# Zapytanie ofertowe

W związku z zamiarem wyłonienia przez Starostę Łowickiego podmiotu do wykonywania czynności polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łowickiego w przypadku, 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, Starosta Łowicki przedstawia zapytanie ofertowe dotyczące ww. czynności.

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie czynności polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łowickiego w przypadku, 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 zobowiązuje się pozostawać w całodobowej gotowości przez wszystkie dni w okresie od dnia 01 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2022 r., w tym także w dni wolne od pracy, niedziele i święta wraz z całodobową dostępnością numeru telefonu, pod którym będą dokonywane zgłoszenia.
3. Czynności, o których mowa powyżej, będą wykonywane zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1473) oraz przepisami 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).
4. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295, poz. 567, poz. 1493), dysponujące osobami posiadającymi uprawnienia do wykonania czynności, o których mowa w niniejszym ogłoszeniu.
5. Ofertę należy sporządzić wypełniając formularz oferty zgodnie z wzorem, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.

W formularzu oferty Oferent określa jednostkową cenę brutto za stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu. Określona przez Oferenta cena musi obejmować wszystkie koszty, wydatki, opłaty i inne składniki związane z realizacją ww. czynności, które są i mogą być wymagane przy i w związku z jej wykonaniem, w tym koszty dojazdu na miejsce, w którym musi nastąpić stwierdzenie zgonu. Cenę należy określić w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Oferent zaproponuje tylko jedną cenę.

Oferty podpisane przez upoważnione osoby należy przesłać pocztą lub złożyć w kancelarii Starostwa Powiatowego w Łowiczu, przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz (pokój nr 21), w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

***Oferta na „Wykonywanie czynności polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łowickiego w okresie od dnia 01.01. 2021 r. do dnia 31.12.2022 r.***
***Nie otwierać przed dniem 30 listopada 2020 r. do godz. 16.00"***

**Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 30.11.2020 r.**

Oferty, które zostaną złożone po terminie i bez wymaganych załączników nie będą rozpatrywane.

6. Wyżej opisane czynności będą wykonywane w oparciu o umowę zawartą z wybranym Oferentem.

7.Do oferty należy dołączyć następujące załączniki:

1) kserokopię aktualnego odpisu z rejestru lub odpowiedniego wyciągu z ewidencji lub innych dokumentów potwierdzających status prawny podmiotu wykonującego działalność leczniczą i umocowanie osób go reprezentujących – jeżeli dotyczy;
2) pełnomocnictwa do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu leczniczego, o ile umocowanie do działania w jego imieniu nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz ze zgłoszeniem- jeżeli dotyczy,
3) informację o kwalifikacjach osób (lekarzy) uprawnionych do wykonywania ww. czynności, którymi dysponuje podmiot wykonujący działalność leczniczą;
4) oświadczenie podmiotu wykonującego działalność leczniczą o możliwości świadczenia ww. usług całodobowo we wszystkie dni w roku;
5) kserokopie obowiązkowego ubezpieczenia OC lekarza.

Wszystkie załączniki należy potwierdzić za zgodność z oryginałem przez osobę lub osoby upoważnione do składania oświadczeń woli zgodnie z rejestrem lub innym dokumentem potwierdzającym status prawny oferenta i umocowanie osób go reprezentujących (imienna pieczątka bądź czytelny podpis oraz data, z jaką dokonuje potwierdzenia).

Starosta Łowicki

**Załączniki:**
- wzór oferty
- projekt umowy wraz z załącznikami