30/22 Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 130 000 zł netto

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

Dział Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu

ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

tel. 32/278-43-35

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***USŁUGA PRZECHOWYWANIA ZWŁOK***

Wymagania związane z wykonaniem: - zgodnie z załącznikiem nr 1

1. Oferta.
   1. Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **29/04/2022 R do godz. 9:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu (pokój nr 2B3).   
       lub drogą elektroniczną mailem na adres mailowy [s.jankowska@sccs.pl](mailto:s.jankowska@sccs.pl); [e.cybulska@sccs.pl](mailto:e.cybulska@sccs.pl) (skany) ~~lub faxem na nr ……………………..~~ **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
   2. Do oferty należy załączyć:
      * aktualny odpis z właściwego rejestrualbo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
      * Zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia;
      * ~~Na wezwanie Zamawiającego próbki przedmiotu zamówienia~~
   3. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)
2. Tryb postępowania:

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
3. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

……………………………………

(podpis Kierownika Zamawiającego)

ałącznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**FORMULARZ OFERTY**

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

nr telefonu ……………………………………………………….

NIP : ……………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

***USŁUGA PRZECHOWYWANIA ZWŁOK***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

1. Deklaruję ponadto:
   1. Termin płatności: ……..…….(min 30 dni)dni
   2. ~~Okres gwarancji: ……………………..(min. 24 m-cy)~~
   3. Termin wykonania zamówienia 24 m ce
2. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy\*/ istotne postanowienia umowy\* (*\*niepotrzebne skreślić)*

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

5. ……………………………………………………………………………………………..

6. …………………………………………………………………………………………….

7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………

Data…………………………….. ………………………………

Podpis i pieczątka Wykonawcy

**PAKIET I**

***USŁUGA PRZECHOWYWANIA ZWŁOK***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa przedmiotu zamówienia | jm | ilosć | cena jedn. netto | Vat | Wartość brutto |
| 1 | Przechowywanie zwłok przez 3 pierwsze doby | Szt. | 600 |  |  |  |
|  | Przechowywanie zwłok powyżej 3 dób (cena za każdą rozpoczętą dobę) | Szt. | 50 |  |  |  |
|  | Udostępnianie prosektorium do przeprowadzenia sekcji zwłok (cena za każdą sekcję) | Szt. | 400 |  |  |  |

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Do postępowania mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z zakresem świadczeń wpisanych do rejestru prowadzonego przez Wojewodę, wykonujące usługi patomorfologiczne i posiadające zarejestrowaną w rejestrze podmiotów leczniczych komórkę organizacyjna o kodzie resortowym cz. VIII 7300 – Zakład patomorfologii - **księgę rejestrową podmiotu leczniczego dostarczona do oferty.**

Wszystkie usługi będące przedmiotem postępowania muszą być wykonywane przez Oferenta bez zlecania usług podwykonawcom, przy czym miejsce świadczenia usług jest w odległości nie większej niż 30 km od Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Zleceniobiorca zapewnia środki ochrony osobistej (rękawiczki, fartuchy, w miarę potrzeby maseczki) w zależności od potrzeby i sytuacji epidemiologicznej

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**30/22 ZU**

**PROJEKT UMOWA NR / /EZ/ZU/2022**

zawarta dnia ……………………………..

Umowa zawarta w dniu ***………………….*** w Zabrzu na ***usługę przechowywania zwłok***

***ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA***

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807

reprezentowanym przez:

1.Dyrektora ds. Ekonomiczno – Administracyjnych Bożena Duda

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie ***usługi przechowywania zwłok*** polegających na:

- przechowywaniu zwłok zmarłych pacjentów Zleceniodawcy przez 3 doby (doba dostarczenia zwłok do chłodni to doba zerowa),

- udostępnieniu prosektorium na przeprowadzenie sekcji zwłok przez lekarza oddelegowanego przez Zleceniodawcę.

1. Zleceniodawca ponosi koszty przechowywania powyżej 3 dób tylko w przypadku pisemnego lub faxem lub mailem (dane adresowe na pieczątce nagłówkowej) powiadomienia go przez Zleceniobiorcę o powyższym fakcie w następnym dniu po upływie trzeciej doby.
2. Na Zleceniobiorcy ciąży także obowiązek należytego przygotowania zwłok w celu wydania osobie uprawnionej oraz wydania zwłok tej osobie.
3. Usługi będą wykonywane w terminach wynikających z bieżących potrzeb Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca zapewnia środki ochrony osobistej (rękawiczki, fartuchy, w miarę potrzeby maseczki) w zależności od potrzeby i sytuacji epidemiologicznej

§ 2

Podstawą przyjęcia zwłok jest karta skierowania zwłok do chłodni wystawiona każdorazowo przez Zleceniodawcę. Zleceniobiorca jest zobowiązany potwierdzić na karcie przyjęcie zwłok.

Zwłoki powinny być przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami. Zwłoki wydaje osobie uprawnionej pracownik Zleceniobiorcy, obecny stale w miejscu przechowywania zwłok

§ 3

1. W razie zgłoszenia takiego żądania Zleceniobiorca udostępni swoje prosektorium wraz z wyposażeniem do przeprowadzenia sekcji przez lekarza oddelegowanego przez Zleceniodawcę.
2. Sekcje zwłok będą przeprowadzane przez lekarzy Zleceniodawcy posiadających odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje. Zleceniobiorca uzgodni ze Zleceniodawcą termin wykonania sekcji.
3. Zleceniobiorca wyraża zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie i na zasadach określonych ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy z NFZ oraz kontroli Zleceniodawcy w zakresie zgodności udzielania świadczeń z umową oraz przepisami prawa.
4. Dokumentacja związana ze świadczeniem usług będzie przekazywana Zleceniodawcy na bieżąco m. in. , karta skierowania zwłok do chłodni, zlecenie lub odstąpienie od badania pośmiertnego).

§ 4

1. Zapłata wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy będzie dokonywana w rozliczeniu miesięcznym na podstawie faktur VAT wystawianych przez Zleceniobiorcę.
2. Należność z faktury Zleceniodawca ureguluje przelewem na rachunek Zleceniobiorcy w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury.
3. Do przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest uzyskać pisemną zgodę Zleceniodawcy oraz organu założycielskiego Zleceniodawcy.
4. W przypadku nieterminowej zapłaty naliczone będą ustawowe odsetki.
5. Za przechowywanie zwłok (do 3 dób) ustala się kwotę należną Zleceniobiorcy w wysokości …………… netto.
6. Za przechowywanie zwłok pow. 3 dób ustala się kwotę należną Zleceniobiorcy w wysokości: …………. netto /rozpoczęta doba, przy czym (doba dostarczenia zwłok do chłodni to doba zerowa),
7. Za udostępnienie prosektorium do przeprowadzenia sekcji Zleceniobiorca naliczy należność w kwocie …………. zł netto.

§ 5

1. Umowa niniejsza obowiązuje na okres **…………….. r. do …………………… r.** z możliwością jej wypowiedzenia przez Zleceniodawcę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, a przez Zleceniobiorcę 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania okresu Zamawiający zastrzega sobie możliwość jednostronnego przedłużenia czasu trwania umowy w przypadku niewykorzystania całości przedmiotu umowy w okresie jej trwania.

4. Za opóźnienie w wykonaniu dostawy 0,5 % wartości umowy za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy.

5. Za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy 10 % wartości umowy.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej.

§ 6

Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.

§ 7

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

ZLECENIOBIORCA ZLECENIODAWCA