SZM/DN/DZ/341/18/2018

SZPITAL MIEJSKI

w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

41–100 Siemianowice Śląskie, ul. 1-go Maja 9

tel. (32) 228-30-30; fax: (32) 228–14–98

NIP: 6431764082 REGON: 000308270

KRS: 0000490160

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. usługi obejmującej odbiór i transport zwłok osób zmarłych.

Warunki zapytania ofertowego zatwierdził dnia 28.06.2018 r. Kierownik Zamawiającego

PREZES ZARZĄDU

Agnieszka Wołowiec

SZM/DN/DZ/341/18/2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

Wykonywanie dla potrzeb Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. usługi obejmującej odbiór i transport zwłok osób zmarłych.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych (KOD CPV: 33.94.20.00-5 środki transportu zwłok, 60.13.00.00-8 usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób) w Szpitalu Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie (Oddziały Szpitalne, Centralnej Izby Przyjęć). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 1.
2. Przewóz zwłok pacjentów odbywać się będzie do Prosektorium Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. ul. Jana Pawła II, 41-100 Siemianowice Śląskie lub inne miejsce wskazane przez Zamawiającego (miejsce przechowywania zwłok – chłodnia lub inne miejsce wskazane przez Zamawiającego.
3. W ramach usługi transportu Wykonawca będzie zobowiązany do wysłania do siedziby Zamawiającego pojazdu przeznaczonego do transportu zwłok wraz z obsługą, odbioru zwłok od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Centralnej Izby Przyjęć, umieszczenia zwłok w samochodzie, przewiezienia ich, a następnie przeniesienia do miejsca wskazanego przez Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. (chłodnia) lub inne miejsce wskazane przez Zamawiającego.
4. Wykonawca ma obowiązek odebrać zwłoki od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Izby Przyjęć w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zgłoszeniu telefonicznym jednak nie później niż w ciągu 2 godzin od otrzymania zgłoszenia telefonicznego.
5. Upoważniona pielęgniarka przekazuje Wykonawcy wraz ze zwłokami skierowanie do chłodni autoryzowane przez pielęgniarkę odpowiedniej komórki organizacyjnej.
6. Wykonawca ma obowiązek przewozić zwłoki wyznaczonymi przez Zamawiającego ciągami komunikacyjnymi na terenie Zamawiającego, własnym transportem na wózkach transportowych zamkniętych, kapsułach do transportu lub innych środkach przeznaczonych do transportu zwłok w sposób uniemożliwiający rozpoznanie zawartości wózka przez osoby postronne.
7. Specjalne worki jednorazowe posiadające atesty przystosowane do przewożenia zwłok zapewnia Zamawiający.
8. Zamawiający oznakowuje zwłoki w sposób niepozostawiający wątpliwości, co do tożsamości zmarłego, zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U. 2012 .420 ze zm.).
9. Wykonawca zobowiązany jest do sprawdzania tożsamości zwłok zabieranych od Zamawiającego do chłodni z danymi zawartymi w karcie skierowania zwłok do chłodni.
10. Usługa odbioru i transportu zwłok osób zmarłych odbywać się będzie całodobowo, w każdym dniu tygodnia w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
11. Środki transportu, którymi będzie wykonywana usługa dla Zamawiającego muszą posiadać w dowodzie Rejestracyjnym wpis, że są zarejestrowane jako pojazdy specjalne zgodnie z przepisami o ruchu drogowym (§ 4 Rozporządzenia 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).
12. Okres realizacji całości zamówienia – 12 miesięcy
13. Z uwagi na szacunkowe określenie ilości przedmiotu zamówienia, może ulec ona zmniejszeniu lub zwiększeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego,
14. Zamawiający nie dopuszcza częściowego składania ofert.
15. Nie przewiduje się zamówień uzupełniających.
16. W niniejszym postępowaniu mają zastosowanie w szczególności następujące przepisy:
    a) Ustawa z dnia 07 października 2016 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 r poz. 1638)
    b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U.2012 .420 ze zm.),
    c) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz.U. z 2001 r. Nr 153. poz.1783 ze zm.).
    d) Rozporządzenie Ministra 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 ze zm.),
    e) Ustawa z dnia 31 grudnia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (DZ.U. z 2011r. Nr 118. paz. 687 ze zm.).

II. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy spełniający następujące warunki:
    a) posiada uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych niniejszym postępowaniem. jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
    Warunek ten będzie uważany za spełniony, jeżeli Wykonawca potwierdzi jego spełnienie w oświadczeniu zgodnie z załącznikiem nr 4 do niniejszego ZO

b) posiada wiedzę i doświadczenie
Warunek będzie uważany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że zrealizował co najmniej dwie usługi o łącznej wartości min. 10 000,00 zł brutto, których przedmiotem było świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych. Na potwierdzenie spełnienia warunku Wykonawca dołączy wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, których przedmiotem było świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem poświadczenia, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, zgodnie z załącznikiem nr 5 do ZO. Jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym wyżej mowa, składa stosowne oświadczenie.

c) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym
Warunek będzie uważany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada pojazd przystosowany do przewozu zwłok spełniającego warunki określone w § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U. z 2007r. Nr 249, poz. 1866) wyposażonego w kapsułę do transportu zwłok oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

d) posiadają sytuację ekonomiczną i finansową
Warunek będzie uważany za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia o wartości minimum 50 000,00 zł.

2. Zamawiający ustala następujący sposób oceny warunków udziału w postępowaniu:
Ocena spełnienia wszystkich warunków będzie dokonywana wg formuły „spełnia - nie spełnia" w oparciu o złożone dokumenty i oświadczenia.

III. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYMIENIONYCH W PUNKCIE II.

1. Do oferty Wykonawcy powinni złożyć następujące oświadczenia w celu potwierdzenia spełniania warunków wymienionych w punkcie II:
   1.1. oświadczenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu - według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do ZO oraz aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
   1.2. oświadczenie - wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie odbioru i transportu zwłok w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie. z podaniem ich wartości. przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (minimum 2 usługi) wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do ZO.
   1.3. oświadczenie - wykaz środków transportu przystosowanych do realizacji zamówienia - według wzoru stanowiącego załącznik Nr 6 do ZO
   1.4. opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, o wartości minimum 50.000.00 zł. oraz
   1.5. aktualne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lub aktualne zaświadczenie potwierdzające uzyskanie prawem przewidzianej zgody na zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu
   1.6. aktualne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert) zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające. że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub aktualne zaświadczenie potwierdzające uzyskanie prawem przewidzianej zgody na zwolnienie. odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW, OŚWIADCZEŃ, INFORMACJI I INNYCH ZAŁĄCZNIKÓW.

1. Oferta winna zawierać:
   1.1. Wypełniony formularz ofertowo-cenowy - przygotowany zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do ZO,
   1.2. Wypełniony formularz ofertowy - oświadczenie ofertowe - przygotowane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do ZO,
   1.3. Dokumenty wskazane w punkcie III zapytania ofertowego,
   1.4. pełnomocnictwo dla osoby, która nie składa osobiście oferty w swoim imieniu lub której prawo do reprezentacji nie wynika z dokumentów określonych w punkcie V.1.2. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub poświadczonej notarialnie kopii, sporządzonego przez notariusza odpisu lub wyciągu z dokumentu; wraz z dokumentem

(oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopia) uzasadniającym uprawnienie mocodawcy do reprezentowania Wykonawcy, o ile uprawnienie to nie wynika z dokumentów (odpisu z właściwego rejestru), treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania których pełnomocnik jest upoważniony,

1.5. dokument pełnomocnictwa pełnomocnika występującego w imieniu podmiotów ubiegających się o wspólne wykonanie zamówienia w przypadku składania oferty wspólnej pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub poświadczone j notarialnie kopii, sporządzonego przez notariusza odpisu lub wyciągu z dokumentu: treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania których pełnomocnik jest upoważniony.

V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta i załączniki do niej winny być złożone w formie pisemnej i napisane w języku polskim w sposób trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Zamawiający dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników określonych w ZO).
2. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.
3. Jeżeli dla oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór - załącznik nr 4do ZO dokumenty te sporządza się według tych wzorów.
4. Wszystkie wzory - załączniki określone w ZO należy wypełnić bez dokonywania w nich jakichkolwiek zmian, ściśle według warunków i postanowień zawartych w ZO. W przypadku, gdy dane nie dotyczą Wykonawcy należy wpisać "nie dotyczy".
5. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym. Propozycje rozwiązali alternatywnych (wariantowych) nie będą brane pod uwagę. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Nie przewiduje się zamówień uzupełniających.
7. Zamawiający nie dopuszcza częściowego składania ofert,
8. Ceny wszystkich elementów zamówienia powinny zawierać w sobie ewentualne upusty i rabaty proponowane przez Wykonawcę.
9. Każda strona oferty powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Wykonawcę lub osobę przez niego upoważnioną,
10. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
11. Oferta oraz oświadczenie, że Wykonawca spełnia warunki należy złożyć w oryginale.
12. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę,
13. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
14. Oferta winna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
15. Złożone w ramach oferty materiały i dokumenty nie podlegają zwrotowi.
16. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz opisem tematu, którego przetarg dotyczy:
    "Oferta przetargowa na usługę odbioru i transport zwłok w Szpitalu Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. przetargu SZM/DN/DZ/341/18/2018 *nie* otwierać przed 06.07.2018 godz. 09:30".
17. W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku, np. omyłkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, lub jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert,
18. Brak jakiegokolwiek z określonych oświadczeń i wymaganych potwierdzeń lub złożenie oferty niezgodnie z opisem przygotowania oferty (np. niepoświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopie) spowoduje, stosowanie do ustawy Prawo zamówień publicznych, wykluczenie Wykonawcy i odrzucenie oferty.
19. Stwierdzenie przez Zamawiającego podania informacji nieprawdziwych, istotnych dla prowadzonego postępowania powoduje wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu.
20. W ofercie najeży wskazać część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć pod Wykonawcom.
21. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy, w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, powinny zostać wyraźnie oznaczone z zastrzeżeniem Wykonawcy. pod rygorem uznania, że stanowią one informacje jawne.

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIE OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI. WYJAŚNIENIA I ZMIANA ZO.

