

ZKiB.272.2.2019.AN

**Zamawiający:**

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

**Zaproszenie do składania ofert**

**dla zamówienia, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).**

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

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w postaci stwierdzania zgonu osób zmarłych w miejscach publicznych i niepublicznych w granicach administracyjnych Powiatu Łódzkiego Wschodniego w przypadkach, o których mowa w pkt 1 i 2:

1. Usługa dotyczyć będzie wyłącznie sytuacji, gdy zgon nastąpił z powodu nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania, kiedy do wystawienia aktu 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),
2. 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 (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 912 z późn. zm).
3. Usługa nie będzie obejmowała:
  - a) wystawiania kart zgonu i ustalenia przyczyn zgonu osób, które w okresie 30 dni przed dniem zgonu korzystały ze świadczeń lekarskich. W takich przypadkach wystawianie kart zgonu jest obowiązkiem lekarza, który jako ostatni w okresie 30 dni przed dniem zgonu udzielał świadczeń lekarskich;
  - b) sytuacji, w której zachodzi uzasadnione podejrzenie, że przyczyną zgonu było przestępstwo. W takim wypadku karty zgonu wystawia lekarz, który na zlecenie sądu lub prokuratora dokonał oględzin lub sekcji zwłok.

**II. ISTOTNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawca będzie realizował usługę w granicach administracyjnych Powiatu Łódzkiego Wschodniego, na podstawie wezwania Policji, zespołu ratownictwa medycznego, wyznaczonego pracownika Starostwa Powiatowego w Łodzi.

2. O udzielenie zamówienia może ubiegać się oferent spełniający następujące warunki:
  - 1) posiada status podmiotu leczniczego,
  - 2) 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,
  - 3) zapewnia całodobową dostępność linii telefonicznej, pod którą można dokonywać zgłoszenia o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.
3. Termin realizacji zamówienia:
  - od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2019 r.

### III. 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 przesyłać pocztą lub złożyć w kancelarii Starostwa Powiatowego w Łodzi: 90-113 Łódź, ul. Sienkiewicza 3, VIII piętro **w terminie do dnia 28 lutego 2019 r.** w kopercie opatrzonej napisem:

*Oferta na „Świadczenie usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu 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 niniejszej oferty.
6. Za kompletność oferty odpowiada Oferent.
7. Osobą wyznaczoną do kontaktu z Oferentami jest p. Arkadiusz Niecka – Kierownik Referatu Zarządzania Kryzysowego i Bezpieczeństwa, ul. Sienkiewicza 3, pokój 1011, w godzinach pracy Starostwa od 8.00 do 16.00, tel.: 42 205 03 81, e-mail: a.niecka@lodzkiwschodni.pl

### IV. PRZEDMIOT OCENY

Przedmiotem oceny ofert będzie:

- 1) jednostkowy koszt brutto za stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu, określony w rozdziale III pkt. 2 niniejszej zaproszenia,
- 2) spełnienie warunków określonych w rozdziale II niniejszego zaproszenia.

## V. INFORMACJA O WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty, zawierająca: nazwę, siedzibę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, zostanie przesłana wszystkim Oferentom za pomocą poczty elektronicznej.

## VI. INNE INFORMACJE

- 1) Złożenie niniejszego zaproszenia do składania ofert nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji oferty nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez Powiat Łódzki Wschodni i nie stanowi podstawy do roszczenia sobie praw ze strony Wykonawcy do zawarcia umowy.
- 2) Zamawiający może unieważnić postępowanie na każdym etapie bez podania przyczyny.

**Zatwierdził**

**S T A R O S T A**

*Andrzej Opala*

---

**FORMULARZ OFERTY**

**na „Świadczenie usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łódzkiego wschodniego”**

1. Nazwa i adres Wykonawcy

Nazwa:.....

Adres: .....

Numer telefonu ..... adres email .....

NIP: .....

REGON: .....

Nr rachunku bankowego: .....

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym, za cenę za jednorazowe stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu:

Cena netto: .....PLN

Cena brutto: .....PLN

Słownie brutto: .....PLN

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że:

posiadam status podmiotu leczniczego,

posiadam uprawnienia do wykonywania czynności (usługi) będącej przedmiotem zamówienia,

zatrudniam wykwalifikowany personel medyczny i zapewniam całodobowy dyżur lekarza, który na uzasadnione wezwanie telefoniczne wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,

zapewniam całodobową dostępność linii telefonicznej, pod którą można dokonywać zgłoszenia o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

5. Oświadczam, że w przypadku, gdy moja oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązuję się do zawarcia umowy z zamawiającym we wskazanym przez niego miejscu i terminie.

6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionej przeze mnie ofercie, dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyłonienia oferty zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.).

7. Załączam:

1) dokument potwierdzający posiadanie statusu podmiotu leczniczego (np. informacja z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wypis z KRS),

2) dokument potwierdzający posiadanie przeze mnie uprawnienia do wykonywania czynności (usługi) będącej przedmiotem zamówienia.

....., dnia .....r.

.....  
(podpis Oferenta)

**Obowiązek informacyjny dla zamówień poniżej kwoty  
stanowiącej równowartość 30 000 euro**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, zamawiający informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Łodzi reprezentowane przez Starostę Łódzkiego Wschodniego z siedzibą w Łodzi, ul. H.Sienkiewicza 3, tel. 42 633-71-91, e-mail: [sekretariat@lodzkiwschodni.pl](mailto:sekretariat@lodzkiwschodni.pl).
2. Administrator informuje, że w celu należytej ochrony danych osobowych powołał inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: [iod@lodzkiwschodni.pl](mailto:iod@lodzkiwschodni.pl).
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego do którego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 20 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) nie stosuje się przepisów wymienionej ustawy.
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest konieczność wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze wynikających z przepisów art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - 1) osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2018 poz. 1330);
  - 2) podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
  - 3) podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
7. Podanie przez Panią/Pana danych jest niezbędne do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego poniżej kwoty stanowiącej równowartość 30 000 euro i zawarcia umowy.
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
9. Posiada Pani/Pan:
  - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
  - 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
10. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 3) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c RODO.

\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy.

\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.