

**ZAPROSZENIE**  
**do składania ofert**  
**na obsługę chłodni do przechowania zwłok oraz transport zwłok własnym transportem na sekcję**  
**do prosektorium**  
**(Zapytanie ofertowe)**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, 2215 z 2019 r. poz. 53). – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro (art.4 pkt 8 ustawy).

---

**I. Zamawiający:**

**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,**

KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384

tel. 71 306 44 39, faks 71 306 48 67,

mail do osoby kontaktowej: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl

Adres strony internetowej Zamawiającego: www.szpital-marciniak.wroclaw.pl

**II. Opis przedmiotu zamówienia. CPV 98370000-7**

Przedmiotem zamówienia jest obsługa chłodni do przechowywania zwłok w siedzibie Zamawiającego w dni robocze w godzinach od 7.00 do 15.00 oraz transport zwłok na sekcję transportem Wykonawcy przystosowanym do przewozu zwłok do prosektorium podmiotu, z którym Zamawiający ma podpisaną umowę na prowadzenie autopsji - obecnie jest to Fundacja Uniwersytetu Medycznego ul. Mikulicza Radeckiego 5 we Wrocławiu. Średnia ilość zgonów w miesiącu około 70, średnia ilość sekcji zwłok w miesiącu około 6.

Okres na jaki zostanie zawarta umowa 24 miesiące.

Obowiązkiem Wykonawcy jest w szczególności:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia, z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190), ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. z 2017 poz.912).
2. Zamawiający w celu wykonania przedmiotu zamówienia udostępni Wykonawcy następujące pomieszczenia na poziomie B1 w przyziemiu Szpitala:
  - a) podjazd dla pojazdów odbierających zwłoki osób zmarłych,
  - b) pomieszczenie pożegnań,
  - c) pomieszczenie biurowe i socjalne wraz z dostępem do sanitariatów,
  - d) pomieszczenie chłodni wraz z szafą chłodniczą na 20 miejsc.
3. Wykonawca winien posiadać stosowne zezwolenia niezbędne do realizacji przedmiotu umowy oraz złożyć oświadczenia, że będzie postępował zgodnie z obowiązującym prawem.
4. Wykonawca zobowiązany jest do prawidłowej obsługi urządzeń chłodniczych oraz pozostałego wyposażenia chłodni, przewozu zwłok na sekcję własnym pojazdem przystosowanym do tego typu przewozów oraz umycia i okrycia osoby zmarłej w Szpitalu.
5. Przekazanie zwłok z oddziałów do chłodni odbywa się własnymi siłami Zamawiającego po upływie 2-ch godzin od czasu zgonu wraz ze zwłokami przekazywane będzie skierowanie do chłodni oraz wymagana dokumentacja. W sytuacjach tego wzmagających Wykonawca w godzinach od 7.00 do 15.00 może zostać wezwany do pomocy przy transporcie zwłok z oddziałów do chłodni.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wydania zwłoki osoby zmarłej osobie lub instytucji uprawnionej do jej pochowania, o której mowa w ustawie o cmentarzach i chowaniu zmarłych – umyte oraz okryte, z zachowaniem godności należącej osobie zmarłej - z wyłączeniem czynności stanowiących przygotowanie zwłok osoby zmarłej do pochowania.
7. Wykonawca nie ma prawa sugerowania lub wskazywania rodzinie lub instytucji uprawnionej do pochówku podmiotów świadczących usługi pogrzebowe związane z pochówkiem zmarłych oraz wykonywania kosmetyki pośmiertnej.
8. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania w należyтым porządku sali pożegnań, podjazdu dla pojazdów oraz pozostałych pomieszczeń chłodni oraz urządzeń chłodniczych do przechowania zwłok w należyтым porządku oraz stanie sanitarnym zapewniającym

właściwe warunki do przechowania zwłok. Środki do utrzymania czystości zapewni Zamawiający.

9. Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie i na własny koszt w środki ochrony indywidualnej (rękawiczki, maska, czepek itp.), odzież ochronną oraz środki higieny.
10. Wyliczenie w imieniu Zamawiającego opłat za przechowanie zwłok powyżej 72 godzin od rodzin lub instytucji uprawnionych do odbioru zwłok i przekazanie tej informacji do Sekcji Gospodarczej.

