****

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszków

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/

Wyszków, dnia 20.06.2024 r.

**DEZ/Z/341/PU-17/2024**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

SPZZOZ w Wyszkowie zaprasza do wzięcia udziału w procedurze prowadzonej w trybie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U.2023.1605) – tj. zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000 złotych,

na usługę pn. „**Usługa w zakresie całodobowego odbioru , transportu, przechowywania oraz wydawania zwłok osób zmarłych w SPZZOZ w Wyszkowie”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający** | Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej  w Wyszkowie  Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  Osoby do kontaktów:  Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69  e-mail: [zp@szpitalwyszkow.pl](mailto:zp@szpitalwyszkow.pl) |
| **Przedmiot zamówienia**  **(opis, parametry, ilość, itp.)** | Wykonanie usługi w zakresie całodobowego odbioru , transportu, przechowywania oraz wydawania zwłok osób zmarłych w SPZZOZ w Wyszkowie  Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załącznikach 1 do 12  Zamawiający informuje, że:  W przypadkach wskazanych w „Procedurze postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu” - Załącznik nr 7 do Zapytania Ofertowego, wymagających użycia worków na zwłoki, worki na zwłoki zapewnia Zamawiający. |
| **Podstawowe akty prawne** | 1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2024.799) 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz.U.2012.420), 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (t.j. Dz.U.2021.1910) 4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 3 kwietnia 2020 roku zmieniającym rozporządzenie w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (tj. Dz.U.2020.585). 5. ustawa z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz.U.2024.576) 6. Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U.2007.249.1866) 7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków. (Dz.U.2011.75.405) 8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których, stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby. (Dz.U.2001.152.1742) 9. [ustaw](https://sip.lex.pl/#/document/16795259?cm=DOCUMENT)a z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.Dz.U.2022.1233) |
| **Termin realizacji zamówienia**  **(okres, data)** | Termin realizacji:  **12 miesięcy**  **Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usługi 01.07.2024 roku.** |
| **Opis kryteriów wyboru Wykonawcy** | **C – Cena – 100 % (maximum 100 pkt.)**  Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru:  **C min**  **C = ────────────── x 100**  **C of**  C – liczba punktów ocenianej oferty(do drugiego miejsca po przecinku)  C min – najniższa cena spośród oferowanych  C of – cena z ocenianej oferty |
| **Warunki udziału - wymogi** | Zamawiający wymaga, aby Wykonawca oświadczył, że:   1. posiada odpowiednią sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą realizację zamówienia, spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu.   Potwierdzeniem będzie złożony Załącznik nr 10   1. posiada opłaconą polisę ubezpieczeniową OC w zakresie prowadzonej działalności na kwotę 100.000 złotych   Potwierdzeniem będzie złożona kopia polisy wraz z potwierdzeniem opłacenia składki   1. posiada minimum 2 środki transportu dopuszczone do przewozu zwłok   Potwierdzeniem będzie złożenie:   1. Załącznika nr 2 2. pozytywnej decyzji Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej dopuszczającej do użytkowania wskazane pojazdy w zakresie przedmiotu zamówienia 3. kopii dowodu rejestracyjnego 4. w przypadku jeżeli Wykonawca nie jest właścicielem pojazdu dokumentu potwierdzającego prawo do użytkowania pojazdu. 5. posiada pomieszczenia (chłodnię min. 6 stanowiskową) do przechowywania zwłok posiadające pozytywny odbiór i kontrolę wykonaną przez Stację Sanitarno – Epidemiologiczną znajdującą się w odległości 3,5 km od siedziby Zamawiającego oraz wystarczająca liczbę osób do sprawnego wykonania zamówienia   Potwierdzeniem będzie złożony Załącznik nr 6, oraz kopia pozytywnej decyzji Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej. |
| **Istotne warunki zamówienia** | 1. Termin płatności: 60 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. 2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy. |
| **Sposób złożenia oferty**  **(miejsce, termin, forma)** | * + - 1. **Termin zadawiania pytań do dnia 24.06.2024 do godz. 10.00**       2. Oferty należy składać do dnia **26.06.2024 r. do godz. 10.00.** w SPZZOZ w Wyszkowie w Budynku Administracji w Kancelarii pok nr 4, pod rygorem odrzucenia w formie papierowej w zamkniętych kopertach z pieczątką Oferenta ,opisane:   „Wykonanie usługi w zakresie całodobowego odbioru, transportu oraz przechowywania zwłok osób zmarłych w SPZZOZ w Wyszkowie”   * + - 1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.       2. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26.06.2024 roku o godzinie 10:15.**       3. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.       4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.   Sposób przygotowania oferty:  Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo.  Zamawiający informuje, że oczekuje złożenia wraz Załącznikiem nr 1 Formularz oferty poniższych dokumentów:   1. Załącznik nr 2 - Wykaz środków transportu wykorzystywanych do realizacji zamówienia 2. Załącznik nr 6 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące pomieszczeń, chłodni i pracowników 3. Załącznik nr 10 – Oświadczenie 4. Kopia polisy ubezpieczeniowej wraz z potwierdzeniem opłacenia składki 5. Decyzja Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej dot. środków transportu 6. Decyzja Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej dot. pomieszczeń do przechowywania zwłok 7. Kopia dowodu rejestracyjnego   Oferty będą podlegały odrzuceniu w przypadku, gdy:  - zostaną złożone po upływie terminu składania ofert ,  - treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania ofertowego,  - Oferent nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie  - będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową lub pisarską  - złożone zostaną przez Oferenta niespełniającego warunków udziału , określonych w niniejszym zapytaniu  Zamawiający zastrzega sobie na każdym etapie prowadzonej procedury prawo wezwania Oferentów w wyznaczonym przez siebie terminie do złożenia wyjaśnień i uzupełnienia wymaganych dokumentów. |