1. Cała korespondencja między Zamawiającym a Wykonawcami prowadzona będzie w języku polskim.
2. Zgodnie z wyborem Zamawiającego w niniejszym postępowaniu – oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, z zastrzeżeniem poniższego pkt. 4 Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczni na:
    a) adres do korespondencji: Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie
    b) numer faksu: 32 228-18-86 lub 32 228-30-30 wew. 272
    c) e-mail: pjedrzejczak@zozsiemianowice.pl
       kkot@zozsieminaowice.pl

3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Zamawiający wymaga zachowania formy pisemnej dla niżej wymienionych czynności, dla których nie dopuszcza formy faksowej lub drogi elektronicznej:
   a) złożenie oferty;
   b) zmiana/wycofanie oferty:
5. Zamawiający do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami upoważnia następującą osobę:
   - Krzysztof Kot– specjalista ds. zamówień publicznych tel. 32 228-18-86 w godz. 7:30 – 15:00
   - Paweł Jędrzejczak – inspektor ds. zamówień publicznych tel. 32 228-18-86 w godz. 7:30 – 15:00

VII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cenę za przedmiot zamówienia Wykonawca przedstawia w „Formularzu ofertowo-cenowym" stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Wszystkie ceny jednostkowe i wartości należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena oferty, musi być podana w PLN cyfrowo, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.
3. Ceną danej oferty jest kwota wyrażona w złotych polskich zawierająca podatek od towarów i usług (VAT) za jednostkowy przewóz zwłok.
4. Jednostkowy przewóz zwłok oznacza poszczególną usługę przewozu zwłok (poszczególne zlecenie), czyli transport danych zwłok wraz z obsługą, odbiór zwłok od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Izby Przyjęć, umieszczenie zwłok w samochodzie, przewiezienie ich, a następnie przeniesienie do miejsca wskazanego przez Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
5. Cena podana w ofercie winna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym również koszt odbioru i transportu (koszty ubezpieczenia, zużycie paliwa, koszty osobowe, podatek VAT) oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem usługi dla Zamawiającego.
6. Jeżeli Wykonawca zastosuje w swojej ofercie upust cenowy, to musi go uwzględnić w cenie.
7. Cena może być tylko jedna za oferowany przedmiot zamówienia, nie dopuszcza się wariantowości cen.
8. Jeżeli złożona oferta powodować będzie powstanie obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do oferowanej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VIII. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę za pomocą pisemnego powiadomienia przed upływem terminu do składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być podpisane przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Powiadomienie należy złożyć w zamkniętej kopercie, która powinna być dodatkowo oznaczona odpowiednio określeniami "ZMIANA" lub „WYCOFANIE". Koperty oznakowane dopiskiem "ZMIANA" zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną dołączone do oferty.
3. Wycofana oferta bez otwierania zostanie zwrócona Wykonawcy niezwłocznie po zakończeniu postępowania.
4. Żadna oferta nie może być zmieniona po terminie składania ofert.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni, który rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać osobiście lub przez posłańca (pocztą) - decyduje data otrzymania oferty przez Zamawiającego. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie z podaniem nazwy Wykonawcy wraz z adresem do dnia **06.07.2018 r. do godz. 09:30.**
2. Koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do Zamawiającego na adres:
   Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
   41-100 Siemianowice Śląskie,
   ul. 1-go Maja 9,
   Biuro Zarządu
3. W razie gdy do Zamawiającego wpłynie oferta po upływie terminu do składania ofert, niezależnie od sposobu, w jaki Wykonawca składa ofertę, Zamawiający niezwłocznie zwróci Wykonawcy ofertę bez jej otwierania.

XI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Szpitalu Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia dnia **06.07.2018 r. o godz. 10:00**
2. Przy otwarciu ofert mogą być obecni upoważnieni przedstawiciele Wykonawców

XII. TRYB OTWARCIA I OCENY OFERT.

1. Otwarcie ofert jest jawne, Oferty otwarte zostaną zgodnie z art. 86 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Oferty, dla których powiadomienie o wycofaniu zostało przedłożone zgodnie z niniejszym ZO nie zostaną otwarte i zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcy.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
4. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. Oferty oceniane będą w oparciu o zasady i kryteria zawarte w niniejszym Zapytaniu ofertowym
6. **Zamawiający odrzuci ofertę, gdy:**
   a) jej treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania ofertowego
   b) jej złożenie będzie stanowić czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
   c) będzie zawierać rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   d) zostanie złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia
   e) będzie zawierać błędy w obliczeniu ceny;
   f) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodzi się na poprawienie omyłki
   g) będzie nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

XIII. KRYTERIA, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami.
   Cena (brutto) - 100%
   Cena będzie punktowana według wzoru matematycznego:

   $$Wc = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena badana}} \times 100 \text{ pkt.} = \text{ilość pkt. ocenianej oferty}$$

   Najniższa oferowana cena otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 100 .
   Każda wyższa otrzyma ilość punktów wyliczoną wg. Proporcji matematycznej w stosunku do ceny najniższej.
   Maksymalna ilość punktów w ramach kryterium cena wynosi 100

   UWAGA:
   Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. **Ocena końcowa oferty: – ilość punktów uzyskanych za kryterium oceny ofert**
   Ocena ogólna oferty: Wn = Wc
4. **Wynik**
   Oferta, która przedstawi najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
5. Cenę oraz termin płatności za przedmiot zamówienia Wykonawca przedstawia w „formularzu ofertowo-cenowym" stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego. Wszystkie ceny jednostkowe i wartości należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Cena oferty musi być podana w PLN cyfrowo, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT.
7. Ceną danej oferty jest kwota wyrażona w złotych polskich zawierająca podatek od towarów i usług (VAT) za jednostkowy przewóz, podana przez Wykonawcę w „formularzu ofertowo-cenowym".
8. Jednostkowy przewóz zwłok oznacza poszczególną usługę przewozu zwłok (poszczególne zlecenie), czyli transport danych zwłok wraz z obsługą, odbiór zwłok od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Izby Przyjęć umieszczenie zwłok w samochodzie, przewiezienie ich, a następnie przeniesienie do miejsca wskazanego przez Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
9. Cena podana w ofercie winna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym również koszt odbioru i transportu (koszty ubezpieczenia, zużycie paliwa, koszty osobowe, podatek VAT) oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem usługi dla Zamawiającego.
10. Cena jest niezmienna przez okres trwania urnowy.
11. Jeżeli Wykonawca zastosuje w swojej ofercie upust cenowy, to musi go uwzględnić w cenie,

12. Jeżeli wybór oferty najkorzystniejszej będzie niemożliwy z uwagi na fakt, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
13. Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą odbywać się będą w walucie polskiej PLN.

