

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące wykonywania czynności polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łowickiego

I. ZAMAWIAJĄCY

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

II. 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 2024 r. poz. 1320 ze zm.).

III. 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 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 r., w tym także w dni wolne od pracy, w 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 2025 r. poz. 1590) 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. Wyżej opisane czynności będą wykonywane w oparciu o umowę zawartą z wybranym Oferentem.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. 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 2025 r. poz. 450 ze zm.), dysponujące osobami posiadającymi uprawnienia do wykonania czynności, o których mowa w niniejszym ogłoszeniu.
2. Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514) z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - 1) Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3

ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514);

- 2) Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514);
- 3) Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

V. OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie: informacji zawartych w formularzu oferty oraz w oparciu o Listę osób i podmiotów objętych sankcjami w związku z wojną w Ukrainie opublikowaną przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji.
2. Zamawiający nie dopuszcza uzupełniania ww. dokumentów w przypadku, gdy nie zostaną złożone z ofertą i/lub będą zawierać błędy i/lub nie będzie z nich wynikać, że Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu lub że nie podlega wykluczeniu.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

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,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 proponuje tylko jedną cenę.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
5. 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.
6. 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 pieczęć bądź czytelny podpis oraz data, z jaką dokonuje potwierdzenia).

VII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie oferty, które nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego oraz zostały złożone przez Wykonawców, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny.

VIII. 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 **17 grudnia 2025 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. 2026 r. do dnia 31.12.2026 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 postępowania bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Projekt umowy wraz z załącznikami
2. Wzór oferty

STAROSTA ŁOWICKI
Marcin Kosiorek

Umowa
w sprawie wykonywania czynności związanych ze stwierdzaniem zgonu i jego
przyczyny oraz wystawianiem kart zgonu

zawarta w dniu 2025 r.

pomiędzy:

Powiatem Łowickim, w imieniu którego działa Zarząd Powiatu Łowickiego, z siedzibą w Łowiczu, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz; NIP 834 18-82-519 reprezentowany przez:

..... - **Starostę Łowickiego**
..... – **Wicestarostę Łowickiego**

zwanym dalej „**Powiatem**”,

a

Panem/Panią - lekarzem medycyny, nr prawa wykonywania zawodu, prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą, NIP, REGON, z siedzibą:

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

zwanymi dalej łącznie „Stronami” zaś rozdzielnie każda z nich „Stroną”, 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.2024 r. poz. 1320 ze).

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę czynności polegających na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu, osobom zmarłym na terenie Powiatu Łowickiego, a w przypadkach kiedy zachodzi podejrzenie, że przyczyną śmierci było przestępstwo lub doszło do zgonu gwałtownego - karty informacyjnej.
2. Umowa dotyczy przypadków, gdy czynności o których mowa w ust. 1, nie może dokonać lekarz, który ostatni w okresie 30 dni przed dniem zgonu udzielał choremu świadczeń lekarskich lub nie można ustalić takiego lekarza albo kierownik zespołu ratownictwa medycznego i jeżeli nie istnieje podejrzenie, że przyczyną śmierci było przestępstwo.
3. Karta zgonu powinna być wystawiona przez Wykonawcę na obowiązującym i określonym w przepisach obowiązującego prawa druku.
4. Wykonanie czynności, o których mowa w ust. 1 niniejszej Umowy Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić na „Formularzu wykonania usługi” zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 1 do Umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej Umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się pozostawać w całodobowej gotowości przez wszystkie dni w roku, w tym także w dni wolne od pracy, niedziele i święta do wykonania czynności objętych niniejszą Umową przez cały okres jej obowiązywania pod całodobową dostępnością numeru telefonu
3. O każdorazowej zmianie numeru telefonu Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Powiat.

4. W przypadku niemożności wykonania usługi osobiście, Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zastępstwo przez innego lekarza, na równi kompetentnego do wykonywania czynności wymienionych w §1 ust. 1 niniejszej Umowy. Lekarz ten wykonuje usługę na podstawie upoważnienia wydanego przez Wykonawcę, które należy dołączyć do „Formularza wykonania usługi”. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia osobie zastępującej go.

§ 3

1. Zgłoszenia będą przekazywane Wykonawcy, **wyłącznie** przez dyżurnych Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego dzwoniących z nr tel. **519 497 909** oraz Kierownika Biura Zarządzania Kryzysowego dzwoniącego z nr tel. **509 023 246** na numer telefonu określony w § 2 ust. 2.
2. Po otrzymaniu zgłoszenia Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę niezwłocznie, jednak w terminie nie dłuższym niż 4 godziny od otrzymania zgłoszenia.