| **Warunki zamknięcia procedury bez dokonania wyboru:** | Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonej procedury.  Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia procedury bez dokonania wyboru, m.in. jeżeli:   1. nie wpłynie żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania ofertowego lub 2. cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia lub 3. wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa lub 4. procedura będzie obarczone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy. |
| **Pozostałe wymagania** | **Termin związania ofertą wynosi 30 dni.**  SPZZOZ w Wyszkowie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert,. |
| **Informacja o RODO** | 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 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuje się, że:  administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZZOZ w Wyszkowie, ul. KEN nr 1, 07-200 Wyszków, www.szpitalwyszkow.pl; telefon: 29/743-76-11.  inspektorem ochrony danych osobowych w SPZZOZ w Wyszkowie jest Pani Anna Błażejczak- Jarosińska, kontakt: adres e mail: [anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com](mailto:anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com) lub kancelaria@szpitalwyszkow.pl;  Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.  odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1610), dalej „ustawa Pzp”;  Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;  obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;  w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;  posiada Pani/Pan:  na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;  na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana 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 Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;  nie przysługuje Pani/Panu:  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. c RODO. |
| **Wykonawca ubiegając się  o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w postępowaniu** | Oświadczenie osoby fizycznej, której dane osobowe są przetwarzane w ramach Zapytania ofertowego  (obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)  1. Informacje dotyczące administratora danych  Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będzie Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie (SPZZOZ  w Wyszkowie) z siedzibą przy ul. KEN 1, 07- 200 Wyszków.  Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:  listownie na adres: ul. KEN 1, 07- 200 Wyszków  poprzez e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl  telefonicznie:29-743-76-11  2. Inspektor ochrony danych  Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem ochrony danych mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:  listownie na adres: ul. KEN 1, 07- 200 Wyszków  poprzez e-mail: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com  telefonicznie: 505-221-882  3. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne  Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. Podstawa prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postepowaniu oraz następujące przepisy prawa:  ustawa z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych  w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia  4. Okres przechowywania danych  Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą przez okres 4 lat: od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.  5. Komu przekazujemy Państwa dane  Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.  Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ust 5 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zmówienie publiczne mogą być podmioty z którymi Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie zawarł umowy lub porozumienie na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych. Zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest jednak wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.  6. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy  W związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Państwa dane mogą być przekazywane do państw z poza EOG z zastrzeżeniem, o którym mowa w punkcie 5 ppkt 2).  7. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych  W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:   * prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii; * prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych; * prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej; * prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego praw, * prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z nami lub z naszym Inspektorem Ochrony Danych.   8. Obowiązek podania danych  Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to stąd, że w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych |

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wykaz środków transportu
3. Wzór druku – Wybór zakładu pogrzebowego
4. Wzór druku – Rejestr odebranych i przekazanych zwłok
5. Wzór druku – Oświadczenie osoby odbierającej zwłoki
6. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące pomieszczeń, chłodni i pracowników
7. Procedura postępowania ze zwłokami osób zmarłych w Szpitalu
8. Umowa o zachowaniu poufności
9. Zasady środowiskowe
10. Oświadczenie
11. Wzór umowy
12. Wzór druku – Rejestr wykonanej dezynfekcji