XIV. Warunki Umowy

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryterium oceny przyjętego w niniejszym **Zapytaniu ofertowym.**
2. Umowa zostanie zawarta z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszego **Zapytania ofertowego** oraz danych zawartych w ofercie.
3. Postanowienia umowy zawarto w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 7 do **Zapytania ofertowego.**

XV. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 2: Formularz ofertowo – cenowy
Załącznik nr 3: Formularz ofertowy – oświadczenie ofertowe
Załącznik nr 4: Oświadczenie Wykonawcy.
Załącznik nr 5: Wykaz wykonanych dostaw lub usług
Załącznik nr 6: Wykaz środków transportu
Załącznik nr 7: Projekt umowy

XVI. Klauzula informacyjna dot. RODO

Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku **(UE) 2016/679**, Zamawiający informuje, iż:

1. Administratorem Pani/a danych osobowych jest Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. z siedzibą w 41-100 Siemianowice Śląskie, ul. 1 – go Maja 9, tel. 32 228 30 30, fax 32 228 14 98, e-mail: sekretariat@zozsiemianowice.pl
2. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. w Siemianowicach Śląskich, związanych z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacji i rozliczenia usług, dostaw lub robót budowlanych zlecanych podmiotom wybranym w toku postępowania i wynikających z przepisów obowiązującego prawa w tym ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. -Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).
3. „Polityka ochrony danych osobowych" obowiązująca w Szpitalu Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. w Siemianowicach Śląskich zakłada Państwa prawo do dostępu do treści Państwa danych oraz ich poprawiania, a także uprawnia Państwa do żądania zaprzestania dalszego przetwarzania danych osobowych lub cofnięcia zgody na ich przetwarzanie. Żądanie takie nie jest skuteczne w okresie, w którym Zamawiający zobowiązany jest do archiwizowania Państwa danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
4. W sprawach dotyczących ochrony danych mogą Państwo skontaktować się ze Szpitalem poprzez adres e-mail: sekretariat@zozsiemianowice.pl, dzwoniąc na telefon 32 228 30 30 lub pisząc na adres Szpitala
5. Państwa dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.
7. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 pełnych lat od daty rozstrzygnięcia postępowania, a w przypadku podmiotów, którym została zlecona usługa lub robota budowlana przez okres 5 pełnych lat od daty końcowej realizacji usługi lub roboty budowlanej, nie krócej niż udzielony termin gwarancji lub rękojmi.
8. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej, poza obligatoryjnymi ogłoszeniami związanymi z publikacją postępowania w Biuletynie Unii Europejskiej.
10. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy właściwych przepisów o ochronie danych osobowych.

SZM/DN/DZ/341/18/2018

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowe informacje dotyczące zakresu świadczenia usług odbioru i transportu zwłok w Szpitalu Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych (KOD CPV: 33.94.20.00-5 środki transportu zwłok, 60.13.00.00-8 usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób) w Szpitalu Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o., ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie (Oddziały Szpitalne, Centralna Izba Przyjęć).

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia rejestru transportowanych zwłok.
2. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu usługi odbioru i transportu zwłok u Zamawiającego do zabezpieczenia na czas wykonywania usługi minimum dwóch pracowników świadczących ww. usługę przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu.
3. Przewożenie zwłok będzie wykonywane specjalnie do tego celu przeznaczonymi środkami przewozowymi.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu wykazu swoich pracowników uprawnionych do odbioru i transportu zwłok na dzień podpisania umowy oraz aktualizacji wykazu w sytuacji zmiany pracownika.
5. Osoby zatrudnione przez Wykonawcę zobowiązane są do posiadania każdorazowo upoważnienia osobistego przy odbiorze zwłok lub identyfikatora zawierającego imię, nazwisko pracownika oraz nazwę Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązany jest do sprawdzenia tożsamości pacjenta zabieranego z oddziału do chłodni z danymi zawartymi w karcie skierowania zwłok do chłodni.
7. Przekazanie zwłok potwierdzane jest każdorazowo przez przedstawiciela Zamawiającego i Wykonawcy.
8. Upoważniona pielęgniarka przekazuje Wykonawcy wraz ze zwłokami skierowanie do chłodni autoryzowane przez pielęgniarkę odpowiedniej komórki organizacyjnej.
9. Po sprawdzeniu tożsamości zmarłego w obecności pracowników Wykonawcy, pielęgniarka odpowiedniej komórki organizacyjnej wydaje kartę skierowania zwłok do chłodni.
10. Pielęgniarka odpowiedniej komórki organizacyjnej i uprawniona osoba ze strony Wykonawcy dokonująca odbioru zwłok, składają czytelne podpisy w „rejestrze odbioru/wydania zwłok", każde z nich odpowiednio potwierdzając: wydanie zwłok.
11. Pracownicy Wykonawcy uprawnieni do przewozu zwłok przyjmują zwłoki od pielęgniarki odpowiedniej komórki organizacyjnej umieszczają w specjalnym worku przekładają na wózek transportowy i nakrywają czystą kapsułą, przewożąc następnie do chłodni - przechowywanie zwłok (Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. – Prosektorium lub do Krematorium).
12. Wykonawca będzie zobowiązany po przewiezieniu zwłok do chłodni umieścić zwłoki w lodówce.
13. Wykonawca zobowiązany jest do:
    - zachowania w tajemnicy wszystkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy.
    - godnego zachowania i postępowania ze zwłokami,
    - wykonywania zamówienia w stosownej odzieży ochronnej
14. Wykonawca ponosi odpowiedzialność w przypadku wyrządzenia szkody Zamawiającemu lub osobom trzecim na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania urnowy.
15. Pracownicy Wykonawcy zobowiązani są do zachowania tajemnicy zawodowej, Oświadczenia Pracowników Wykonawcy dotyczące zachowania tajemnicy zawodowej znajdować się muszą w ich dokumentacji pracowniczej.
16. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania numeru telefonu kontaktowego oraz wyznaczenia uprawnionego pracownika do stałych całodobowych kontaktów telefonicznych z Zamawiającym,
17. Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia ZAMAWIAJĄCEGO o wszelkich okolicznościach faktycznych lub prawnych, które mogą mieć wpływ na możliwość prawidłowego realizowania przedmiotu zamówienia
18. Wykonawca zapewni warunki bezpieczeństwa przestrzeganie przepisów BHP, p. pożarowych i innych w trakcie świadczenia usług, w tym zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Zamawiającego wewnętrznych przepisów, regulaminów oraz procedur.
19. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielenia informacji i pomocy podczas kontroli przeprowadzonej przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego lub uprawnione instytucje zewnętrzne w zakresie świadczonych usług,
20. Wykonawca ma obowiązek odebrać zwłoki od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Izby Przyjęć w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zgłoszeniu telefonicznym, jednak nie później niż w ciągu 2 godzin od otrzymania zgłoszenia telefonicznego na wózków transportowych zamkniętych, kapsułach do transportu

