Załącznik nr 1 do SWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Szpital św. Anny w Miechowie**

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji nr **3/TP/2023 Świadczenie usług w zakresie przygotowania zwłok do wydania osobom uprawnionym do ich pochowania oraz świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych w Szpitalu św. Anny w Miechowie.**

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(****nazwa*** *(firma)* ***dokładny adres*** *Wykonawcy/Wykonawców)* ***NIP, REGON****; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę).*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy,** że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy,*

*którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)*

1. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z Rozdziałem II SWZ „Ochrona danych osobowych”.
3. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SWZ.

**Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia :

* 1. w zakresie odbioru, transportu do chłodni i przygotowania zwłok cenę ryczałtową za jeden miesiąc w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto
  2. transport zwłok do wskazanego miejsca celem wykonania sekcji zwłok, oferuję za 1 kilometr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (
  3. za transport zwłok (płodów) do wyznaczonego miejsca pochówku oferuję za 1 kilometr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto

Na potrzeby złożenia oferty Zamawiający zakłada jeden transport w miesiącu na odległość 100 kilometrów.

* 1. Cena transportu zwłok do wskazanego miejsca celem wykonania sekcji zwłok na odległość 100 kilometrów dla celów porównania ofert \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto
  2. Cena transportu zwłok (płodów) do wyznaczonego miejsca pochówku na odległość 100 kilometrów dla celów porównania ofert \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto,
  3. Cena łączna stanowiąca sumę cen pkt: a,b i c, która będzie stanowiła cenę oferty porównywaną w trakcie oceny ofert zgodnie z ustalonymi w SWZ kryteriami wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto, co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto.

1. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**.**
2. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
3. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł, w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 98 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzonym w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. **Zamówienie zrealizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*.

*\* - nieodpowiednie skreślić*

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).*

1. **Oświadczam, iż jestem (należy zaznaczyć znakiem X):**

|  |  |
| --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwem |  |
| małym przedsiębiorstwem |  |
| średnim przedsiębiorstwem |  |
| jednoosobową działalnością gospodarczą |  |
| osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej |  |
| inny rodzaj……………….(podać jaki) |  |

1. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa członkowskiego UE? Tak/Nie*\**

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. **Wykonawca pochodzi** z innego państwa nie będącego członkiem UE? Tak/Nie *\**

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. **Oświadczamy,** że zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Do oferty** załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

Załącznik nr 2 do SWZ

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług w zakresie przygotowania zwłok do wydania osobom uprawnionym do ich pochowania oraz świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych w Szpitalu św. Anny w Miechowie.** znak sprawy 3/TP/2023 prowadzonego przez Szpital św. Anny w Miechowie, oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (ogłoszonej w Dzienniku Ustaw w dniu 15 kwietnia 2022 r.).
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub 6 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w ogłoszeniu o zamówieniu*)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Zobowiązanie podmiotów udostępniających Wykonawcy zasoby w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Świadczenie usług w zakresie przygotowania zwłok do wydania osobom uprawnionym do ich pochowania oraz świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych w Szpitalu św. Anny w Miechowie.** znak sprawy 3/TP/2023 prowadzonego przez Szpital św. Anny w Miechowie.

Ja niżej podpisany, oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania Wykonawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

do dyspozycji zasoby potrzebne do realizacji w/w zamówienia lub podmiotowy środek dowodowy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( wskazać jaki) potwierdzający, że Wykonawca

realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami.

Dostęp do udostępnianych przeze mnie zasobów tj.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

polegać będzie na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Należy określić :

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis elektroniczny

Zgodnie z art. 118 ust. 4 Pzp: Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby musi potwierdzać, że

stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów

Wzór

Załącznik nr 5 do SWZ

UMOWA Nr CRU /.…/2023

zawarta w dniu ............…………2023 r. w Miechowie pomiędzy Szpitalem św. Anny, 32-200 Miechów, ulica Szpitalna 3 zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Dyrektora – dr n. med. Mirosław Dróżdż

a

……………….zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

. ………………………………………………..

została zawarta umowa następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług w zakresie przygotowania zwłok do wydania osobom uprawnionym do ich pochowania oraz świadczenie usług w zakresie odbioru i transportu zwłok osób zmarłych w Szpitalu św. Anny w Miechowie zgodnie ze złożoną ofertą do postępowania nr **3/TP/2023**.