§ 4

1. Za realizację zadania będącego przedmiotem umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za jednorazowe stwierdzenie zgonu i wystawienie karty zgonu lub w uzasadnionym przypadku karty informacyjnej w kwocie zł brutto (słownie:brutto)
2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji czasu wykonywania przedmiotu umowy, o którym mowa w ust.1, zwanej dalej Ewidencją, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 2 do Umowy.
3. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia za wykonywanie w danym miesiącu kalendarzowym czynności określonych w §1 niniejszej umowy będzie przedłożenie Ewidencji zawierającej wskazanie łącznej liczby godzin przepracowanych w związku z realizacją niniejszej umowy w danym miesiącu kalendarzowym, w rozbiciu na poszczególne jego dni, z zastrzeżeniem ust. 7 i 8.
4. Liczbę godzin wskazaną przez Wykonawcę w Ewidencji potwierdzają podpisem: Wykonawca oraz dyrektor/pracownik wydziału przyjmującego zgłoszenie i dyrektor/pracownik właściwego merytorycznie wydziału.
5. Fakturę wraz z Ewidencją oraz Formularzem wykonania usługi Wykonawca przedłoży najpóźniej do 14 dni po wykonywaniu czynności określonych w §1.
6. Liczba godzin przepracowanych w związku z realizacją Umowy, o czym mowa w § 1 ust. 1 nie może być niższa niż 1 godz. i wyższa niż 20 godz. z tytułu jednorazowego stwierdzenia zgonu, wystawienia karty zgonu oraz przybycia do miejsca, w którym znajdują się zwłoki.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie obejmuje również wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, w tym w szczególności koszty przejazdów, wyposażenie powołanej osoby i jej zastępców w środki ochrony indywidualnej stosowane podczas wykonywania czynności stwierdzania zgonu osoby zmarłej oraz inne wydatki poniesione w celu jej prawidłowego wykonania.
8. Wykonawca oświadcza, iż usługa wykonana będzie z zachowaniem wszelkich środków ostrożności, w tym środków ochrony indywidualnej.

§ 5

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 ust. 1 z tytułu realizacji niniejszej Umowy, będzie wypłacane Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie 14 dni od daty przedłożenia faktury wraz z Ewidencją i Formularzem wykonania usługi.
2. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) oraz, że jest upoważniony do wystawiania i odbioru faktur (VAT).

3. Wykonawca wystawi fakturę VAT na Powiat Łowicki, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, NIP 834-18-82-519.

§ 6

Powiat zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli sposobu realizacji Umowy przez Wykonawcę przez cały okres jej trwania, w szczególności pod względem terminowości i jakości świadczonych usług.

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 01 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.
2. Wypowiedzenie Umowy może nastąpić przez każdą ze Stron, w formie pisemnej pod rygorem nieważności z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Powiat zastrzega sobie możliwość rozwiązania Umowy z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia na piśmie pod rygorem nieważności w przypadku zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności w przypadku uchwalenia projektu ustawy o stwierdzaniu, dokumentowaniu i rejestracji zgonów.
4. Strony zastrzegają sobie możliwość zmiany warunków Umowy w czasie jej trwania, przy czym wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Załączniki wymienione w treści niniejszej Umowy stanowią jej integralną część.

§ 8

1. Dane osobowe Wykonawcy wykonującego czynności wymienione w § 1 będą przekazane do: Wojewody Łódzkiego – Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego ŁUW w Łodzi oraz do Wydziału Zdrowia ŁUW w Łodzi, Komendanta Wojewódzkiego Policji w Łodzi, Komendanta Powiatowego w Łowiczu oraz mogą być przekazane do dysponenta zespołów ratownictwa medycznego obsługującego powiat łowicki, Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łowiczu.
2. Wykonawca wyraża zgodę na przekazanie swoich danych osobowych podmiotom, o których mowa w ust. 1.

