Pułtusk, 02.12.2024r.

OR.2600. 48 .2024

**Uczestnicy postepowania**

**o udzielenie zamówienia publicznego**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024r. poz. 1320), Starostwo Powiatowe w Pułtusku zwraca się z prośbą zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego w przypadkach, o których mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2024r. poz. 576) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 3 sierpnia 1961r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz.U. Nr 39, poz. 202).

Ww. zadanie polega na całodobowym pełnieniu usługi od poniedziałku do niedzieli włącznie, zarówno w dni wolne od pracy jak i dni świąteczne i zapewnienie dostępności numeru telefonicznego, pod którym będzie można dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności wykonania usługi. Wykonawca będzie wykonywał usługę niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 3 godzin od momentu wezwania), własnym środkiem transportu. Zamawiający zleci usługę wyłącznie w sytuacji, kiedy do wystawienia aktu zgonu i ustalenie jego przyczyny nie są zobowiązane inne osoby zgodnie z przepisami ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzenia w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny.

Wykonawca będzie otrzymywał każdorazowo po wykonaniu usługi wynagrodzenie jednostkowe określone w umowie (w formularzu oferty Wykonawca określa jednostkową ceną za wykonanie usługi; cena powinna zawierać wszystkie koszty, wydatki, opłaty i inne związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia). Cena będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy.

O udzielnie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełni jeden z poniższych warunków:

1. posiada status podmiotu leczniczego, zgodnie z zapisami art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024r. poz. 799) i zapewni całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,
2. jest lekarzem wykonującym działalność leczniczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024r. poz. 799) i zapewni całodobowe wykonanie czynności będących przedmiotem zamówienia.

Termin realizacji powyższej usługi: 01.01.-31.12.2025r.

Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelew.

Kryterium oceny ofert – cena 100 %.

Ofertę na świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego należy składać do dnia **10.12.2024r**. w kancelarii Starostwa Powiatowego w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 06-100 Pułtusk. Dopuszcza się składanie ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej (skany dokumentów) na adres mailowy: kancelaria@powiatpultuski.pl lub w formie dokumentu ePUAP, odpowiednio uwierzytelnionego zgodnie z art. 20a ust. 1 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2024r. poz. 1557, ze zm.).

O wyborze oferty i terminie podpisania umowy Wykonawca zostanie poinformowany odrębnym pismem.

W załączeniu zostaje przesłany formularz ofertowy wraz z wzorem umowy.

Starosta

/-/ Jan Zalewski

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Zgodnie z art. 14 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem Państwa danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Pułtusku, adres: ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 06-100 Pułtusk;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:*  [[*iod@powiatpultuski.pl;*](mailto:iod@powiatpultuski.pl;)](mailto:starostwo@powiat-makowski.pl; )
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *administrator przetwarza jedynie Państwa dane kontaktowe;*
5. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
6. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
7. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 14 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

*Zamawiający informuje, że na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. poz. 928) w Starostwie Powiatowym w Pułtusku została ustalona procedura zgłoszeń wewnętrznych i wprowadzona zarządzeniem Nr 58/2024 Starosty Pułtuskiego z dnia 18 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu dotyczącego przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych.*

*W związku z powyższym, mają Państwo prawo zgłoszenia naruszenia prawa, polegającego na działaniu lub zaniechaniu niezgodnego z prawem lub mającego na celu obejście prawa, w obszarach określonych w art. 3 ust. 1 ustawy.*

*Zgłoszeń można dokonywać za pośrednictwem następujących kanałów:*

1. *za pomocą poczty elektronicznej na adres:* [*sygnalista@powiatpultuski.pl*](mailto:sygnalista@powiatpultuski.pl)*;*
2. *w formie listownej na adres Starostwa Powiatowego w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 06-100 Pułtusk z dopiskiem na kopercie, np. „zgłoszenie nieprawidłowości”, „stanowisko, o którym mowa w § 3 ust. 1 – do rąk własnych”;*
3. *osobiście, za pomocą bezpośredniego spotkania zorganizowanego na wniosek osoby zgłaszającej;*
4. *poprzez dedykowany formularz zamieszczony na stronie* [*www.powiatpultuski.pl*](http://www.powiatpultuski.pl)*.*