§2

* 1. W szczególności obowiązki Wykonawcy polegają na wykonywaniu czynności w zakresie postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu określonych w art. 28 ust 1 pkt 2 ustawy   
     z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu 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. z 2012 poz. 420).
  2. Wykonawca zobowiązany jest do odbioru zwłok z oddziałów Szpitala, Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego oraz miejsc specjalnie do tego przeznaczonych po upływie 2 godzin od czasu zgonu.
  3. Odbiór odbywa się według dyspozycji Zamawiającego w zgłoszeniu telefonicznym. Wykonawca ze zwłokami odbiera kartę skierowania zwłok do chłodni.
  4. Przewożenie zwłok do chłodni Wykonawcy odbywać się będzie transportem Wykonawcy (odpowiednim wózkiem do przewożenia zwłok – tzw. kapsułą).
  5. Przechowywanie zwłok zmarłych pacjentów w chłodni nie dłużej niż 72 godziny, chyba, że:

1. zwłoki nie mogą być wcześniej odebrane przez osoby uprawnione do pochowania osoby zmarłej, o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1947 z późn. zm.),
2. w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
3. przemawiają za tym inne, niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą lub na wniosek osoby uprawnionej do pochowania osoby zmarłej,
4. w razie zgonu na chorobę zakaźną zastosowanie maja przepisy Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1910),
5. w razie zgonu osoby w czasie odbywania kary pozbawienia wolności zastosowanie mają przepisy w sprawie sposobu postępowania ze zwłokami osób zmarłych w czasie odbywania kary pozbawienia wolności
   1. Zamawiający nie ponosi kosztów przechowania zwłok zmarłych pacjentów w chłodni powyżej 72 godzin, jeżeli nie zachodzą przesłanki z punktu 4.
   2. Wykonawca zapewni pomoc przy sekcjach zwłok. Wykonawca zobowiązany jest przechowywać w udostępnionych pomieszczeniach w sposób zgodny z wymogami sanitarno- epidemiologicznymi, narzędzia do przeprowadzania sekcji zwłok wymienione w załączniku nr 6 do SWZ i wydawać je każdorazowo lekarzowi upoważnionemu przez Zamawiającego.
   3. Zwłoki muszą być wydane osobie uprawnionej w stanie czystym, schludnym, okryte, z zachowaniem godności należnej zmarłemu, w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami – z wyłączeniem czynności stanowiących przygotowanie do pochowania.
   4. Zapewnienie dostępu osób bliskich do zmarłego pacjenta do czasu wykonywania czynności stanowiących przygotowanie zwłok osoby zmarłej do pochowania jest nieodpłatne i dozwolone w godzinach ustalonych przez Wykonawcę.
   5. Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego wydania, zgodnie z obowiązującymi przepisami i dokumentacją, zwłok pacjentów osobie uprawnionej do pochówku w stanie zapewniającym zachowanie godności należnej osobie zmarłej.
   6. Zwłoki osoby zmarłej wydaje się osobom, które przedstawią kartę/akt zgonu.
   7. Rodzina lub osoba uprawniona do pochówku ma swobodny wybór firmy świadczącej usługi pogrzebowe, za które to czynności koszty ponosi rodzina lub osoba uprawniona do pochówku.
   8. Jeżeli nikt z osób bliskich dla zmarłego pacjenta nie zgłosi się po zwłoki w ciągu 72 godzin od chwili zgonu Wykonawca powiadamia o tym Zamawiającego w celu wydania przez niego decyzji, co do dalszego postępowania ze zwłokami.
   9. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, w zakresie zadań wynikających z treści umowy oraz rejestru przechowywanych i wydawanych zwłok.
   10. Wykonawca zapewnia na swój koszt i we własnym zakresie środki transportu zwłok, oraz inne niezbędne wyposażenie zapewniające prawidłową realizację zamówienia (sprzęt, narzędzia, materiały higieniczno-opatrunkowe, preparaty myjąco-dezynfekcyjne i dezynfekcyjne do powierzchni i rąk ).
   11. Wykonawca musi zapewnić na swój koszt i we własnym zakresie środki transportu oraz worki przystosowane do przewożenia zwłok oraz niezbędne wyposażenie w sprzęt, urządzenia, narzędzia, a także materiały opatrunkowe i środki myjąco-dezynfekujące spełniające wymogi higieniczne i sanitarno-epidemiologiczne określone we właściwych przepisach.