### III. Wymagania Zamawiającego w stosunku do oferentów:

1. Zamawiający wymaga aby uczestnicy niniejszego postępowania nie byli podmiotami gospodarczymi - Zakładami Pogrzebowymi świadczącymi usługi związane z pochówkiem osób zmarłych ich podwykonawcami i pracownikami.
2. Zamawiający wymaga aby Wykonawca w cenie ryczałtowej za całość usługi skalkulował czynności związane z kompleksową obsługą chłodni oraz transport zwłok na sekcję w ilości średnio 6 przewozów na miesiąc.
3. Osoba wyznaczona do obsługi chłodni winna posiadać uprawnienia-ukończone kursy z zakresu toalety pośmiertnej lub w zakresie sekcji zwłok oraz posiadać co najmniej 3 letni staż pracy przy obsłudze chłodni zwłok lub pracy w prosektorium.

### IV. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

1. Wypełniony druk „OFERTA WYKONAWCY”.
2. Aktualny wpis właściwego rejestru, uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę).
3. Kserokopie dokumentów świadczących o posiadanych uprawnieniach wymaganych przez Zamawiającego opisanych w punkcie III-3.
4. Wykaz usług prowadzonych przez Wykonawcę przy obsłudze chłodni zwłok lub pracy w prosektorium.

### V. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z zapytaniem dot. treści Zapytania Ofertowego mailem na adres: t.wysocki@szpital-marciniak.wroclaw.pl - najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

### VI. Sposób przygotowania wysyłki:

Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na Zamawiającego i posiadać dopisek – „Oferta na obsługę chłodni ”  
Koperta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia, wyszczególnione w pkt. III niniejszego zapytania ofertowego, powinna być zaadresowana na Zamawiającego i oznaczona pieczętką Wykonawcy.

### VII. Miejsce oraz termin składania ofert.

Ofertę cenową wraz z załącznikami należy przesłać w wersji elektronicznej (podpisane skany dokumentów) na adres email: szpital\_marciniaka@pro.onet.pl w terminie do dnia **16 sierpnia 2019 r.** do godz. 10:00, z **dopiskiem w tytule emaila: „Usługa na obsługę chłodni do przechowywania zwłok.”** Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert w formie papierowej w sekretariacie Zamawiającego pokój 1900 I piętro - Administracja w terminie wyznaczonym jak wyżej.

### VIII. Termin związania ofertą :

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

### IX. Kryterium

Przy wyborze Wykonawcy Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną oferty.

### X. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej

Zamawiający zamieści na stronie internetowej Szpitala informację o rozstrzygnięciu postępowania .



Z-ca Dyrektora  
ds. Ekonomiczno-Exploatacyjnych

mgr inż.  Kapuścińska

## FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca :

.....  
.....

tel. .... e-mail ..... NIP .....

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na obsługę chłodni do przechowywania zwłok w siedzibie Zamawiającego w dni robocze w godzinach od 7.00 do 15.00 oraz transport zwłok na sekcję transportem Wykonawcy do prosektorium podmiotu, z którym Szpital ma podpisaną umowę przedstawiam/y\* ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

- **cena ryczałtowa** za usługę szczegółowo opisaną w Zaproszeniu do składania ofert i

w projekcie umowy w skali miesiąca netto .....zł VAT ..... brutto .....zł

(słownie:.....)

- cena za cały okres świadczenia usług tj. 24 miesiące netto.....zł VAT.....

brutto ..... zł (słownie:.....)

### OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Akceptuję/my\* warunki określony w Zaproszeniu do składania ofert.
2. Oświadczam/my\* że:
  - posiadam/my\* uprawnienia do wykonywania działalności i czynności opisanych w przedmiocie zamówienia,
  - posiadam/my\* wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
  - nie prowadzę/nie prowadzimy\* Zakładu Pogrzebowego zajmującego się chowaniem zmarłych i nie jestem zatrudniony ani podwykonawcą w podmiotach prowadzących pochówki zmarłych,
  - znajduję/my\* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia,
  - pojazd do przewożenia zwłok na sekcję , którym dysponuję/dysponujemy\* spełnia wymagania przepisów prawa dla tego typu pojazdów,
  - zapoznałem się/zapoznaliśmy\* się z projektem umowy i zobowiązuję/my\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
  - uważam/my\* się związanymi ze złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Data .....

.....  
Podpis Wykonawcy oraz pieczęć

\*- niepotrzebne skreślić