i innych przeznaczonych do transportu zwłok. Wykonawca musi zapewnić na swój koszt i we własnym zakresie specjalistyczny kryty wózek.

21. Wykonawca ma obowiązek przewozić zwłoki wyznaczonymi przez Zamawiającego ciągami komunikacyjnymi na terenie Zamawiającego własnym transportem na wózków transportowych zamkniętych, kapsułach do transportu i innych przeznaczonych do transportu zwłok w sposób uniemożliwiający rozpoznanie zwartości przez osoby postronne.
22. Specjalne worki jednorazowe posiadające atesty przystosowane do przewożenia zwłok zapewnia Zamawiający,
23. Transport zwłok powinien być przeprowadzony w sposób dyskretny z zachowaniem godności należnej zmarłemu
24. Wykonawca przy wykonywaniu zobowiązany jest do zabezpieczenia swoim pracownikom jednolitego stroju, na którym nie będzie żadnych emblematów naszywek z nazwą firmy, a w szczególności jego logo bądź napisów mających znamiona reklamy.
25. Wykonawca zobowiązany jest po każdorazowym przewiezieniu zwłok albo szczątków ludzkich do przeprowadzenia dezynfekcji środka transportu i wózka krytego w części przeznaczonej na ich umieszczenie.
26. Wykonawca odbierający zwłoki zobowiązany jest do bezwzględnego stosowania się do obowiązku nie reklamowania swoich usług na terenie Zamawiającego,
27. Zamawiający ma obowiązek oznakowania zwłok w sposób nie pozostawiający wątpliwości, co do tożsamości zmarłego.
28. W razie zgonu na chorobę zakaźną zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz.U, z 2001 r .Nr 153. pol. 1783 ze zm.).
29. W razie zgonu w czasie odbywania kary pozbawienia wolności zastosowanie przepisy w sprawie sposobu postępowania ze zwłokami osób zmarłych w czasie odbywania kart pozbawienia wolności.
30. Koszty zakupu wózka transportowego zgodnie z wymogami sanitarnymi oraz kapsuły do transportu leżą po stronie Wykonawcy.
31. Szacunkowa liczba przewozów ustalona została w ilości 350 do prosektorium, oraz do firmy zewnętrznej

RADCA PRAWNY
dr Edward Dworski

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

Pieczątka Wykonawcy

.....
miejscowość i data

Formularz ofertowo - cenowy

Usługa w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych
ze Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.

MIEJSCE ROZPOCZĘCIA USŁUGI	MIEJSCE ZAKOŃCZENIA USŁUGI	ODLEGŁOŚĆ DO POKONANIA W KM (ŚREDNIO)	ILOŚĆ WYJAZDÓW	CENA JEDNOSTKOWA ZA TRANSPORT BRUTTO	VAT %	WARTOŚĆ OGÓLNA BRUTTO
Z ODDZIAŁU ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie	**DO PROSEKTORIUM** ul. Jana Pawła II 1, 41-100 Siemianowice Śląskie	0,7 km	350		.....%	
Z PROSEKTORIUM ul. Krasińskiego, 41-100 Siemianowice Śląskie	**DO FIRMY ZEWNĘTRZNEJ** ul. Piekarska 99, 41-902 Bytom	12 km	5		.....%	

Ceną danej oferty jest kwota wyrażona w złotych polskich zawierająca podatek od towarów i usług (VAT) za jednostkowy przewóz zwłok.
Termin płatności: 30 dni, Jednostkowy przewóz zwłok oznacza poszczególną usługę przewozu zwłok (poszczególne zlecenie), czyli transport danych zwłok wraz z obsługą, odbiór zwłok od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Izby Przyjęć umieszczenie zwłok w samochodzie, przewiezienie ich, a następnie przeniesienie do miejsca wskazanego przez Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. lub na inne miejsce wskazane przez Zamawiającego.
W przypadku transportu z Prosektorium do Firmy Zewnętrznej przewóz może dotyczyć jednorazowo większej ilości zwłok (dotyczy dzieci martwo urodzonych).
Cena podana w ofercie winna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym również koszt odbioru i transportu (koszty ubezpieczenia, zużycie paliwa, koszty osobowe, podatek VAT) oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem usługi dla Zamawiającego.
Zamawiający nie będzie ponosić jakichkolwiek innych kosztów, nie objętych w cenie jednostkowego przewozu zwłok .