   12. Wykonawca przekaże Zamawiającemu listę pracowników, którzy będą wykonywać umowę oraz będzie ją aktualizował w sytuacji zmiany pracownika. Zamawiającemu przysługuje prawo wniesienia zastrzeżeń co do osób wskazanych przez Wykonawcę bez konieczności ich uzasadniania, a wówczas Wykonawca zobowiązany jest zaproponować do wykonania umowy inne osoby. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania ww. osób jak za działania i zaniechania własne.
   13. Wykonawca zapewnia swoim pracownikom odpowiednią odzież roboczą w tym środki ochrony indywidualnej przewidziane przepisami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, służące do postępowania ze zwłokami osób zmarłych (m.in. rękawice, okulary ochronne, fartuchy jednorazowe).
   14. Osoby uczestniczące w transporcie zwłok muszą być zaopatrzone w identyfikatory zawierające następujące dane: stanowisko, nazwa firmy, imię i nazwisko.
   15. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania każdorazowo stosownego upoważnienia osobistego lub identyfikatora zawierającego imię, nazwisko i nazwę Wykonawcy przy odbiorze zwłok.
   16. Wykonawca zobowiązany jest autoryzować odbiór zwłok z Oddziału do chłodni.
   17. Wykonawca zapewni ponadto możliwość transportu:
6. zwłok (płodów) do wyznaczonego przez Zamawiającego miejsca pochówku na zlecenie Zamawiającego. Za transport będzie przysługiwało Wykonawcy wynagrodzenie liczone jako iloczyn kilometrów od siedziby Szpitala do celu transportu i zaoferowanej stawki za 1 kilometr.
7. zwłok do wskazanego miejsca celem wykonania sekcji zwłok. Za transport będzie przysługiwało Wykonawcy wynagrodzenie liczone jako iloczyn kilometrów od siedziby Szpitala do celu transportu i zaoferowanej stawki za 1 kilometr.
   1. Wykonawca zobowiązany jest do:
8. przestrzegania tajemnicy służbowej, w tym zachowania w tajemnicy wszelkich informacji stanowiących dane osobowe, dobra osobiste, tajemnicę lekarską, o których dowiedział się przy wykonywaniu lub przy okazji wykonywania umowy.
9. godnego zachowania i postępowania ze zwłokami,
10. wykonywania zamówienia w stosownej odzieży ochronnej,
11. posiadania całodobowego telefonu kontaktowego.
    1. Wykonywanie przedmiotu zamówienia winno następować przy ścisłym przestrzeganiu obowiązujących przepisów w tym przywołanych powyżej aktów prawnych w sposób zapewniający godność osobie zmarłej.
    2. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia obsługi technicznej i administracyjnej prosektorium i chłodni Szpitala św. Anny w Miechowie, w tym prowadzenia koniecznej dokumentacji i obsługi technicznej i administracyjnej przeprowadzanych w prosektorium sekcji.
    3. Wykonawca zobowiązany jest utrzymywać w czystości fizycznej i mikrobiologicznej wózki transportowe oraz udostępnione pomieszczenia.
    4. Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzać konieczne do utrzymania prawidłowego stanu technicznego, bieżące prace remontowe, w tym realizacja Decyzji PPIS.
    5. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania kopii protokołu kontroli PPIS Dyrekcji Szpitala.
    6. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia swoim pracownikom postępowania poekspozycyjnego ( umowa na postępowanie poekspozycyjne)
    7. Szacunkowa ilość zgonów pacjentów Zamawiającego ustalona dla okresu 12 miesięcy wynosi ok. 385.
    8. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli warunków, w jakich realizowane jest zamówienie.
    9. Zamawiający w celu wykonania zamówienia udostępni Wykonawcy pomieszczenia prosektorium i chłodni szpitalnej wraz z wyposażeniem. Wykaz pomieszczeń, wyposażenia oraz należny dla Zamawiającego czynsz z tytułu udostępnienia pomieszczeń wraz z wyposażeniem oraz pobierane przez zamawiającego opłaty za udostępnione media określa załącznik nr 6 do SWZ.

