



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszaków
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszaków, dnia 25 czerwca 2024

DEZ/Z/341/PU-17/2024

Dotyczy zapytania ofertowego w przedmiocie „Usługa w zakresie całodobowego odbioru, transportu oraz przechowywania zwłok osób zmarłych w SPZZOZ w Wyszakowie”, nr procedury: DEZ/Z/341/PU-17/2024

W odpowiedzi na wniesione pytanie, dotyczące powyżej wskazanego zapytania ofertowego, Zamawiający udziela odpowiedzi:

Pytanie 1

Czy Zamawiający przy weryfikacji oferty będzie:

- brać pod uwagę czynniki takie jak odległość od szpitala, faktury zakupowe towarów do obsługi zamówienia, raporty spalania według znanych norm?
- jeśli tak to w jaki sposób Zamawiający będzie weryfikował cenę?

Odpowiedź:

Zamawiający przy weryfikacji ofert będzie brał pod uwagę koszty wykonania zamówienia. Zamawiający informuje, że może wezwać Wykonawcę do przedstawienia dokumentów potwierdzających zaproponowaną cenę.

Pytanie 2

Zamawiający wymaga posiadania minimum 2 środków transportu dopuszczonych do przewozu zwłok. Wykonawca oferując cenę ma uwzględnić koszt przejechania jednego z pojazdów (np. z mniejszym spalaniem) czy w przypadku innej pojemności, rodzaju silnika uwzględnić ma średnią dwóch lub więcej aut?

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że ocenie będzie podlegał 1 pojazd – wskazany przez Wykonawcę.

Pytanie 3

Czy Zamawiający w momencie odbioru zwłok z oddziału w swoich procedurach i cenie uwzględni:

- dezynfekcję wózka transportowego do pomieszczeń Pro morte?
- rękawiczki do obioru zwłok z oddziału i po czyjej stronie jest koszt ich zakupu?
- czy są inne niezbędne do poniesienia w ramach wykonywanej usługi koszty, które zamawiający bierze pod uwagę przy kalkulacji oferty? Jeśli tak, to jakie?

Odpowiedź:

Zamawiający przy weryfikacji ofert będzie brał pod uwagę koszty wykonania zamówienia. Zamawiający informuje, że może wezwać Wykonawcę do przedstawienia dokumentów potwierdzających zaproponowaną cenę.

Pytanie 4

W jaki sposób Zamawiający (po wybraniu wykonawcy) będzie informował rodziny osób zmarłych o zgonie i miejscu przechowywania zwłok? Czy telefonicznie pracownicy szpitala mogą przekazywać informację, gdzie (adres i nazwa Wykonawcy) przechowywane są zwłoki?

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia, że sposób informowania rodziny osoby zmarłej został zawarty w Załączniku nr 7 – Prawa Pacjenta – Procedura postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu Rozdział III Wykonanie ust. 17. Cyt. „17. O zgodzie chorego lekarz danego oddziału lub upoważniona przez niego osoba niezwłocznie zawiadamia osobiście lub telefonicznie wskazaną przez pacjenta osobę lub instytucję lub

przedstawiciela ustawowego. Pielęgniarka/położna zawiadamia pracownika prosektorium tel lub skrót 505)"

Dodatkowo informacja wskazująca miejsce przechowywania zwłok jest zawarta w druku pn. „W przypadku zgonu pacjenta” (Załącznik nr 13), który otrzyma rodzina odbierając kartę zgonu z oddziału szpitalnego.

Zamawiający podkreśla, że pracownicy Szpitala są przeszkoleni i stosują się do przepisów 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 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego „RODO

Jednocześnie Zamawiający zaznacza, iż informacja gdzie znajduje się obecnie Prosektorium Szpitala (kto jest obecnym Wykonawcą) jest powszechnie dostępna i jawna.

Pytanie 5

Czy w dalszym ciągu będzie stosowany druk używany przez ostatnie 4 lata, który sugeruje skorzystanie z usług wykonawcy i ma na celu wymuszenie na klientach wyboru jako kontrahenta określonego przedsiębiorcy? (treść: BEZWŁOCHNIE UDAĆ SIĘ Z AKTEM ZGONU DO PROSEKTORIUM SZPITALA MIESZCZĄCEGO SIĘ W DOMU POGRZEBOWYM „CZYŻAK” W Wyszowie – ul. Pułtowska 177 W CELU DOPEŁNIENIA DALSZYCH FORMALNOŚCI) – wzór druku w załączeniu

W mojej ocenie przed wyborem wykonawcy treść druku, który ma być stosowany w wykonywaniu usługi powinien znajdować się w treści zapytania ofertowego jako załącznik do oferty, o co wnioskuję.

