

ZKiB.272.5.202.PG

Zaproszenie do składania ofert

I. ZAMAWIAJĄCY

Powiat Łódzki Wschodni
90-113 Łódź, ul. H. Sienkiewicza 3,
tel. 42 633 71 91; fax. 42 632 93 11

II. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego dla zamówień o wartości nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 000,00 zł.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Powiat Łódzki Wschodni z siedzibą: 90-113 Łódź, ul. H. Sienkiewicza 3 zaprasza do złożenia oferty na „Świadczenie usługi polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łódzkiego wschodniego”.

IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w postaci stwierdzenia zgonu osób zmarłych w miejscach publicznych i niepublicznych w granicach administracyjnych Powiatu Łódzkiego Wschodniego w następujących przypadkach:
 - a) Usługa dotyczyć będzie sytuacji, gdy zgon nastąpił z powodu nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania, kiedy do wystawienia karty zgonu i ustalenia jego przyczyny nie są zobowiązane inne podmioty lub osoby zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. Nr 39, poz. 202),
 - b) Usługa dotyczy przypadków, gdy funkcjonariusz Policji lub zespół ratownictwa medycznego będący w miejscu, w którym znajdują się zwłoki nie mogą ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2024 r. poz. 576)

2. Przedmiotem zamówienia nie będzie:

- a) wystawianie kart zgonu i ustalenia przyczyn zgonu osób, które korzystały ze świadczeń lekarskich, ponieważ w takich przypadkach wystawianie kart zgonu jest obowiązkiem lekarza, leczącego pacjenta w ostatniej chorobie, w tym lekarza udzielającego świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), a w razie jego braku lekarza zatrudnionego w przychodni sprawującej opiekę zdrowotną nad rejonem, w którym znajdują się zwłoki, również lekarza POZ, natomiast po godzinach pracy POZ – lekarza udzielającego świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej;
- b) sytuacja, w której zgon nastąpił w trakcie akcji medycznej, której mowa w art. 41 ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2024 r. poz. 652 i 1222). W takiej sytuacji zgon i jego przyczyna ustalane są przez kierownika zespołu ratownictwa medycznego;
- c) sytuacja, w której zachodzi uzasadnione podejrzenie, że przyczyną zgonu było przestępstwo, ponieważ w takim wypadku karty zgonu wystawia lekarz, który na zlecenie sądu lub prokuratora dokonał oględzin lub sekcji zwłok.

V. ISTOTNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

- 1. Wykonawca będzie realizował usługę w granicach administracyjnych Powiatu Łódzkiego Wschodniego, na podstawie wezwania Policji, zespołu ratownictwa medycznego, pracownika Starostwa Powiatowego w Łodzi.
- 2. O udzielenie zamówienia może ubiegać się oferent spełniający następujące warunki:
 - a) Posiada uprawnienia do wykonywania czynności (usługi) będącej przedmiotem zamówienia lub zatrudnia wykwalifikowany personel medyczny i zapewnia całodobowy dyżur lekarza, który na uzasadnione wezwanie telefoniczne wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,
 - b) Zapewnia całodobową dostępność linii telefonicznej, pod którą można dokonywać zgłoszenia o konieczności przyjazdu na miejsce w którym znajdują się zwłoki.
- 3. Termin realizacji zamówienia:
 - Przedmiot zamówienia będzie realizowany od dnia 01 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ORAZ MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 1. Ofertę należy sporządzić wypełniając formularz oferty zgodnie ze wzorem, stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.
- 2. W formularzu oferty Oferent określa jednostkową cenę brutto za stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu. Określona przez Oferenta cena musi obejmować wszystkie koszty, wydatki, opłaty i inne składniki związane z realizacją zamówienia, które są

i mogą być wymagane przy i w związku z jego wykonaniem, w tym koszty dojazdu na miejsce, w którym musi nastąpić stwierdzenie zgonu. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Oferent może zaproponować tylko jedną cenę.

3. Podpisane oferty należy przesłać pocztą lub złożyć w Kancelarii Starostwa Powiatowego w Łodzi, 90-113 Łódź, ul. H. Sienkiewicza 3 znajdującej się na VI p. w pok. 606 **w terminie do dnia 16 grudnia 2024 r., do godziny 14:00**, w kopercie opatrzonej napisem:

Oferta na „Świadczenie usługi polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łódzkiego wschodniego”.

4. Oferty, które zostaną złożone po terminie, Zamawiający uzna za nieważne.
5. Ocena formalna spełniania warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie na podstawie oświadczeń i informacji podpisanych przez Oferenta oraz dokumentów potwierdzających spełnienie warunków, o których mowa w rozdziale II pkt. 2 niniejszego zaproszenia.
6. Oferta winna być podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisywania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.
7. Za kompletność oferty odpowiada Oferent.
8. Osobą wyznaczoną do kontaktu z Oferentami jest p. Patrycja Gabara - p.o. Kierownika Referatu Zarządzania Kryzysowego i Bezpieczeństwa w Starostwie Powiatowym w Łodzi, 90-113 Łódź ul. H. Sienkiewicza 3, pokój 616, w godzinach pracy Starostwa od 8:00 do 16:00, tel.: 42 205 03 81, e-mail: p.gabara@lodzkiwschodni.pl

VII. PRZEDMIOT OCENY OFERT

1. Jednostkowy koszt brutto za stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu, określony w rozdziale III pkt. 2 niniejszego zaproszenia,
2. Spełnienie warunków określonych w rozdziale II pkt. 2 niniejszego zaproszenia.

VIII. INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przesłana wszystkim Oferentom za pomocą poczty elektronicznej.

IX. INNE INFORMACJE

1. Zamawiający może w każdym czasie podjąć decyzję o unieważnieniu postępowania bez podania przyczyny. W takim przypadku Wykonawca nie może żądać od zamawiającego jakichkolwiek roszczeń.
2. Realizując obowiązek wynikający z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928) w Starostwie Powiatowym w Łodzi obowiązują Procedury dokonywania zgłoszeń wewnętrznych naruszeń prawa i podejmowania działań

następczych w Starostwie Powiatowym w Łodzi. Szczegółowe informacje zamieszczone zostały w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Łódzkiego Wschodniego: <https://bip.lodzkiwschodni.pl/1023,procedura-dokonywania-zgloszen-wewnetrznych>.

Załączniki:

1. Formularz oferty na „Świadczenie usługi polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łódzkiego wschodniego”.
2. Obowiązek informacyjny dla zamówień poniżej 130 000,00 zł.

Zatwierdził
mgr Patrycja Gubara
5.12.2024