na stronie internetowej Zamawiający zamieści informację o wyborze oferty na stronie internetowej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez wyboru oferty, bez podawania przyczyny, na każdym etapie postępowania.

## **IX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do ZO
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2 do ZO i załącznik nr 1 do umowy
3. projekt umowy – załącznik nr 3
4. Procedura nr 33 „Prawidłowe postępowanie ze zwłokami” (Zarządzenie Dyrektora SPZOZ w Krotoszynie nr 84/20) – załącznik nr 2 do umowy

5. Wykaz osób/pracowników, którzy będą świadczyć usługę – załącznik nr 3 do umowy
6. Dowód opłacenia składki OC na czas świadczenia usług– załącznik nr 4 do umowy
7. Informacja dla kontrahentów o przetwarzaniu danych osobowych- załącznik nr 5 do umowy

Niniejsze zapytanie ofertowe zatwierdził w dniu 08.10.2021 r

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie  
*Iwona Wiśniewska*