§3

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
   * 1. Utrzymania porządku i czystości w zajmowanych pomieszczeniach własnym sprzętem oraz własnymi środkami czystości posiadającymi atesty Państwowego Zakładu Higieny – zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi obowiązującymi w zakładach opieki zdrowotnej.
     2. Prowadzenia właściwej gospodarki ściekowej i gospodarki odpadami.
     3. Ponoszenia wszelkich konsekwencji wynikających z przeprowadzanych kontroli, np. Sanepid, PIP, itp. W przypadku nałożenia na Zamawiającego przez właściwe organy kary lub jakiejkolwiek innej dolegliwości finansowej z tytułu wadliwego wykonywania czynności które są powierzone niniejsza umową na Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest do refundacji Zamawiającemu nałożonej kary (innej dolegliwości finansowej) w pełnym zakresie w terminie 7 dni od otrzymania wezwania Zamawiającego do zapłaty.
     4. Wykonywania bieżących remontów, napraw i konserwacji oddanych mu do używania pomieszczeń i urządzeń, tak aby utrzymywać je w prawidłowym stanie technicznym odpowiadającym wymogom właściwych przepisów.
     5. Przestrzegania regulaminu obowiązującego na terenie Szpitala św. Anny.
     6. Przestrzegania przepisów BHP i p/pożarowych.
     7. Stosowania się do instrukcji dotyczących postępowania z materiałem skażonym oraz postępowania poekspozycyjnego.
     8. Stosowania się do instrukcji i procedur higieniczno-sanitarnych i innych obowiązujących w Szpitalu.
     9. Przestrzegania tajemnicy służbowej oraz zasad ochrony wszelkich innych danych, z którymi pracownik mógłby się zapoznać wykonując swoje czynności, zwłaszcza dotyczących pacjentów, ich historii chorób itp., pracownicy ponoszą osobiście odpowiedzialność za ujawnienie danych objętych tajemnicą.
     10. Uwzględniania bieżących uwag i zaleceń osób nadzorujących wykonanie umowy ze strony Zamawiającego.
2. Wykonawca obowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt dezynsekcji i deratyzacji zajmowanych pomieszczeń we wskazanych przez Zamawiającego terminach, tak by możliwa było przeprowadzenie ww. działań jednocześnie w całym budynku Szpitala.
3. W trakcie wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest stosować się do zaleceń pielęgniarki epidemiologicznej oraz szpitalnego zespołu ds. zakażeń.

§4

* 1. Wysokość miesięcznego ryczałtowego wynagrodzenia za świadczone usługi wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych).
  2. Cena za transport zwłok (płodów) do wyznaczonego miejsca pochówku wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto) za 1 kilometr.
  3. Cena za transport zwłok do wyznaczonego miejsca sekcji zwłok wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto) za 1 kilometr.
  4. Zamawiający zobowiązuje się dokonywać zapłaty należności na konto Wykonawcy w ciągu **30** dni od daty otrzymania faktury. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
  5. Wykonawca będzie wystawiał faktury za miesiąc świadczenia usługi, do których będzie doliczana cena za wykonane w danym miesiącu transporty, o których mowa w §2 pkt. 22.