Z uwagi na szacunkowe określenie ilości przedmiotu zamówienia, może ulec ono zmniejszeniu lub zwiększeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego.

.....
(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego
przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

NIP.....

REGON.....

adres e-mail: ..... Osoba do kontaktu .....

Nazwa banku .....

Nr konta bankowego .....

Osoba upoważniona do podpisania umowy.....

1. Oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z zapytaniem ofertowym za łączną cenę:

   Wartość ogólna netto.....zł
   (słownie: .....)
   podatek VAT (.....%) tj. .....zł*/ .....% tj. ..... zł.*
   Wartość ogólna brutto.....zł
   (słownie: .....)

2. **Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania**
3. **Oferujemy usługi w okresie 12 miesięcy**
4. **Termin płatności: 30 dni**
5. **Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu do składania ofert.**
6. **Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:**
   .....
7. **Zastrzeżenie Wykonawcy.**
   Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:
   .....
   .....
8. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami / przy pomocy podwykonawców w części dotyczącej:
   .....
   .....
9. **Inne informacje Wykonawcy:**
   .....
   .....
   * niepotrzebne skreślić

_____

(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

Załącznik Nr 4 do Zapytania ofertowego

.....
pieczątka Wykonawcy

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Oświadczam/y, że:

1. **Spełniam/y warunki dotyczące:**
   a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
   b) posiadania wiedzy i doświadczenia,
   c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
   d) znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. **Brak jest wobec Wykonawcy podstaw do wykluczenia z postępowania.**

.....
(podpis, pieczęć imienna upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy)

SZM/DN/DZ/341/18/2018

.....
pieczątka Wykonawcy

Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego

.....
miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług odbioru i transportu zwłok w okresie ostatnich trzech lat przed upływem do terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie (minimum 2 usługi)

Lp.	Nazwa zadania	Wartość dostawy	Czas realizacji		Zamawiający (nazwa, adres, nr telefonu)	Uwagi
			Początek	Zakończenie		

.....
(podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź
upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik nr 6 do Zapytania ofertowego

.....

pieczątka Wykonawcy

.....

miejscowość i data

OŚWIADCZENIE

Wykaz środków transportu przystosowanych do realizacji zamówienia

Lp.	Nazwa środka transportu	Opis stanu pojazdu w tym nr rejestracyjny, rok produkcji	**Wyposażenie pojazdu** (podać czy pojazd jest przystosowany do przewozu zwłok spełniający warunki określone w § 4 Rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. nr 2459, poz. 1866) i czy jest wyposażony w kapsułę do transportu zwłok	Informacja o podstawie do dysponowania pojazdem

.....

(podpis, pieczęć imienna Wykonawcy bądź upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy

Załącznik Nr 7 do Zapytania ofertowego

UMOWA Nr SZM/..... / 2018 (projekt)

zawarta w Siemianowicach Śląskich dnia ..... 2018 r. pomiędzy :

Szpitalem Miejskim w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.
41-100 Siemianowice Śląskie; ul. 1-go Maja 9
NIP: 6431764082 REGON: 000308270
zarejestrowanym w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy Katowice - Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS pod nr 0000490160, o kapitale zakładowym 26 548 000,00 zł,
reprezentowanym przez:
Prezes Zarządu
Agnieszka Wołowiec
zwanym w umowie **ZAMAWIAJĄCYM**
a firmą:
.....
z siedzibą w (kod miejscowości: .....)..... przy ul. .....
NIP: ..... , **REGON**: .....
zarejestrowaną w .....
w ..... pod Nr ..... o kapitale zakładowym w wysokości .....zł.
w imieniu której działa
.....
zwaną w umowie **WYKONAWCĄ**
o następującej treści:

§ 1

Podstawą zawarcia niniejszej urnowy jest wybór najkorzystniejszej oferty wyłonionej w Zapytaniu ofertowym nr SZM/DN/DZ/341/18/2018.

§2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych (Kod CPV: 33.94.10.00-5 środki transportu zwłok. 60.13.00.00-8 usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób) w Szpitalu Miejskim w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. (Oddziały Szpitalne, Izba Przyjęć) w każdym dniu tygodnia w systemie 24-godzinnym, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Określona w załączniku nr 2 do niniejszej umowy ilość przewozów stanowi wielkość szacunkową faktyczną ilość wykonywanych usług uzależniona jest od potrzeb Zamawiającego.