*Państwa dane osobowe przekazane w związku ze zgłoszeniem sygnalistycznym nie podlegają ujawnieniu osobom nieupoważnionym, chyba że ujawnienie takie następuje za wyraźną zgodą sygnalisty, bądź ich ujawnienie jest koniecznym i proporcjonalnym obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa.*

*Procedura zgłoszeń wewnętrznych (załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 58/2024 Starosty Pułtuskiego z dnia 18 września 2024 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu dotyczącego przyjmowania zgłoszeń wewnętrznych oraz podejmowania działań następczych) dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej Powiatu Pułtuskiego – Starostwa Powiatowego w Pułtusku w zakładce Urząd Starostwa - Prawo lokalne - Zarządzenia Starosty Pułtuskiego - 2024 rok (*[*https://bip.powiatpultuski.pl/index//id/1118*](https://bip.powiatpultuski.pl/index//id/1118)*).*

Sprawę prowadzi:

Agnieszka Wądolna, tel (23) 306 71 11

e-mail: [a.wadolna@powiatpultuski.pl](mailto:a.wadolna@powiatpultuski.pl)

OR.2600. 48 .2024

………………………………………. ………………………………….

pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

OFERTA

na świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego

Niniejszym proponuję wykonanie usługi według następujących warunków:

Cena jednostkowa za każdorazowe wykonanie usługi.

cena netto ................................................ zł

VAT ............. % ..................................... zł

cena brutto ............................................. zł.

Zadanie zobowiązuję się zrealizować od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.

Oświadczam, że:

1) zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/am konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,

2) posiadam status podmiotu leczniczego, zgodnie z zapisami art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024r. poz. 799) i zapewnię całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia /jestem lekarzem wykonującym działalność leczniczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024r. poz. 799) i zapewnię całodobowe wykonanie czynności będących przedmiotem zamówienia. \*,

3) nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. z 2024r. poz. 507).

Akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym oraz wzorzec umowy.

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

podpis Wykonawcy

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Starostwo Powiatowe w Pułtusku, adres: ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 06-100 Pułtusk;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:*  [[*iod@powiatpultuski.pl;*](mailto:iod@powiatpultuski.pl;)](mailto:starostwo@powiat-makowski.pl; )
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

*\* niepotrzebne skreślić*

OR.2600. 48 .2024

Umowa Nr …./2024- WZÓR

zawarta w dniu ……………2024r. w Pułtusku

pomiędzy Powiatem Pułtuskim:

jednostka organizacyjna: Starostwo Powiatowe w Pułtusku

z siedzibą w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11

w imieniu którego działa:

1) Jana Zalewskiego – Starostę Pułtuskiego

zwanym dalej „Zamawiającym”

***a***

…………

zwanym dalej „Wykonawcą”.

o wartości poniżej kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024r. poz. 1320).

**§ 1.**

Zamawiający zleca Wykonawcy dokonywanie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny w drodze oględzin zewnętrznych oraz wystawienia karty zgonu zgodnie z art. 11 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2024r. poz. 576) osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego.

**§ 2.**

1. Czynności związane z wystawieniem karty zgonu, Wykonawca będzie realizować zgodnie z ustawą o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz.U. Nr 39, poz. 202).

2. Usługa realizowana będzie całodobowo od poniedziałku do niedzieli włącznie, zarówno w dni wolne od pracy jak i dni świąteczne.

3. Wykonawca będzie wykonywał usługę niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 3 godzin od momentu wezwania), własnym środkiem transportu.

4. Zamawiający zleci usługę wyłącznie w sytuacji, kiedy do wystawienia aktu zgonu i ustalenie jego przyczyny nie są zobowiązane inne osoby zgodnie z przepisami ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzenia w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny.