§5

1. Zamawiający w celu wykonania zamówienia udostępni Wykonawcy pomieszczenia prosektorium  
    i chłodni szpitalnej wraz z wyposażeniem. Wykaz pomieszczeń, wyposażenia oraz należny dla Zamawiającego czynsz z tytułu udostępnienia pomieszczeń wraz z wyposażeniem oraz pobierane przez Zamawiającego opłaty za udostępnione media określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Na wymienione w ust. 1 należności za miesiąc kalendarzowy Zamawiający wystawi fakturę VAT płatna w terminie 14 dni od daty wystawienia na rachunek bankowy Zamawiającego. Za dzień zapłaty uważa się datę uznania rachunku Zamawiającego.

§6

1. Zamawiający na podstawie art. 436 ust. 2 ustawy i 439 Pzp przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następujących sytuacjach:
2. zmiany cen na korzyść Zamawiającego – są dopuszczalne w każdym przypadku gdy będzie to możliwe, zmiana nastąpi w formie aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony dopuszczają również w trakcie obowiązywania umowy zmiany cen usługi będącej przedmiotem umowy na zasadach określonych w art. 436 ust. 4 ustawy Pzp w następujących przypadkach :
4. zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
5. zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, jeżeli poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów przekroczy 10 proc. Zmiana ta będzie dokonywania   
    o wysokość wskaźnika zmiany ceny materiałów lub kosztów ogłaszanego   
    w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego. Pierwsza zmiana możliwa jest po upływie 6 miesięcy. Zmiana umowy w powyższym zakresie możliwa jest raz w trakcie trwania umowy po upływie 6 miesięcy. Zmiana jest możliwa jeśli zmiana ceny materiałów lub kosztów rzutuje bez pośrednio na koszt wykonania zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest wraz z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia przedłożyć szczegółowe wyliczenie, skutków zmiany ceny materiałów lub kosztów wynagrodzenia poprzez zestawienie kosztów związanych z realizacją zamówienia tj. kosztów stanowiących koszt usług oraz wskaźnika zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w komunikacie prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ustalonego w stosunku do miesiąca, w którym została sporządzona oferta Wykonawcy. Zmiana wynagrodzenia może polegać zarówno na jego wzroście jak i obniżeniu.

§7

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku działania lub zaniechania osób, którym powierzył wykonywanie czynności określonych w §2 umowy, w tym za sankcje nałożone na Wykonawcę przez inspekcję sanitarną i inne właściwe organy.

§8

W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego uchybień w wykonywaniu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający:

* niezwłocznie poinformuje Wykonawcę o zaistniałych uchybieniach,
* wyznaczy termin ich usunięcia.

§9

Przed przystąpieniem do realizacji umowy Zamawiający przekaże do dyspozycji Wykonawcy pomieszczenia i urządzenia wymienione w załączniku nr 6 do SWZ.

§10

Osobą występującą w imieniu Zamawiającego w okresie realizacji umowy jest: Joanna Szafarska, Przełożona pielęgniarek.

§11

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **48 miesięcy od daty podpisania umowy.**
2. Umowa może być wcześniej rozwiązana przez każdą ze stron za trzymiesięcznym wypowiedzeniem.

§12

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową maja zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Integralną częścią umowy jest specyfikacja warunków zamówienia publicznego oraz złożona oferta przetargowa.

§13

Spory wynikłe z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla Zamawiającego.

§14

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy trzy dla Zamawiającego.

