



### ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości szacunkowej o której mowa w art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych

#### I. ZAMAWIAJĄCY:

**1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie**  
20-049 Lublin, Al. Raławickie 23  
Tel. 261 18 32 03, faks 261 18 32 03  
NIP 712 241 08 20; REGON 431022232-00011  
adres internetowy: [www.1wszk.pl](http://www.1wszk.pl)

#### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie całodobowego i całotygodniowego odbioru zwłok pacjentów zmarłych w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie, Al. Raławickie 23 i ich przechowywania w chłodni.
2. Opis przedmiotu zamówienia:
  - 1) odbiór zwłok z oddziałów szpitalnych Zamawiającego oraz wypełnienie „Karty skierowania zwłok do chłodni”, o której mowa w § 3 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (*Dz. U. 2012.420*),
  - 2) przewóz zwłok zmarłych pacjentów Zamawiającego do chłodni Wykonawcy. W przypadku konieczności przewozu zwłok do Katedry i Zakładu Medycyny Sądowej w Lublinie ul. Jaczewskiego 8, Wykonawca zobowiązany jest do przewozu zwłok zgodnie z zaleceniem Zamawiającego,
  - 3) przechowywanie zwłok w godnych warunkach w chłodni Wykonawcy, przez 72 h licząc od godziny w której nastąpiła śmierć pacjenta. Wykonawca zobowiązany jest do przechowywania w chłodni osoby zmarłej dłużej niż 72 h, w przypadkach gdy:
    - a) nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok pacjenta;
    - b) w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok;



- c) przemawiają za tym inne niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.
  - 4) mycie i okrycie zwłok, z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania,
  - 5) zapewnienie rodzinom osób zmarłych, dokonania wyboru innych przedsiębiorców świadczących usługi pogrzebowe, w celu dokonania pochowania zwłok.
  - 6) zapewnianie rodzinom osób zmarłych dostępu i/lub wydania ciała zmarłego:
    - w dni robocze 8<sup>00</sup> do 16<sup>00</sup>
    - w soboty od 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>
- a w uzasadnionych przypadkach w innych terminach aniżeli określone powyżej. Jeżeli osoba lub instytucja uprawniona do pochówku zmarłego pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami nie zgłosi się po odbiór zwłok, Wykonawca jest zobowiązany do natychmiastowego pisemnego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie.

### 3. Sposób realizacji usług:

- 1) możliwość zgłoszeń telefonicznych całodobowo przez 7 dni w tygodniu,
  - 2) odbiór zwłok z miejsca ich przechowywania (oddziału) dokonywany będzie całodobowo przez 7 dni w tygodniu w ciągu max 2 godzin od chwili telefonicznego zgłoszenia na podstawie wystawionej „Karty skierowania zwłok do chłodzi”
  - 3) realizacja usługi za pomocą zespołu liczącego, co najmniej dwie osoby,
  - 4) zabezpieczenie zwłok podczas transportu w specjalny worek przystosowany do przechowywania i transportu osób zmarłych,
  - 5) transport zwłok specjalnie do tego celu przeznaczonymi min. 2 środkami przewozowymi,
  - 6) transport zwłok oraz ich przechowywania zgodnie z wymogami sanitarnymi określonymi przez odpowiednie przepisy prawa w tym zakresie
  - 7) dyskretny sposób odbioru zwłok z oddziałów szpitala,
  - 8) odbiór i transport z poszanowaniem godności osoby zmarłej,
  - 9) Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia ewidencji zawierającej wszystkie dane dotyczące:
    - a) zlecenia przechowywania zwłok w chłodni:
    - b) dane osoby uprawnionej do pochowania osoby zmarłej, która odebrała zwłoki z chłodzi Wykonawcy,
  - 10) rozliczenie dokonywane będzie wg ilości faktycznie wykonywanych usług,
  - 11) Wykonawca nie ma prawa świadczenia w jakiegokolwiek formie usług pogrzebowych, w tym prowadzenia akwizycji i sprzedaży usług i akcesoriów pogrzebowych. Najbliżsi zmarłego samodzielnie wybierają zakład pogrzebowy, niezależnie od miejsca zgonu.
  - 12) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za:
    - a) jakość świadczonych usług oraz za ich wykonanie zgodnie z obowiązującymi przepisami;
    - b) szkody w mieniu i na osobach, powstałe w wyniku czynu niedozwolonego, z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków określonych w umowie chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności;
    - c) własne działania lub zaniechania osób, którym powierzył lub za pomocą których wykonuje przedmiot umowy.
4. Szacunkowa ilość usług ustalona na podstawie ilości zgonów za okres ostatnich 48 miesięcy – 520.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Wymagania dotyczące płatności:  
- forma i termin płatności: **60 dni** od otrzymania przez Zamawiającego faktury.



### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Świadczenie usług przez okres **48 miesięcy**. Obowiązki umowy od dnia 1 marca 2019 r. od godz. 00:00
2. **Usługi transportu zwłok realizowane będą całodobowo** – po zgłoszeniu zgonu zgodnie z procedurą.

### IV. W POSTĘPOWANIU MOGĄ UCZESTNICZYĆ WYKONAWCY, KTÓRZY:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności,
2. Posiadają wiedzę i doświadczenie, niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia:  
Zamawiający uzna warunek udziału w postępowaniu za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże wykonanie lub wykonywanie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej dwie usługi polegające na transporcie zwłok świadczone na rzecz szpitali.  
Posiadane doświadczenie Wykonawca potwierdzi wykazem, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do Zaproszenia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:  
Zamawiający uzna warunek udziału w postępowaniu za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż dysponuje minimum 2 pojazdami przystosowanymi do transportu zwłok. Wykonawca potwierdzi powyższy warunek poprzez złożenie wykazu środków transportu, którego wzór stanowi Załącznik nr 4 do Zaproszenia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.

### V. OFERTY BĘDĄ PODLEGAŁY OCENIE WG KRYTERIUM:

***Cena za transport – 50 %***

***Ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok – 20 %***

***Ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok – 30 %***

Każda z ofert oceniana będzie w systemie punktowym na podstawie kryteriów oceny określonych powyżej.

- Punkty będą przyznawane za poszczególne części składowe oceny ofert wyznaczone przez przyjęte kryteria oraz ich wagi.
- Maksymalna liczba punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.
- Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Zamawiający po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryteriów oceny określonych powyżej.
- O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.

**V.1 Punkty w kryterium cena** dla danej oferty przyznawane będą proporcjonalnie, przy założeniu, że oferta o najniższej cenie uzyska 50 pkt.

**Punkty za cenę** zostaną wyliczone wg poniższych zasad:

$$C_n/C_d \times 50 \text{ pkt} = C$$

gdzie :

C<sub>n</sub> - cena najniższa brutto

C<sub>d</sub> - cena brutto danej oferty

C - punkty przyznane za cenę

Punkty zostaną przyznane na podstawie ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczone według wzoru opisanego powyżej.

**V.2 Punkty w kryterium ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok** dla danej oferty przyznawane będą proporcjonalnie, przy założeniu, że oferta o największej ilości pojazdów uzyska 20 pkt. W przypadku zaoferowania 2 samochodów Zamawiający przyzna 0 pkt.



**Punkty za ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok** zostaną wyliczone wg poniższych zasad:

$$T = (T_n/T_b) \times 20$$

gdzie :

T – punkty przyznane za ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok

T<sub>b</sub> – ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok oferty badanej

T<sub>n</sub> – największa zaoferowana ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok

Do obliczeń zostanie przyjęta ilość pojazdów wskazana przez Wykonawcę w tabeli „Wykaz środków transportu” – Zał. nr 4.