**§ 3.**

1. Wykonawca zapewnienia dostępność numeru telefonicznego, pod którym będzie można dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności wykonania usługi. O konieczności stwierdzenia zgonu lekarz zostanie powiadomiony przez funkcjonariuszy Policji.

2. Fakt powiadomienia, o którym mowa w ust. 1 zostanie udokumentowany „formularzem wykonania czynności związanych z wystawieniem karty zgonu”, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy.

**§ 4.**

1. Zamawiający zobowiązuje się do wypłaty ryczałtu w wysokości …….. zł brutto *(słownie: …….)* za jednorazowe dokonanie czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury wg poniższych danych:

Nabywca: Powiat Pułtuski, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11, 06-100 Pułtusk, NIP 568-16-18-062,

Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11, 06-100 Pułtusk.

3. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usługi i jest uprawniony do wystawienia faktury. Należność Wykonawcy z tytułu realizacji umowy płatna będzie przelewem w terminie 14 dni liczonych od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment). W przypadku wskazania przez Wykonawcę niewłaściwego rachunku bankowego w fakturze skutkującego zwrotem dokonanej płatności na rachunek Zamawiającego, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie skutki z tego wynikające w tym skutki odsetkowe z tytułu nieterminowej płatności faktur.

4. Cesja wierzytelności wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

5. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania razem z fakturą „formularza wykonania czynności związanych z wystawieniem karty zgonu”.

**§ 5.**

1. Umowę zawiera się na okres od 01.01.2025r. do 31.12.2025r.

2. Strony przewidują możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

**§ 6.**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 7.**

1. Strony niniejszej umowy oświadczają, że zgodnie z przepisami 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 (zwanego dalej "*Rozporządzeniem*" lub RODO), udostępniają sobie nawzajem dane osobowe osób je reprezentujących: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail oraz osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia lub odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy po każdej ze stron: imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, adres, e-mail.
2. W związku z wykonaniem umowy Administrator będzie przetwarzać dane osobowe reprezentantów stron występujących przy zawarciu umowy oraz przedstawicieli zaangażowanych w realizację umowy (pracowników lub współpracowników drugiej strony). Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w prawnie uzasadnionym interesie Administratora, na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. f) .Prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest realizacja zawartej umowy, realizacja bieżącego kontaktu i współpracy zawodowej związanej z przedmiotem działalności Administratora oraz ustalenie i dochodzenie roszczeń lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami skierowanymi przeciwko Administratorowi. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać także w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, wynikających w szczególności z przepisów podatkowych i rachunkowych tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
3. Wskazane w ust. 1 dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy i nie będą przekazywane do dalszego przetwarzania bez zgody drugiej strony, z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego paragrafu.
4. Strony oświadczają, że stosują środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
5. Strony mają prawo dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak też do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, na zasadach określonych przepisami prawa.
6. Odbiorcami ww. danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub dokumentacja z realizacji zadania, w oparciu o obowiązujące przepisy.
7. Dane osobowe będą przechowywane, przez cały czas trwania umowy aż do upływu okresu przedawnienia roszczeń z niej wynikających, a następnie dane będą archiwizowane przez okres wynikający z odpowiednich przepisów prawa.

**§ 8.**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 9.**

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.

**§ 10.**

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

***Zamawiający Wykonawca***

*Załącznik*

*do umowy Nr …/2024*

*z dnia ………….2024r.*

***FORMULARZ WYKONANIA CZYNNOŚĆI***

***ZWIĄZANYCH Z WYSTAWIENIEM KARTY ZGONU***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Dzień i godzina wezwania*** | ***Osoba dokonująca wezwania*** | ***Miejsce dokonania oględzin*** | ***Czas dokonania oględzin*** | ***Podpis lekarza*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

Potwierdzam wykonanie powyższych czynności

….......................................

*(podpis funkcjonariusza Policji)*