Odpowiedź:

Przywołany w pytaniu druk, zawiera dane Wykonawcy świadczącego w danym momencie usługę.

Zamawiający wyraża zgodę i dołącza do dokumentacji wzór druku pn. „W przypadku zgonu pacjenta” o treści zgodnej z załącznikiem do niniejszych odpowiedzi. Wzór druku stanowi Załącznik nr 13 do zapytania ofertowego.

Pytanie 6

Wobec faktu, iż Zamawiający zobowiązany jest do poinformowania rodziny osoby zmarłej o możliwości wyboru zakładu pogrzebowego (załącznik nr 5) proszę o wskazanie:

- czy druk tego oświadczenia będzie przekazywany rodzinom osób zmarłych przy odbiorze karty zgonu?
- czy informacja o możliwości wyboru zakładu pogrzebowego w celu dokonania pochówku ponownie (wzorem lat ubiegłych) będzie załączona na wyżej wymienionym druku?

Na dzień dzisiejszy stosowany aktualnie załącznik nr 5 (oświadczenie rodziny o możliwości wyboru zakładu pogrzebowego w celu dokonania pochówku) jest przedkładany do wypełnienia i podpisu rodzinom osób zmarłych w prosektorium szpitalnym, gdzie ta informacja nie ma żadnej mocy prawnej, ponieważ podpisana jest w prosektorium, a po połączeniu tej informacji z treścią druku instruującego rodzinę o kolejności dalszych działań stanowi w mojej ocenie czyn naruszający zapisy Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art.15.1 pkt 5 przywołanej ustawy)

Odpowiedź:

Zamawiający działając zgodnie z obowiązującym prawem, w celu zachowania uczciwej konkurencji, wyjaśnia, że rodzina osoby zmarłej o możliwości wyboru Zakładu Pogrzebowego będzie informowana przez pracowników Szpitala na początku procedury pochówku osoby zmarłej, otrzymując od pracownika Szpitala przy odbiorze karty zgonu druk/informację pn. „W przypadku zgonu pacjenta” w którym Zamawiający wprowadził zapis „Wybór Zakładu Pogrzebowego należy do osoby organizującej pochówek” – Załącznik nr 13.

Wzór druku został dołączony do procedury zapytania ofertowego.

Miejsce składania oraz wzór Oświadczenia Załącznik nr 5 pozostają bez zmian.

Pytanie 7

Zamawiający w zapytaniu ofertowym załączył Załącznik nr 3, będący upoważnieniem dla przedstawiciela Zakładu Pogrzebowego do odbioru zwłok. Wobec powyższego proszę o informację:

- czy załącznik ten musi być każdorazowo uzupełniony przez rodzinę w biurze prosektorium szpitalnym czy może być uzupełniony w innym miejscu?
- czy rodzina osoby zmarłej musi być koniecznie obecna przy odbiorze zwłok w celu identyfikacji, czy upoważnienie to zezwala na odbiór zwłok bez obecności rodziny.

Odpowiedź:

Zamawiający wyjaśnia:

- spis osób, które mają prawo do odbioru zwłok reguluje ustawa o cmentarzach i chowaniu zmarłych
- zwłoki mogą zostać wydane dopiero po identyfikacji (upoważnienie nie zwalnia rodziny zmarłego z czynności identyfikacji zwłok)
- Załącznik nr 3 jest upoważnieniem dla Zakładu Pogrzebowego do odbioru zwłok po załatwieniu przez rodzinę zmarłego wszelkich formalności (w tym identyfikacji)
- Załącznik nr 3 jest uzupełniany/podpisywany w biurze prosektorium Szpitala.

Pytanie 8

Czy Wykonawca może w trakcie trwania wykonywania usługi wprowadzić dodatkowe dokumenty, których nie ma w zapytaniu ofertowym jako załącznik do oferty? Ponadto żądać ich wypełnienia wraz z podaniem numerem telefonu i podpisania w obecności pracownika Wykonawcy? Załącznik Oświadczenie (D.P Czyżak).

