

Świętochłowice, 28.11.2022 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W postępowaniu o wartości szacunkowej, której wartość nie przekroczy kwoty 130.000 złotych, określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) oraz Zarządzeniem nr 1/2021 Prezydenta Miasta Świętochłowice z dnia 04.01.2021 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miejskim w Świętochłowicach oraz regulaminu pracy Komisji Przetargowej.

### I. Nazwa i adres Zamawiającego

Gmina Świętochłowice,  
ul. Katowicka 54,  
41-600 Świętochłowice,  
NIP 627-274-87-38

### II. Opis przedmiotu zamówienia

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świętochłowice wskazanych wykonawcy przez Policję/Straż Miejską.**

Zamówienie obejmuje:

1. Świadczenie usług w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świętochłowice wskazanych wykonawcy przez Policję/Straż Miejską. Dotyczy to przypadków, gdy nie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.
2. Wykonawca po otrzymaniu zgłoszenia zobowiązuje się do przybycia na miejsce zdarzenia bez zbędnej zwłoki (nie później niż w czasie 3 godzin).
3. Karta zgonu powinna być wypełniona przez Wykonawcę na obowiązującym ustawowo druku.

### III. Termin realizacji zamówienia

Od daty zawarcia umowy do dnia 31.12.2023 roku.

### IV. Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia

O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- posiadają status podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą i zapewnią całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia  
lub

- posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzą działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) oraz zapewnią całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia.

### V. Istotne warunki zamówienia

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, odwołania lub unieważnienia ogłoszonego zamówienia w każdym czasie.

2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia ofert.

#### VI. Opis sposobu przygotowania oferty

Ofertę należy napisać pismem czytelnym w języku polskim. Dokumenty składające się na ofertę sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami umieszczonymi w zaproszeniu do składania ofert oraz dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.

Dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (uprawnioną zgodnie z odpisem z Krajowego Rejestru Sądowego) albo przez osobę umocowaną przez osobę uprawnioną, a w przypadku osób fizycznych przez Wykonawcę albo przez osobę umocowaną przez Wykonawcę.

Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli ten znak jest nieczytelny lub nie zawiera pełnego imienia i nazwiska, to znak musi być uzupełniony pieczęcią lub w inny sposób umożliwiać odczytanie imienia i nazwiska podpisującego.

Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem/parafą osoby upoważnionej. Każdy wykonawca może złożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę.

Zamawiający informuje, iż koszty wykonania i złożenia oferty ponosi Wykonawca i nie podlegają one roszczeniom względem Zamawiającego.

#### VII. Informacje o dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

Wypełniony i podpisany formularz ofertowy - treść formularza stanowi załącznik nr 1.

#### VIII. Opis sposobu obliczenia ceny

Wykonawca sam w oparciu o obowiązujące przepisy ustala stawkę należnego podatku od towarów i usług - VAT. Należy przyjąć obowiązującą na dzień składania ofert stawkę podatku VAT, ustaloną zgodnie z ustawą z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług. Obliczeń należy dokonać z dokładnością do pełnych groszy (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zarówno przy kwotach netto, VAT jak i brutto), przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.

Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów przygotowania oferty Wykonawcy.

#### IX. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny przypisując im odpowiednią wagę procentową:

cena usługi - 100 %

Punktacja za cenę będzie obliczana według poniższego wzoru:

$$\frac{\text{cena ofertowa brutto najniższa spośród złożonych ofert} \times 100 \text{ pkt}}{\text{cena ofertowa brutto badanej oferty}}$$

#### X. Płatność

Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury VAT wystawianej przez Wykonawcę po zakończeniu usługi, do której Wykonawca dołączy formularz dotyczący zgonu.

Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na określony w fakturze rachunek bankowy w terminie 30 dni, licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo sporządzonej faktury.

Błędnie wystawiona faktura zostanie odesłana Wykonawcy i nie może stanowić podstawy do zapłaty wynagrodzenia.

Za datę zapłaty należności Wykonawcy, uważa się datę wysłania przez Zamawiającego polecenia przelewu bankowego.

Zamawiający nie przewiduje udzielania wykonawcy zaliczek.

#### XI. Miejsce i termin złożenia ofert

Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 12.12.2021 r.** w siedzibie Zamawiającego ul. Katowicka 54, 41-600 Świętochłowice, w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach (pok. nr 1) lub przesać wypełnione dokumenty za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [ego@swietochlowice.pl](mailto:ego@swietochlowice.pl). Koperta powinna być zaadresowana na Urząd Miejski w Świętochłowicach ul. Katowicka 54, 41- 600 Świętochłowice oraz oznakowana nazwą zamówienia „Świadczenie usług w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świętochłowice wskazanych wykonawcy przez Policję/Straż Miejską”.

#### XII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną. Adres poczty elektronicznej Zamawiającego, na który można przysłać korespondencję związaną z postępowaniem to: [ego@swietochlowice.pl](mailto:ego@swietochlowice.pl).
2. Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie przedmiotu zamówienia - p. Izabela Wochnik, dostępna pod numerem telefonu (32) 3491-882.