§ 9

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, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej zwanym „Rozporządzeniem”:

- 1) administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **Starostwo Powiatowe w Łowiczu**, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, tel. +48 46 811-53-00, e-mail: starostwo@powiatlowicki.pl;
- 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pisemnie: za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: iod@powiatlowicki.pl lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora danych;
- 3) dane osobowe przetwarzane są w celu:
 - a) zawarcia i wykonania niniejszej umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b *Rozporządzenia*,
 - b) prowadzenia dokumentacji niniejszej umowy oraz jej obsługi księgowej, finansowej i administracyjnej, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c *Rozporządzenia*,

- c) ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt f *Rozporządzenia*;
- 4) odbiorcami danych mogą być podmioty lub organy upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, z którymi zawarto umowę na świadczenie takich usług jak: usługi IT, obsługa prawna, windykacje należności, audyt, niszczenie dokumentacji i usługi pocztowe;
- 5) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, z uwzględnieniem terminów archiwizacji wynikających z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);
- 6) Wykonawca posiada prawo do:
- a) dostępu do treści swoich danych,
 - b) sprostowania,
 - c) ograniczenia ich przetwarzania,
 - d) wniesienia sprzeciwu (dot. tylko pkt 3 lit. c niniejszej informacji),
 - e) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, jeśli przetwarzanie danych osobowych naruszałoby przepisy *Rozporządzenia*;
- 7) podanie danych osobowych jest konieczne, by móc zrealizować niniejszą umowę;
- 8) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 9) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2021 r. w sprawie wzoru karty zgonu.
2. W przypadku powstałych sporów, Sądem właściwym do ich rozpatrzenia jest Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Powiatu.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Powiat

.....
Wykonawca

FORMULARZ WKONANIA USŁUGI

1. Imię i nazwisko osoby zmarłej:
2. Miejsce zamieszkania osoby zmarłej:
3. Miejsce zgonu/ ujawnienia zwłok:
4. Data i godzina wykonania usługi.....
5. Podmioty lub osoby dokonujące zgłoszenia:.....
6. Oświadczenie lekarza stwierdzającego zgon:

Oświadczam, że stwierdziłem/łam zgon i wystawiłem/łam kartę zgonu osoby, której dane zamieściłem/łam powyżej.

7. Dodatkowe informacje:

.....
Pieczęć i podpis lekarza stwierdzającego zgon

Załącznik nr 2 do umowy

Ewidencja godzin wykonywania umowy zawartej w dniu

Miesiąc: Rok: 2026

Nazwisko i imię Wykonawcy:

Dzień miesiąca	Liczba godzin wykonywania umowy	Podpis Wykonawcy	Uwagi	Podpis dyrektora/pracownika wydziału przyjmującego zgłoszenie
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
Łączna liczba godzin przepracowanych w związku z wykonywaniem czynności				

OFERTA

Składam ofertę na wykonywanie czynności związanych ze stwierdzaniem zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu kart zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łowickiego

I. DANE OFERENTA:

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.)
(nazwa podmiotu / imię i nazwisko)
.....
.....
2. Siedziba/adres zamieszkania:.....
.....
3. Telefon
4. NIP
5. REGON
6. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż trzy miesiące przed upływem terminu składania ofert.
7. Numer prawa wykonywania zawodu

II. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, iż posiadam uprawnienia do wykonywania czynności będącej przedmiotem oferty.
3. Oświadczam, iż spełniam warunki postawione przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że **podlegam/nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

*** wybrać odpowiednie**

III. OFEROWANA CENA ZA:

Jednostkowy przypadek stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łowickiego (cena brutto podana w PLN)słownie:

IV. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH

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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanym dalej „*Rozporządzeniem*”:

- 1) administratorem danych osobowych osób składających oferty jest **Starosta Łowicki** z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, tel. 46 811 53 00, e-mail: starostwo@powiatlowicki.pl;
- 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pisemnie: za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: iod@powiatlowicki.pl lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora danych;
- 3) dane osobowe będą przetwarzane w celu naboru ofert na wykonywanie czynności polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu łowickiego, w związku z *art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych* (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1590), na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c *Rozporządzenia; Dz.U.2025.1590*
- 4) dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, z uwzględnieniem terminów archiwizacji wynikających z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);
- 5) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
- 7) odbiorcami danych mogą być podmioty lub organy upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, z którymi zawarto umowę na świadczenie takich usług jak: usługi IT, obsługa prawna, windykacje należności, audyt, niszczenie dokumentacji i usługi pocztowe;
- 8) osoby, które składają oferty, posiadają prawo do:
 - a) dostępu do swoich danych,
 - b) sprostowania (aktualizacji) danych,
 - c) ograniczenia przetwarzania,
 - d) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, jeśli przetwarzanie danych naruszałoby przepisy *Rozporządzenia*;
- 9) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa ma charakter obligatoryjny, w pozostałych przypadkach - dobrowolny; konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości wzięcia udziału w naborze ofert.