ZAPYTANIE OFERTOWE

ZAMAWIAJĄCY

Powiat Łowicki
ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz
NIP 834-18-82-519 REGON 750147768

I. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Z wyłączeniem przepisów ustawy o zamówieniach publicznych zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605, poz. 1720).

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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 kierownika zespołu ratownictwa medycznego, 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 2024 r. do dnia 31 grudnia 2024 r., w tym także w dni wolne od pracy, w niedzielę 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 2023 r. poz. 887, poz. 2705, poz. 1688) oraz przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. z 1961 r. 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 2023 r. poz. 991, poz. 1675), dysponujące osobami posiadającymi uprawnienia do wykonania czynności, o których mowa w niniejszym ogłoszeniu.
5. Wyżej opisane czynności będą wykonywane w oparciu o umowę zawartą z wybranym Oferentem.

III. WYKAZ DOKUMENTÓW

1. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.
2. W formularzu oferty Oferent określa:
- jednostkową cenę brutto za stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu,
- ryczałtowe wynagrodzenie za każdy miesiąc pozostawania w całodobowej gotowości do świadczenia przedmiotowej usługi.

Określona przez Oferenta cena musi obejmować wszystkie koszty, wydatki, opłaty i inne składniki związane z realizacją ww. czynności, które są i mogą być wymagane 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.

3. 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).

IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty podpisane przez upoważnione osoby należy przesłać pocztą lub złożyć w Starostwie Powiatowym w Łowiczu, przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz (pokój nr 21), w nieprzekraczalnym terminie do dnia 06.11.2023 r. 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. 2024 r. do dnia 31.12.2024 r.”***

2. O terminie złożenia oferty drogą pocztową, decyduje data wpływu oferty do Starostwa Powiatowego w Łowiczu.

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

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postepowania bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Projekt umowy wraz z załącznikami
2. Wzór oferty

Starosta Łowicki

Marcin Kosiorek