W mojej ocenie jeżeli Zamawiający akceptuje taki druk powinien on zostać załączony do zapytania ofertowego, o co wnioskuję.

Odpowiedź:

Wykonawca może w trakcie trwania wykonywania usługi wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o wprowadzenie dodatkowych dokumentów, których nie ma w zapytaniu ofertowym. Dokumenty zostaną wprowadzone po uzyskaniu zgody Zamawiającego.

Zamawiający wyraża zgodę i dołącza do dokumentacji wzór druku pn. „Oświadczenie” o treści zgodnej z załącznikiem do niniejszych odpowiedzi. Wzór druku stanowi Załącznik nr 14 do zapytania ofertowego.

Pytanie 9

Czy wykonawca w biurze prosektorium może:

- wyprosić pracownika zakładu pogrzebowego odbierającego zwłoki – posiadającego zezwolenie na przetwarzanie danych osobowych RODO?
- dopytywać się rodzin osób zmarłych dlaczego skorzystali z usług innego zakładu pogrzebowego i proponować im swoje usługi?

Odpowiedź:

Wykonawca jest zobowiązany do dysponowania pomieszczeniami w których przyjmuje rodziny osoby zmarłej oraz osoby upoważnione do odbioru zwłok przy zachowaniu wszelkich procedur wynikających z 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 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanego „RODO”.

Wykonawca jest zobowiązany do ochrony danych osobowych osoby zmarłej jak również danych osobowych rodziny zmarłego.

W przypadku kiedy rodzina zmarłego upoważniła (inny niż Wykonawca) Zakład Pogrzebowy do uczestnictwa przy załatwianiu formalności (w tym przetwarzania danych osobowych osoby zmarłej) to Prosektorium Szpitala jest zobowiązane do przestrzegania przepisów prawa w tym zapisów kodeksu cywilnego i RODO i powinno postępować zgodnie z wolą rodziny wskazaną w treści upoważnienia.

Jednocześnie Zamawiający informuje, że rodzina osoby zmarłej jest poinformowana o możliwości wyboru Zakładu Pogrzebowego zgodnie z zapisami Załącznik nr 13 oraz zapisami Regulaminu odbioru i wydawania zwłok z SPZZOZ w Wyszkowie, który jest wywieszony w biurze Wykonawcy (Prosektorium).

Pytanie 10

Prosimy o metodologię szacowania oferty (wgląd w protokół).

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że Zapytanie ofertowe prowadzone jest na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Pzp i w związku z tym Zamawiający w niniejszej procedurze nie dokumentuje przebiegu procedury sporządzając w toku jej trwania protokół.

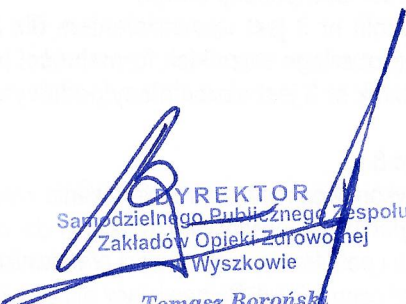
Zamawiający dokonał szacunku zamówienia na podstawie ofert (dokumentów) z analogicznych postępowań z okresu poprzedzającego moment szacowania wartości zamówienia.

Szacując zamówienie Zamawiający uwzględnił wszelkie znane mu koszty udzielenia zamówienia.

Zamawiający informuje, iż termin składania ofert ulega zmianie i jest do dnia 27.06.2024 r. do godz. 10.00

W załączeniu:

1. Załączniki do zadanych pytań
2. Załącznik nr 13 – Druk pn. „W przypadku zgonu pacjenta”
3. Załącznik nr 14 - Oświadczenie


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
Wyszkowie
Tomasz Boroński

W PRZYPADKU ZGONU PACJENTA

1. ODEBRAĆ KARTĘ ZGONU Z ODZIAŁU SZPITALNEGO.
2. ODEBRAĆ AKT ZGONU W URZĘDZIE STANU CYWILNEGO W WYSZKOWIE (WYRABIANY NA PODSTAWIE WCZEŚNIEJ OTRZYMANEJ KARTY ZGONU)
3. BEZZWŁOZNIE UDAĆ SIĘ Z AKTEM ZGONU DO PROSEKTORIUM SZPITALA MIESZCZĄCEGO SIĘ W DOMU POGRZEBOWYM „CZYŻAK” W WYSZKOWIE - UL. PUŁTUSKA 177 W CELU DOPEŁNIENIA DASZYZYCH FORMALNOŚCI.
 1. SPZZOZ W WYSZKOWIE UL. KEN 1
Tel. 29 74 37 600
 2. URZĄD STANU CYWILNEGO ALEJA RÓŻ 2
Tel. 29 74 37 711
 3. PROSEKTORIUM SZPITALA W KTÓRYM ZNAJDUJĘ SIĘ CIAŁO PACJENTA:

Tel. CAŁODOBOWY: 690 067 665 oraz 603 882 882

ODBIORY W GODZINACH: Poniedziałek – Piątek 09:00 – 19:00 // Sobota 09:00 – 14:00

201. str. 1

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego osoby uprawnionej)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/y oświadczam,
że odebrałam/-lem ciało zmarłej/-ego
w dniu godz. z prosektorium Samodzielnego
Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie mieszczącego się w Domu
Pogrzebowym „CZYŻAK” Anna Czyżak z siedzibą w Wyszkanie przy ul. Pułtuskiej 177.

Jednocześnie oświadczam, iż w chwili odbioru ciała **wnoszę/nie wnoszę*** skarg
i uwag dotyczących wydania i przechowania ciała osoby zmarłej.

.....
(czytelny podpis)

**** niewłaściwe skreślić**

Załącznik nr 3

UPOWAŻNIENIE

Ja niżej podpisana/y
(Imię i nazwisko osoby uprawnionej do obioru zwłok)

Legitymująca/y się dowodem osobistym:

Nr dowodu osobistego

wydanym przez

Upoważniam przedstawiciela Zakładu Pogrzebowego:

.....
(Nazwa Zakładu Pogrzebowego i nr NIP)

Panią/Pana

Legitymującą/ego się dowodem osobistym:

Nr dowodu osobistego

wydanym przez

do odbioru zwłok
(imię i nazwisko osoby zmarłej)

.....
(stopień pokrewieństwa do osoby uprawnionej).

.....
(data i czytelny podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 5

.....
(Miejscowość, data)

.....
.....
.....
.....
(Imię i nazwisko, adres, nr dowodu osobistego osoby uprawnionej,
stopień pokrewieństwa)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż miałem możliwość wyboru zakładu pogrzebowego w celu dokonania

pochówku zmarłej/go
(Imię i nazwisko)

.....
(czytelny podpis)

W PRZYPADKU ZGONU PACJENTA

1. ODEBRAĆ KARTĘ ZGONU Z ODDZIAŁU SZPITALNEGO
2. ODEBRAĆ AKT ZGONU W URZEDZIE STANU CYWILNEGO W WYSZKOWIE (WYRABIANY NA PODSTAWIE WCZEŚNIEJ OTRZYMANEJ KARTY ZGONU)
3. BEZZWŁOZNIE UDAĆ SIĘ Z AKTEM ZGONU DO PROSEKTORIUM SZPITALA
MIESZCZĄCEGO SIĘ W DOMU POGRZEBOWYM
W CELU DOPEŁNIENIA DALESZYCH FORMALNOŚCI

Telefony kontaktowe:

- 1) SPZZOZ W WYSZKOWIE UL. KEN 1 TEL. 29 74 37 600
- 2) URZĄD STANU CYWILNEGO UL. ALEJA RÓŻ 2 TEL. 29 74 37 711
- 3) PROSEKTORIUM SZPITALA W KTÓRYM ZNAJDUJE SIĘ CIAŁO PACJENTA:

TEL. CAŁODOBOWY:

ODBIORY W GODZINACH: Poniedziałek – Piątek 09:00- 19.00 // Sobota 09:00 – 14:00

WYBÓR ZAKŁADU POGRZEBOWEGO NALEŻY DO OSOBY ORGANIZUJĄCEJ POCHÓWEK

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(nr dowodu osobistego osoby uprawnionej)

.....
(stopień pokrewieństwa)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/yoświadczam,
że odebrałam/-łem ciało zmarłej/-ego
w dniu godz. z prosektorium Samodzielnego
Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkanie mieszczącego się w Domu
Pogrzebowym

Jednocześnie oświadczam, iż w chwili odbioru ciała **wnoszę/nie wnoszę*** skargi uwag
dotyczących wydania i przechowywania ciała osoby zmarłej.

.....
(czytelny podpis)