§ 3

1. Przewóz zwłok pacjentów odbywać się będzie do Prosektorium Szpitala Miejskiego w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. ul. Jana Pawła II 1, 41 – 100 Siemianowice Śląskie oraz do "Firma Walicki" Śląski Zakład Pogrzebowy, ul. Piekarska 99 41-902 Bytom (miejsce przechowywania zwłok - chłodnia i kremacja zwłok).
2. W ramach usługi Wykonawca będzie zobowiązany do wysłania do siedziby Zamawiającego pojazdu przeznaczonego do transportu zwłok wraz z obsługą, odbioru zwłok od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Izby Przyjęć umieszczenia zwłok w samochodzie, przewiezienie ich, a następnie przeniesienie do miejsca wskazanego przez Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o. (chłodnia) lub inne miejsce.
3. Wykonawca ma obowiązek odebrać zwłoki z od Zamawiającego bezpośrednio z Oddziałów Szpitalnych, Izby Przyjęć lub w terminie wskazanym przez Zamawiającego w zgłoszeniu telefonicznym, jednak nie później niż w ciągu 2 godzin od otrzymania zgłoszenia telefonicznego.
4. Upoważniona pielęgniarka przekazuje Wykonawcy wraz ze zwłokami skierowanie do chłodni autoryzowane przez pielęgniarkę odpowiedniej komórki organizacyjnej zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do urnowy.
5. Zamawiający oznakuje zwłoki w sposób niepozostawiający wątpliwości, co do tożsamości zmarłego, zgodnie z treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U.2012.420 ze zm.).
6. Wykonawca zobowiązany jest do sprawdzenia tożsamości zwłok zabieranych od Zamawiającego do chłodni lub w inne miejsce z danymi zawartymi w karcie skierowania zwłok do chłodni.

§ 4

1. Dla prawidłowego wykonania usługi Wykonawca zobowiązany jest zapewnić każdorazowo obecność dwóch pracowników wyposażonych w dokument upoważniające do odbioru zwłok oraz stwierdzający ich tożsamość, a także w jednolity strój pozbawiony naszywek emblematów i napisów z nazwą fumy, bądź innych mających znamiona reklamy.
2. Wykonawca zapewni całodobowy kontakt telefoniczny pod numerem: .

3. Wykonawca zapewni, że wszystkie środki transportu drogowego, którymi będzie wykonywany przewóz zwłok i szczątków ludzkich w ramach niniejszej urnowy, będą przeznaczone do przewozu zwłok i spełniają wymagania techniczne i sanitarne określony w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (t.j. Dz. U. Nr 249. poz. 1866).
4. Wszelkie koszty związane z prawidłową realizacją umowy związane m. in, wózków transportowych zamkniętych, kapsuł do transportu i innych, ponosi wyłącznie Wykonawca.
5. Specjalne worki jednorazowe posiadające atesty przystosowane do przewożenia zwłok zapewnia Zamawiający.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania bezwzględnego zakazu reklamy swoich usług i firmy na terenie Zamawiającego.
7. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji, niniejszej umowy ze strony Wykonawcy wyznaczony został ..... telefon: .....

§5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia okresowej kontroli realizacji umowy i wydania zaleceń pokontrolnych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do stosowania się do zaleceń pokontrolnych w zakresie realizacji, umowy, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego w zaleceniu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia postawionych przez NFZ wymagań przy wykonywaniu świadczeń objętych niniejszą umową oraz kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego w zakresie prawidłowej realizacji umowy.

§6

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji, niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową, pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
2. Wykonawca zobowiązany jest wykonywać usługę przy zachowaniu wszelkich wymogów określonych w przepisach szczegółowych, przez co należy rozumieć między innymi zachowanie godności należnej zmarłemu i poszanowanie zwłok.
3. Zamawiający w zakresie niezbędnym do realizacji umowy określonym w § 2 i 3 powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych osób zmarłych w zakresie wskazanym w Załączniku nr 3 do niniejszej urnowy.
4. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe, wyłącznie w zakresie i do celu realizacji niniejszej umowy.
5. Przy przetwarzaniu danych osobowych Wykonawca przestrzegać będzie zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych
   i organizacyjnych jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.
6. Wykonawca nie może powierzyć przetwarzania danych osobowych innym podmiotom.
7. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Wykonawca jest zobowiązany podjąć środki zabezpieczające i spełnić wymagania pozwalające na efektywną realizację przepisów ustawy o ochronie danych osobowych wydanych do niej rozporządzeń wykonawczych.
8. Wykonawca przetwarzający dane osobowe obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności, powinien zabezpieczyć te dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
9. Wykonawca przetwarzający dane osobowe zgodnie z niniejszą umową spowoduje, aby do przetwarzania danych osobowych dopuszczeni byli wyłącznie pisemnie imiennie upoważnieni przedstawiciele Wykonawcy, którzy zobowiążą się do zachowania pozyskanych danych osobowych w tajemnicy.
10. Wykonawca przetwarzający dane osobowe zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do ich przetwarzania.
    W celu właściwego zabezpieczenia dostępu do danych osobowych zmarłych pacjentów osobom nieuprawnionym, Wykonawca przedstawia Zamawiającemu aktualny imienny wykaz osób uprawnionych do Wykonywania przedmiotowej umowy.
11. Wykonawca jest zobowiązany zachować poufność danych osobowych i nie ujawniać ich osobom trzecim.
12. Wykonawca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z przepisami lub niniejszą umową przetwarzania danych osobowych.
13. Obowiązek ochrony danych osobowych wynikający z niniejszej umowy ciąży na Wykonawcy w okresie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

§ 7

1. Zamawiający zobowiązuje się płacić Wykonawcy wynagrodzenie w okresach miesięcznych w wysokości zgodnie ze złożoną ofertą
   i załącznikiem cenowym nr 2 do niniejszej umowy za jednostkowy przewóz zwłok x ilość faktycznie dokonanych przewozów w miesiącu.
2. Podane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy tj. odbioru i transportu zwłok, koszty paliwa,

koszty ubezpieczenia, koszty osobowe oraz wszystkie inne koszty niezbędne do realizacji zamówienia.
3. Przewóz powinien odbywać się trasa najbardziej optymalną.
4. Wartość wykonania przedmiotu umowy ustala się na podstawie cen jednostkowych zgodnie ze złożoną ofertą tj. na Kwotę ogólną wraz z podatkiem VAT w wysokości ..... zł słownie..... .....zł).