#### XIII. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO stosowana przez Zamawiającego w celu związanym z realizacją zamówienia publicznego (dotyczy osób fizycznych)

Zgodnie z 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 Nr 119, str. 1), dalej w skrócie „RODO”, informuję że:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Zamawiający, Gmina Świętochłowice reprezentowana przez Prezydenta Miasta Świętochłowice, 41-600 Świętochłowice ul. Katowicka 54, tel. (32) 3491-800 faks (32) 3491-812;
2. inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Mirosław Karwot e-mail: [iod@swietochlowice.pl](mailto:iod@swietochlowice.pl);
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, RODO w celu związanym z realizacją zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świętochłowice wskazanych wykonawcy przez Policję/Straż Miejską”;
4. odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie informacja publiczna w trybie przepisów o dostępie do informacji publicznej;
5. Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji,

- instrukcji kancelaryjnej przez okres realizacji umowy oraz 10 lat licząc od daty wygaśnięcia umowy;
6. obowiązek podania przez Pana/Panią danych osobowych bezpośrednio Pana/Pani dotyczących jest wymogiem określonym w Kodeksie Cywilnym, ustawie Prawo Zamówień Publicznych oraz regulaminie udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miejskim w Świętochłowicach i pracy Komisji Przetargowej wprowadzonym zarządzeniem nr 537/2016 Prezydenta Miasta Świętochłowice z dnia 15.11.2016 r., a związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
  7. w odniesieniu do Pana/Pani danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  8. posiada Pan/Pani:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pana/Pani danych osobowych;
    - 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;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy RODO;
  9. nie przysługuje Panu/Pani:
    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - 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 c RODO.

XIV. Spis załączników:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Z up. Prezydenta Miasta  
Pierwszy Zastępca  
Prezydenta Miasta

*Sławomir Pośpiech*

NACZELNIK WYDZIAŁU  
*Beata Mizelec-Spetruk*

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY.....

SIEDZIBA .....

Bank i nr konta .....

Nr telefonu do kontaktów .....

E-mail .....

Nr fax .....

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świętochłowice wskazanych wykonawcy przez Policję/Straż Miejską składam niniejszą ofertę i proponuję cenę ofertową

- za całkowitą wartość zamówienia w wysokości:

..... zł (netto),

słownie .....

..... zł (brutto)

słownie .....

- za jeden przyjazd w wysokości:

..... zł (netto),

słownie .....

..... zł (brutto)

słownie .....

Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty do wykonywania prac związanych z realizacją ww. zamówienia, prace zostaną rozliczone w oparciu o stawki podane w formularzu ofertowym, które obowiązują w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023 roku i nie będą podlegały żadnym zmianom.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności związanych z realizacją ww. zamówienia.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć osoby uprawnionej  
do reprezentowania wykonawcy



## UMOWA NR

zawarta w dniu .....2022 r. pomiędzy:

Gminą Świętochłowice z siedzibą w Świętochłowicach, ul. Katowicka 54, NIP: 627-27-48-738, którą reprezentuje Prezydent Miasta **Daniel Beger**, zwaną w treści umowy **Zlecającym**,

a

.....  
reprezentowanym przez:  
.....

zwanym w treści umowy **Wykonawcą**

z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świętochłowice wskazanych wykonawcy przez Policję/Straż Miejską.
2. Umowa dotyczy przypadków, gdy nie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.
3. Karta zgonu powinna być wypełniona przez Wykonawcę na obowiązującym ustawowo druku.
4. Wykonanie czynności, o których mowa w ust. 1 należy potwierdzić w formularzu dotyczącym zgonu, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

### § 2

1. Zgłoszenia będą przekazywane Wykonawcy przez funkcjonariuszy Policji/Straży Miejskiej lub dyżurnego Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Świętochłowicach telefonicznie pod numer ..... od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 08:00 oraz całodobowo w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy.
2. Wykonawca po otrzymaniu zgłoszenia zobowiązuje się do przybycia na miejsce zdarzenia bez zbędnej zwłoki (nie później niż w czasie 3 godzin).

### § 3

1. Strony ustalają wynagrodzenie za jednorazowe stwierdzenie zgonu i wystawienie karty zgonu z określeniem przyczyny zgonu w wysokości: ..... zł brutto (łącznie nie więcej niż ..... zł brutto rocznie). Wynagrodzenie zostanie wypłacone ze środków budżetowych zapisanych w Dziale 852 Rozdziale 85295 § 4300.
2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji Umowy będzie wypłacane Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy wskazany na rachunku/fakturze nr ..... w terminie 30 dni od daty wpływu rachunku/faktury do Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach.
3. Do rachunku/faktury należy dołączyć formularz dotyczący zgonu, stanowiący załącznik do umowy.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zlecającego.

### § 4

1. Umowę zawiera się na czas określony tj. od dnia jej podpisania do dnia 31.12.2023 r.
2. Strony zastrzegają sobie możliwość zmiany warunków umowy w czasie jej trwania, przy czym



wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

3. Zlecającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Wykonawcę przepisów prawa lub postanowień umowy.

#### § 5

1. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z wykonywaniem czynności wynikających z zapisów niniejszej umowy.
2. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę obciążone będzie każdorazowo karą umowną w wysokości 10 % wartości wynagrodzenia umownego brutto. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej przez Zlecającego szkody w całości, Zlecający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy.

#### § 6

1. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731 z późn. zm.), ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1947), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2021 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz. U. z 2021 r. poz. 1448), rozporządzenia 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. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozpatrywane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zlecającego.

#### § 7

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zlecającego, jeden dla Wykonawcy.

Zlecający

Wykonawca