Zamawiający: Wykonawca:

Załącznik nr 6 do SWZ

Wykaz pomieszczeń, wyposażenia oraz należny dla zamawiającego czynsz z tytułu udostępnienia pomieszczeń wraz z wyposażeniem oraz pobierane przez zamawiającego opłaty za udostępnione media określa załącznik nr 6 do specyfikacji.

|  |  |
| --- | --- |
| Pomieszczenie nr 1 | 4,0 m2 |
| Pomieszczenie nr 2 | 3,8 m2 |
| Pomieszczenie nr 3 | 15,50 m2 |
| Pomieszczenie nr 4 | 12,2 m2 |
| Pomieszczenie nr 5 | 11,0 m2 |
| Pomieszczenie nr 6 | 12,2 m2 |
| Pomieszczenie nr 7 | 11,6 m2 |
| Pomieszczenie nr 8 | 29,6 m2 |
| Pomieszczenie nr 9 | 24,4 m2 |
| Pomieszczenie nr 10 | 13,2 m2 |
| Pomieszczenie nr 11 | 2,6 m2 |
| Pomieszczenie nr 12 | 5,8 m2 |
| Pomieszczenie nr 13 | 6,5 m2 |
| Pomieszczenie nr 14 | 2,0 m2 |
| Pomieszczenie nr 15 | 28,2 m2 |
| Pomieszczenie nr 16 | 15,0 m2 |
| Pomieszczenie nr 17 | 6,8 m2 |
| Pomieszczenie nr 18 | 8,4 m2 |
| Pomieszczenie nr 19 | 15,5 m2 |
| Pomieszczenie nr 20 | 3,7 m2 |
| Pomieszczenie nr 21 | 20,7 m2 |
| **RAZEM:** | **252,7 m2** |

**Wykaz opłat za media**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa | Ilość | Cena jednostkowa | Podatek  VAT % |
| 1 | Ciepła woda | Wg wskazań licznika | 45,27 zł/m3 – cena zmienna w roku kalendarzowym | 23 |
| 2 | Zimna woda | Wg wskazań licznika | 3,75 zł/m3, cena zmienna uzależniona od Uchwały Rady Miasta i Gminy Miechów | 8 |
| 3 | Ścieki | Wg wskazań licznika | 6,25 zł/m3, cena zmienna w roku kalendarzowym uzależniona od Uchwały Rady Miasta i Gminy Miechów | 8 |
| 4 | Energia elektryczna | Wg wskazań licznika, licznik x cena jednostkowa | 1,58 zł/kWh, cena zakupu | 23 |
| 5 | Centralne ogrzewanie | 252,7 m2 x cena jednostkowa | 2,69 zł/m2 – płatne przez cały rok. Cena zmienna w roku kalendarzowym | 23 |
| 6 | Dzierżawa | 252,7 m2 | 10 zł/m2 | 23 |

Koszty mediów ulegną zmianie wg kosztów poniesionych w okresie obowiązywania umowy oraz cen obowiązujących w danym okresie roku kalendarzowego. Powyższe ceny są cenami z 2023 roku i będą ulegać zmianie.

Wykonawca zobowiązany jest we własnym zakresie zorganizować odbiór i utylizację wytwarzanych odpadów zgodnie z właściwymi przepisami prawa.

**Wykaz dzierżawionych środków trwałych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j.m. | Ilość |
| 1 | Gaśnica proszkowa | szt. | 1 |
| 2 | Koc azbestowy | szt. | 1 |
| 4 | Pokrowiec | szt. | 1 |
| 5 | Biblioteczka "Vera" | szt. | 1 |
| 6 | Krzesła | szt. | 10 |
| 7 | Lichtarze | szt. | 2 |
| 8 | Krzyż drewniany | szt. | 1 |
| 9 | Kinkiety | szt. | 2 |
| 10 | Biurko lekarskie | szt. | 1 |
| 11 | Dozownik półautomat | szt. | 2 |
| 12 | Agregat chłodniczy | szt. | 1 |
| 13 | Wózek do przewozu zwłok | szt. | 1 |
| 14 | Wózek do przewozu zwłok | szt. | 5 |

**Narzędzia do sekcji przechowywane przez wykonawcę**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | j.m. | Ilość |
| 1 | Czaszkomierz | szt. | 1 |
| 2 | Zestaw sekcyjny | szt. | 1 |
| 3 | Kleszcze | szt. | 3 |
| 4 | Łyżka do krwi | szt. | 1 |
| 5 | Nóż do sekcji zwłok | szt. | 2 |