**V.3 Punkty w kryterium ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok** dla danej oferty przyznawane będą proporcjonalnie, przy założeniu, że oferta o największej ilości miejsc w chłodni do przechowywania zwłok uzyska 30 pkt.

**Punkty za ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok** zostaną wyliczone wg poniższych zasad:

$$M = (M_b/M_n) \times 30$$

gdzie :

M – punkty przyznane za ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok

M<sub>b</sub> – ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok oferty badanej

M<sub>n</sub> – największa zaoferowana ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok

Do obliczeń zostanie przyjęta ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok podana przez Wykonawcę w pkt 2 „Formularza Oferty Wykonawcy” – Zał. nr 1.

#### **V.4. Ocena końcowa oferty:**

Jest to suma punktów uzyskanych za kryterium „cena”, „ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok” oraz „ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok”.

**Na ocenę końcową będzie składała się suma wszystkich uzyskanych tym sposobem punktów:**

$$P_o = C + T + M$$

gdzie:

P<sub>o</sub> – łączna ilość punktów przyznanych danej ofercie

C – liczba punktów za cenę

T – liczba punktów za ilość pojazdów przystosowanych do transportu zwłok

M – liczba punktów za ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok

**UWAGA:** Zamawiający przy wyliczeniu punktów będzie stosował formuły obliczeniowe stworzone na bazie programu Microsoft Excel (z zastosowaniem zasady zaokrąglania do dwóch miejsc po przecinku).

**V.5. Z Oferentem, którego oferta otrzyma najwyższą ilość punktów zostanie zawarta umowa według projektu umowy stanowiącego Załącznik Nr 2.**

#### **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

**VI.1)** Każdy z wykonawców przedłoży pełną ofertę w zakresie przedmiotu zamówienia według załączonego wzoru „Oferty Wykonawcy” - Załącznik Nr 1 do Zaproszenia, zgodnie z dołączonym formularzem, zawierającym co najmniej dane określone przez Zamawiającego w opracowanym wzorze, w poniższym układzie:

- nazwa, siedziba Wykonawcy
- numer telefonu i faksu Wykonawcy
- nr telefonu czynny przez 24 godziny na dobę, pod którym będą odbierane zlecenia transportu i przechowywania zwłok,
- adres poczty elektronicznej
- nr REGON, NIP,
- data sporządzenia oferty,



- suma cen jednostkowych brutto w PLN,
- forma i termin płatności (przelew, 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury)
- termin realizacji zamówienia,
- czas reakcji na zgłoszenie,
- ilość miejsc w chłodni do przechowywania zwłok,
- oświadczenia Wykonawcy,
- osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym,
- wykaz dołączonych dokumentów.

#### **VI.2) Wykaz dokumentów jakie należy dołączyć do formularza oferty.**

1. Formularz OFERTY WYKONAWCY – **Załącznik nr 1.**
2. Wykaz usług – **Załącznik nr 3.**
3. Wykaz pojazdów – **Załącznik nr 4.**
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Oświadczenie, potwierdzające spełnianie wymagań określonych w pkt. IV zaproszenia, zgodnie z treścią oświadczenia zawartą w formularzu Oferty Wykonawcy załącznik Nr 1.
6. W przypadku ustanowienia pełnomocnictwa do złożenia oferty lub innych czynności w zamówieniu do oferty należy załączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem o ile ofertę składa pełnomocnik lub przedstawiciel wykonawcy.

#### **VII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.**

1. Cena oferowana przez Wykonawcę powinna zawierać wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytego wykonania zamówienia.
2. Cena oferty musi być wyrażona w PLN, powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny (i obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy) we wskazanym terminie w pkt. III Zaproszenia. Cena pozostaje stała przez okres obowiązywania umowy. Po stronie Zamawiającego nie powstaną żadne dodatkowe koszty związane z realizacją zamówienia.