§ 8

1. Za wykonane usługi odbioru i transportu Wykonawca będzie obciążał Zamawiającego miesięcznie. Na każdej fakturze VAT Wykonawca jest zobowiązany powołać się na numer niniejszej umowy.
2. Należność za wykonaną usługę będzie płatna przelewem z rachunku Zamawiającego na rachunek Wykonawcy w terminie 30 dni, od daty doręczenia faktury.
3. Rozliczenie kosztów nastąpi na podstawie miesięcznego zestawienia świadczonych usług (przewozów) potwierdzonego przez Zamawiającego lub osobę do tego upoważnioną i stanowiącego załącznik do faktury.
4. Wykonawca ma prawo do naliczania odsetek umownych za nieterminową zapłatę w wysokości odsetek ustawowych.
5. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji. Strony ustalają, że Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia w jego nominalnej wysokości, uwzględniającej kwotę podatku VAT obliczoną według stawki obowiązującej w chwili składania ofert. Cena brutto jak również wartość brutto w poszczególnych pakietach nie mogą zostać zwiększona, wobec czego podwyższenie stawki podatku VAT spowoduje zmniejszenie wynagrodzenia netto Wykonawcy w stosunku do wynagrodzenia netto określonego w ofercie Wykonawcy, przy zachowaniu cen brutto, na co Wykonawca wyraża zgodę. W takim przypadku zmniejszenie jednostkowych cen netto nastąpi z chwilą wejścia w życie odpowiedniego aktu prawnego, a Wykonawca prześle aktualny formularz cenowy. Cena netto przedmiotu umowy, jak również wartość netto nie mogą zostać zwiększone w trakcie trwania umowy, niezależnie od formuły realizacji umowy przez Wykonawcę.
6. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego

§9

1. Wykonawca zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie przedmiotu umowy ważne przez okres obowiązywania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy i na żądanie Zamawiającego do okazania dokumentów potwierdzających ubezpieczenie.

§10

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia zawarcia od dnia ..... do .....
2. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
   a) Wykonawca wykona zlecone usługi z nienależytą zawodową starannością lub niezgodnie z obowiązującymi przepisami,
   b) braku dostępności telefonicznej po stronie Wykonawcy do przyjęcia zleceń,
   c) naruszenia przez Wykonawcę zobowiązania o poufności i tajemnicy danych,
   d) braku posiadania przez Wykonawcę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę z miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.
4. W przypadku opóźnienia w wykonaniu niniejszej umowy przekraczającej 6 godz. (od zgłoszenia telefonicznego), Zamawiający po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy, jest uprawniony do zlecenia wykonania usługi na koszt Wykonawcy i odmowy przyjęcia spóźnionej realizacji usługi. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia ewentualnej różnicy pomiędzy cenami wynikającymi z niniejszej umowy, a cenami zakupionych przez Zamawiającego usług.

§ 11

1. Za każdy stwierdzony przypadek naruszenia obowiązków objętych niniejszą umową z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 300.00 zł. W przypadku wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej z tytułu kar umownych, Wykonawca wyraża zgodę na kompensatę należności wynikającej z jego faktur obciążeniowej
2. Niezależnie od powyższych postanowień w razie niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu przysługuje możliwość odstąpienia od umowy po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do usunięcia naruszeń, gdy w wyznaczonym terminie naruszenia te nie zostaną usunięte. W takim wypadku wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20 % wartości brutto umowy.
3. Zamawiający zastrzega możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość wskazanych powyżej kar umownych na zasadach ogólnych k.c.

§ 12

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o po powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu faktycznego wykonania umowy w tym już wykonanych usług,

§13

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w treści umowy wymagają formy pisemnej i zgody obu stron pod rygorem nieważności.
2. Niedopuszczalne pod rygorem nieważności są takie istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że nastąpią następujące warunki zmiany umowy:
   a) w trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (obniżka) stawek podatku VAT bezpośrednie związanych
   z przedmiotem zamówienia,
   b) wystąpią zmiany w nazwach lub adresach stron, zmiany związane przekształceniem podmiotowym stron,
   c) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy,
   d) zaistnienie siły wyższej uniemożliwiającej okresowe wykonywanie przedmiotu urnowy ,
   e) wystąpią okoliczności. których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a w związku z nimi wystąpi konieczność wprowadzenia zmian do umowy, zaś zmiany te są korzystne dla Zamawiającego i zostaną zaakceptowane przez Wykonawcę·

§ 14

1. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających w niniejszej umowy.
2. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art.518 Kodeksu cywilnego). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.

§ 15

Ewentualne powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w drodze negocjacji a przypadku niemożliwości osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez sąd właściwy według siedziby Zmawiającego.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z czego jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarze dla Zamawiającego.

§17

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową ma zastosowanie Kodeks Cywilny, ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112. poz. 654 ze zm.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U.2012.420 ze zm.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz.U. z 2001 r. Nr 153. pol.1783 ze zm.), Rozporządzenie Ministra 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 ze zm.), ustawa z dnia 31 grudnia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011r. Nr 118. poz. 687 ze zm.), ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101. poz. 926 z późn. zm.).

ZAMAWIĄJCY

PREZES ZARZĄDU
Agnieszka Wołowiec

WYKONAWCA

Załączniki do umowy:

1. Opis przedmiotu zamówienia
2. Formularz ofertowo - cenowy
3. Karta skierowania zwłok

RADCA PRAWNY
dr Edward Dworski