

DEO/ 251 / 1216 /2021

**Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Sp. z o.o.**  
**ul. M. Skłodowskiej - Curie 10**  
**41-800 Zabrze**

.....  
.....

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH  
(TRANSPORT ZWŁOK)**

**TRYB:** Postępowanie prowadzone jest na podstawie § 2 ust. 1 Regulaminu udzielania zamówień o wartości poniżej 130 000 zł lub 30 000 euro w zw. z art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019r. (Dz.U. 2019.2019 z późn. zm.) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130 000 zł

**Przedmiot zamówienia:**

Świadczenie usług medycznych w zakresie transportu zwłok (odbiór zwłok z siedziby Zamawiającego oraz transport zwłok do Szpitala Miejskiego w Zabrzu Sp. z o. o., ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze).

Wykonawca zapewni worki na zwłoki oraz wózek do transportu zwłok.

**Termin wykonania zamówienia:**

Od dnia podpisania umowy 24 miesiące.

**Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień - zapewnienie przewozu zwłok transportem przeznaczonym do przewozu zwłok i szczątków ludzkich, spełniającym wymagania techniczne i sanitarne zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r., Nr 249, poz. 1866 z późn. zm.);
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia;
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

**Dokumenty wymagane:**

1. formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru- Załącznik nr 1;
2. formularz cenowy z wykorzystaniem wzoru- Załącznik nr 2;
3. oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu z wykorzystaniem wzoru - Załącznik nr 3
4. 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 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
5. kopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy – potwierdzone „za zgodność z oryginałem”.

**Miejsce oraz termin składania ofert:**

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 10  
41-800 Zabrze

Sekretariat Dyrekcji /budynek administracji/

**do dnia 07.07.2021 r. do godz. 12.00**

Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

Przy wyborze i ocenie złożonych ofert Zamawiający kierować się będzie ceną.

Na podstawie art. 70<sup>1</sup> § 3 Kodeksu Cywilnego Zamawiający może zmienić warunki postępowania ofertowego oraz odwołać postępowanie w całości bez podania przyczyny.

**Warunki umowy:**

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę cenową i spełni wszystkie warunki stawiane przez Zamawiającego;
2. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi odrębnym pismem;

W załączeniu:

Załącznik nr 1: formularz ofertowy Wykonawcy;

Załączniki nr 2 : formularze cenowe Wykonawcy;

Załącznik nr 3: oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

Załącznik nr 4: projekt umowy

## FORMULARZ OFERTOWY

### Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

E-mail .....

NIP.....

REGON.....

Nr wpisu do właściwego rejestru.....

Organ dokonujący wpisu.....

### Dane dotyczące Zamawiającego:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.

ul. M. Skłodowskiej-Curie 10

41-800 Zabrze

Nr telefonu: (032) 373-23-13 Faks: (032) 373-23-96

NIP 648-277-50-49

REGON 272735162

KRS 0000568080

### Zobowiązania Wykonawcy:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia:

usługi medyczne – transport zwłok na następujących warunkach:

### Calkowita wartość planowanych usług wynosi:

**Wartość netto** ogółem wszystkich usług wynosi: ..... zł

(kwota netto słownie .....) )

**Wartość brutto** ogółem wszystkich usług wynosi: ..... zł

(kwota brutto słownie .....) )

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

**Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

(imię i nazwisko)  
podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

....., dn. ....2021 r.

## OŚWIADCZENIE

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zaprośzenia do złożenia oferty i nie wnoszę do niej zastrzeżeń,
- 2) Oświadczam, że akceptuję stanowiący Załącznik nr 4 do Zaprośzenia do złożenia oferty na świadczenie usług medycznych (transport zwłok) projekt umowy i zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach w nim określonych.
- 3) Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 4) Oświadczam, że posiadam wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 5) Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zleconych usług;
- 6) Zobowiązuję się do wykonywania usług 7 dni w tygodniu, całodobowo, również w dni ustawowo wolne od pracy.
- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2</sup>.

---

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy

---

<sup>1</sup> Rozporządzenie 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).

<sup>2</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