***Wszystkie wartości określone w ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.***

3. Zamawiający dopuszcza negocjacje ceny oferty.

#### **VIII. POSTAĆ OFERTY.**

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
2. Ofertę należy składać w formie pisemnej w podanym terminie.
3. Oryginał formularza „Oferty Wykonawcy” – Zał. Nr 1 oraz wszystkie załączniki należy podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu oraz wszelkie oświadczenia dołączone do formularza „Oferty Wykonawcy”.
4. Poprawki w treści Oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu.
5. W sytuacji, gdy z dokumentacji dotyczącej Wykonawcy nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę i potwierdzającą dokumenty za zgodność z oryginałem **oraz do podpisania umowy**, należy dołączyć stosowne upoważnienie/pełnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
7. **Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.**



#### **IX. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO:**

1. Zmiany lub uzupełnienia treści zapytania.
2. Unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn; z tytułu unieważnienia postępowania wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do zamawiającego.
3. Wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie, do złożenia w określonym terminie, stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów.
4. Poprawy omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą wykonawcy), o czym poinformowani zostaną wszyscy wykonawcy składający oferty.
5. Poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełniania dokumentów na wezwanie.
7. W przypadkach uzasadnionych specyfiką przedmiotu zamówienia, dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

#### **X. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ STRON**

1. W przedmiotowym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują drogą pisemną, elektroniczną lub faksem.
2. W przypadku przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Korespondencję pisemną należy kierować wyłącznie na adres 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, pokój nr 22 (kancelaria) w Lublinie, korespondencję w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: [awarda@1wszk.pl](mailto:awarda@1wszk.pl)
4. Osoby uprawnione do kontaktów z wykonawcami: Alicja Warda, tel. 261 18 32 03.
4. Dni i godziny udzielania informacji: poniedziałek – piątek w godz. 07.30. – 14.30.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania cenowego drogą elektroniczną pod adresem: [awarda@1wszk.pl](mailto:awarda@1wszk.pl)

#### **XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT CENOWYCH:**

Ofertę należy składać **w formie pisemnej** w podanym terminie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15.01.2019 r. do godz. 13:00**

oraz powinna być oznakowana następująco:

**Nazwa i adres Wykonawcy:** ....., **Nr sprawy:** DZP/Z/1/2019, **nie otwierać przed 15.01.2019 r. do godz. 13:00 oferta cenowa na: usługę odbioru zwłok pacjentów.**

**lub**

**w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej:** [awarda@1wszk.pl](mailto:awarda@1wszk.pl)

Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane.

#### **XII. INFORMACJA O WYNIKACH, PODPISANIE UMOWY.**

O wynikach postępowania zostaną powiadomieni na piśmie (w formie elektronicznej lub faxem) Wykonawcy, którzy złożyli oferty. Z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą Zamawiający podpisze umowę. Zamawiający wymaga zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w **projekcie umowy** stanowiącym **Załącznik Nr 2**. Przyjmuje się, że zapisy umowy nie zakwestionowane przed złożeniem oferty zostaną przyjęte przez Wykonawcę bez zastrzeżeń w chwili jej podpisania.

#### **XIII. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:**

Alicja Warda, tel. 261 18 32 03 (w sprawach formalnych).

**Wykaz załączników do Zaproszenia:**

- |                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| 1) Wzór formularza Oferty Wykonawcy | – Załącznik nr 1 |
| 2) Projekt umowy                    | – Załącznik nr 2 |
| 3) Wzór wykazu usług                | – Załącznik nr 3 |
| 4) Wzór wykazu pojazdów             | – Załącznik nr 4 |

**ZATWIERDZAM**

**ROMENDANT**

1 Wojskowego Szpitala Klinicznego  
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie

*plk mgr Andrzej SKIBA*

Sporz. Alicja Warda

**KIEROWNIK**

Działu Zamówień Publicznych  
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego  
z Polikliniką SPZOZ w Lublinie

*Joanna*  
mgr inż. Joanna BAKULSKA