**Znak sprawy: Z.II.260.017.Zp.2024**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**ŚWIADCZENIE USŁUG ZWIĄZANYCH Z PRZYGOTOWANIEM ZWŁOK PACJENTA ZMARŁEGO W SZPITALU ZAMAWIAJĄCEGO DO WYDANIA OSOBOM UPRAWNIONYM DO JEGO POCHOWANIA, POCHÓWEK DZIECI PO PORONIENIU LUB MARTWYM URODZENIU**

**ORAZ POMOC PRZY WYKONYWANIU SEKCJI ZWŁOK**

**WRAZ Z DZIERŻAWĄ POMIESZCZEŃ PROSEKTORIUM**

**SZPITALA POWIATOWEGO IM. PCK W NISKU**

***W trybie:***

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

***Podstawa:***

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, Kwiecień 2024**

**Znak sprawy: Z.II.260.017.Zp.2024** Nisko, dnia: **18/04/2024 r.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**

**RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**

**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail:** [**przetargi@szpital-nisko.pl**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta zmarłego w Szpitalu Zamawiającego do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu oraz pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok wraz z dzierżawą pomieszczeń prosektorium Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.** *(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej).*
2. Wspólny Słownik Zamówień kod CPV:

**9837000-7** – usługi pogrzebowe i podobne

1. Realizacja przedmiotu zamówienia: **W ciągu 24 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**
2. Warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| **1.** | **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **2.** | **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **3.** | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **4.** | **Zdolności techniczna lub zawodowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Formularz ofertowy.** Wypełniony formularz ofertowy. |
| **2.** | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.** |
| **3.** | **Pełnomocnictwo.** W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę(-y) nie wymienioną(-e) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. |
| **4.** | **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.** Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. |
| **5.** | **Opłacona polisa.** Opłacona polisa, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. |
| **6.** | **Zaświadczenie z odbycia szkolenia zawodowego.** Zaświadczenie z odbycia szkolenia zawodowego laboranta sekcyjnego potwierdzające kwalifikacje technika sekcyjnego w zakresie sekcji patomorfologicznych. |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

* **Tomasz Maluga** – Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych, tel.: (15) 8416 701,
* **Justyna Rzekieć** – Specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel. (15) 8416 779,

1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:

* Oferta musi być sporządzona w języku polski, w sposób czytelny,
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
* Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert oraz oferty złożone w innej niż dopuszczalnej formie zostaną odrzucone,
* Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę,
* Wykonawca o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty powiadamia Zamawiającego pisemnie,
* Pismo informujące o zmianie lub wycofaniu oferty należy złożyć (przed terminem składania ofert), oznaczając dodatkowo **„Zmiana oferty”**, **„Wycofanie oferty”**,
* Do pisma o zmianie lub wycofaniu oferty musi być załączony dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
* Oczywiste omyłki pisarskie lub rachunkowe w ofercie zostaną poprawione przez Zamawiającego, każdy inny błąd w ofercie, który nie zostanie przez Zamawiającego zakwalifikowany jako oczywista omyłka pisarska lub rachunkowa spowoduje odrzucenie oferty.
* Ceny w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,
* Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: **„Oferta na świadczenie usług związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta zmarłego w Szpitalu Zamawiającego do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu oraz pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok wraz z dzierżawą pomieszczeń prosektorium Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 26/04/2024”** należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e‑mail: [**przetargi@szpital-nisko.pl**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)w nieprzekraczalnym terminie do dnia **26/04/2024 r.** do godziny **09.00.**

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu, a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 26/04/2024 r. godzina 09.10.**

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

* zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium** | **Waga** |
| **1** | **Wartość dzierżawy** | **60 %** |
| **2** | **Cena za przygotowanie zmarłego pacjenta do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania** | **20 %** |
| **3** | **Cena za pochówek dzieci po poronieniu**  **lub martwym urodzeniu** | **10 %** |
| **4** | **Cena za pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok** | **10 %** |

* punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1.** | **Wartość dzierżawy**  **Liczba punktów = (Warof/Warmax) \* 100 \* waga**  **gdzie: Warof - podana w ofercie,**  **Warmax - najwyższa spośród wszystkich ofert** |
| **2.** | **Cena za przygotowanie ...**  **Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga**  **gdzie: Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert,**  **Cof – cena podana w badanej ofercie** |
| **3.** | **Cena za pochówek ...**  **Liczba punktów = (Cpochmin/Cpochof) \* 100 \* waga**  **gdzie: Cpochmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert,**  **Cpochof – cena podana w badanej ofercie** |
| **4.** | **Cena za pomoc ...**  **Liczba punktów = (Cpommin/Cpomof) \* 100 \* waga**  **gdzie: Cpommin – najniższa cena spośród wszystkich ofert,**  **Cpomof – cena podana w badanej ofercie** |

|  |
| --- |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów** |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów**  **= [(War of/War max) \* 100 \* waga] + [(Cmin/Cof) \* 100 \* waga]**  **+ [(Cpochmin/Cpochof) \* 100 \* waga] + [(Cpommin/Cpomof) \* 100 \* waga]** |

1. Pozostałe informacje:
   * 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie przed podpisaniem umowy bez podawania przyczyn.
     2. Zamawiający unieważnia postępowanie w szczególności, jeżeli:

* nie złożono co najmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
* cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
* wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
* postępowanie jest obarczone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą prawidłową realizację zamówienia.
  + 1. Zamawiający odrzuci złożoną przez Wykonawcę ofertę w szczególności, jeżeli:
* jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera istotne błędy w obliczeniu ceny, tzn. takie, które uniemożliwiają ustalenie ceny ofertowej,
* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
* Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty, która będzie zawierała rażąco niską cenę.
  + 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty (w tym zawartej w ofercie ceny) oraz do uzupełnienia wymaganych dokumentów, w przypadku uznania takiego działania za celowe,
    2. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą
    3. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia podwykonawcom, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.
    4. Zamawiający o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje pisemnie,
    5. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołań,
    6. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim,
    7. Pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem na numer (15) 841 67 04 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital‑nisko.pl,
    8. Zamawiający podkreśla, że w celu zachowania reguł równego traktowania Wykonawców, nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania, w sprawach wymagających formy pisemnej. Wszelkie ewentualnie udzielone telefonicznie informacje nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców, nie wywołują skutków prawnych dla toczącego się postępowania i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń,
    9. W przypadku jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny / kosztu za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami lub Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej,
    10. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn,
    11. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego zobowiązuje się podpisać umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert i jest jego integralną częścią.

1. Ochrona danych osobowych:
   * 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „Rozporządzenie”, informuję, że:

* Administratorem Państwa danych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** 37‑400 Nisko, ul. Kościuszki 1, tel.: 15 841 67 03, fax: 15 841 67 04, e-mail: [info@szpital-nisko.pl](mailto:info@szpital-nisko.pl),
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: adam.zieminski@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
  + 1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
    2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
    3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
    4. Odbiorcami Państwa danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 4 ustawy Pzp.
    5. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
    6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
* w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00‑193 Warszawa,
  + 1. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia - prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
* na podstawie art. 21 Rozporządzenia - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
  + 1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
    2. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp.
    3. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
    4. W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Administratora w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 Rozporządzenia, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do Administratora.
    5. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.
    6. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
    7. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
    8. Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.

1. Załączniki:

* Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
* Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego,
* Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków

udziału w postępowaniu,

* Załącznik nr 4 – wzór / projekt umowy na usługi oraz powierzenia przetwarzania danych osobowych

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DYREKTOR**  **Samodzielnego Publicznego**  **Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**  ***Paweł Tofil***  ***/podpisano elektronicznie/*** |
| Data: 18/04/2024 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1. Ogólna charakterystyka i warunki realizacji zamówienia:**

Świadczenie usług związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta zmarłego w Szpitalu Zamawiającego do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu oraz pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok wraz z dzierżawą pomieszczeń prosektorium Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

Minimalny czynsz dzierżawny za dzierżawę pomieszczeń prosektorium wraz z mediami wynosi:

3 000,00 zł /m-c netto.

1. **Zakres przedmiotowy:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta zmarłego w Szpitalu Zamawiającego do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu oraz pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok wraz z dzierżawą pomieszczeń prosektorium Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

Usługa obejmuje:

1. Odbiór zwłok pacjentów z pomieszczeń Pro Morte po upływie 2 godzin od czasu zgonu wskazanego przez Zamawiającego w zgłoszeniu telefonicznym; przewóz zwłok na wózkach przeznaczonych do transportu zwłok.
2. Przewożenie zwłok do prosektorium położonego na terenie Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku przy ul. Kościuszki 1.
3. Wykonywanie toalety pośmiertnej pacjentów (z wyłączeniem ubierania zmarłego do pochówku – zwłoki powinny być okryte prześcieradłem) przez osoby posiadające kwalifikacje technika sekcyjnego w zakresie sekcji patomorfologicznych.
4. Przechowywanie zwłok zmarłych pacjentów w chłodni nie dłużej niż 72 godzin, chyba że:
5. nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby uprawnione do pochowania osoby zmarłej, o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych;
6. w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok;
7. przemawiają za tym inne, niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby uprawnionej do pochowania osoby zmarłej;
8. Nieodpłatne wydawanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i dokumentacją zwłok pacjentów osobie uprawnionej do pochówku, w stanie zapewniającym zachowanie godności należnej osobie zmarłej w godzinach ustalonych z Zamawiającym.
9. Pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu w grobowcu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku na cmentarzu komunalnym w Nisku. (materiały niezbędne do pochówku dostarcza SPZZOZ w Nisku).
10. Pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok przez osoby posiadające kwalifikacje technika sekcyjnego w zakresie sekcji patomorfologicznych.
11. Szacunkowa ilość zgonów pacjentów Zamawiającego ustalona dla okresu 12 miesięcy wynosi ok. 200 osób.
12. Zamawiający nie ponosi kosztów przechowywania zwłok zmarłych pacjentów w chłodni powyżej 72 godzin, jeżeli nie zachodzą przesłanki z punktu 4 a) - c).
13. Rodzina lub osoby upoważnione do przygotowania pochówku mają swobodny wybór firmy świadczącej dalsze kompleksowe usługi pogrzebowe, za które to czynności koszty ponosi rodzina lub upoważnione do pochówku osoby.
14. Usługa będzie świadczona zgodnie z:
15. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. poz. 420);
16. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2001 nr 153 poz. 1783).
17. Utrzymanie dzierżawionych pomieszczeń i sprzętu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym prawa budowlanego w zakresie zarządcy nieruchomości.

**Załącznik nr 2**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1**

**37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.017.Zp.2024 na: **„Świadczenie usług związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta zmarłego w Szpitalu Zamawiającego do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu oraz pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok wraz z dzierżawą pomieszczeń prosektorium Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku”** oferujemy następujące warunki realizacji w/w usług objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

**Dzierżawa pomieszczeń prosektorium:**

Cena netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT), słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Usługi związane z przygotowaniem zwłok zmarłego pacjenta do wydania osobom uprawnionym:**

Cena netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT), słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Usługi związane z pochówkiem dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu:**

Cena netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT), słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok:**

Cena netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (bez VAT), słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cena brutto (z VAT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianie i waloryzacji przez cały okres trwania umowy.

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. \_\_\_\_ od daty wystawienia faktury.

1. Oświadczam(-y), że zapoznałem\*/zapoznaliśmy\* się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnoszę\*/wnosimy\* do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego\*/związanych\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Usługi objęte zamówieniem zamierzam(-y) wykonać sam(-i)\* / zamierzam(-y) zlecić podwykonawcom\*.
4. Osoba(-y)\* uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Osoba(-y)\* uprawnione do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem\*/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Załącznikami do niniejszej oferty są:
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Świadczenie usług związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta zmarłego w Szpitalu Zamawiającego do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu oraz pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok wraz z dzierżawą pomieszczeń prosektorium Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu i spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
2. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
4. Zdolności technicznej lub zawodowej.

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 4**

**U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)**

**Nr \_\_\_/Zp/2024**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2024 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w** **Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Kupującym” a:

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

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości, zwanym dalej „Sprzedającym”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia …/…./2024 r. – prowadzonego poza przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605) - na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 - zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług związanych z przygotowaniem zwłok pacjenta zmarłego w Szpitalu Zamawiającego do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu oraz pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok wraz z dzierżawą pomieszczeń prosektorium Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.
2. Zaproszenie do złożenia oferty cenowej i oferta stanowią integralną część umowy.
3. Usługa obejmuje:
4. odbiór zwłok pacjentów z pomieszczeń Pro Morte po upływie 2 godzin od czasu zgonu wskazanego przez Zamawiającego w zgłoszeniu telefonicznym; przywóz zwłok na noszach/wózkach przeznaczonych do transportu zwłok, do pomieszczenia prosektorium,
5. wykonywanie toalety pośmiertnej pacjentów (z wyłączeniem ubierania zmarłego do pochówku – zwłoki powinny być okryte prześcieradłem) przez osoby posiadające kwalifikacje technika sekcyjnego w zakresie sekcji patomorfologicznych,
6. przechowywanie zwłok zmarłych pacjentów w chłodni nie dłużej niż 72 godzin, chyba że:
7. nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby uprawnione do pochowania osoby zmarłej, o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych;
8. w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok;
9. przemawiają za tym inne niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby uprawnionej do pochowania osoby zmarłej.
10. **nieodpłatne** wydawanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i dokumentacją zwłok pacjentów osobie uprawnionej do pochówku.
11. pochówek dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu w grobowcu Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku na cmentarzu komunalnym w Nisku. (materiały niezbędne do pochówku dostarcza SPZZOZ w Nisku).
12. pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok przez osoby posiadające kwalifikacje technika sekcyjnego w zakresie sekcji patomorfologicznych,
13. Usługa realizowana będzie przez Wykonawcę 7 dni w tygodniu, całodobowo.
14. Osobą/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:
15. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
16. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. kontaktowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
17. Zamawiający nie ponosi kosztów przechowywania zwłok zmarłych pacjentów w chłodni powyżej 72 godzin, jeżeli nie zachodzą przesłanki z ust. 3 punktu 3a)-c).
18. Zamawiający przekaże Wykonawcy zwłoki pacjenta (oznakowane – imieniem i nazwiskiem, imieniem ojca zmarłego, datą i godziną zgonu) w pomieszczeniach Pro Morte.

**§2.**

1. **Wykonawca zobowiązany jest do:**
2. Prowadzenia „Księgi ewidencji zmarłych” zawierającej wszystkie dane ze zlecenia transportu zwłok, ewidencji czasu przechowywania zwłok w chłodni (imię i nazwisko zmarłego, oddział zgłaszający zgon, data i godzina wydania zwłok osobie upoważnionej do pochówku wraz z danymi personalnymi tej osoby),
3. Dołączania do faktur za wykonanie czynności potwierdzenia przez pracowników Ruchu Chorych liczby zgonów stanowiącej podstawę wyliczenia wynagrodzenia Wykonawcy.
4. Zapewnienia na swój koszt worków przystosowanych do przewożenia zwłok oraz pojemników (trwałych) do przewożenia dzieci martwo urodzonych.
5. Odbierania zwłok zmarłych pacjentów na wózkach przeznaczonych do transportu zwłok z pomieszczeń Pro Morte.
6. Odpowiedzialności za prawidłowy transport zgodnie z wymogami sanitarnymi oraz przechowywanie zwłok pacjenta.
7. **Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność prawną i finansową** w przypadku powstania roszczeń dotyczących prawidłowego transportu, przygotowania zwłok zmarłego pacjenta do wydania osobom uprawnionym do jego pochowania, przechowywania zwłok oraz pomocy przy wykonywaniu sekcji zwłok.
8. **Wykonawca nie może żądać od rodziny zmarłego** jakichkolwiek zobowiązań z jej strony, w tym w szczególności zakupu asortymentów pogrzebowych i organizowania pochówku.
9. **Zamawiający ma prawo** wglądu i kontroli wykonywanych usług oraz zapisów w księdze ewidencji dotyczących zgonów pacjentów szpitala.

**§3.**

1. Jakiekolwiek usterki, awarie bądź zdarzenia utrudniające Wykonawcy odebranie zwłok zmarłych pacjentów nie zwalniają go z obowiązku realizacji umowy w ustalonym terminie.

**§4.**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy wynosi:

* **\_\_\_\_\_\_ zł** + VAT (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + VAT) za przygotowanie do pochówku i zwózkę jednego ciała,
* **\_\_\_\_\_\_ zł** + VAT (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + VAT) za usługi związane z pochówkiem dzieci po poronieniu lub martwym urodzeniu,
* **\_\_\_\_\_\_ zł** + VAT (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ + VAT) za pomoc przy wykonywaniu sekcji zwłok przez technika sekcyjnego.

i zostało ustalone na podstawie cen wyszczególnionych w załączniku nr 2 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej.

1. Zamawiający dokona zapłaty za zrealizowaną usługę przelewem na konto Wykonawcy, kwotę określoną każdorazowo na fakturze w terminie do \_\_\_ dni od daty wystawienia faktury.
2. Za okres rozliczeniowy przyjmuje się miesiąc kalendarzowy.
3. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Strony wyrażają wzajemnie zgodę na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług na wystawianie i przesyłanie z adresu e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Zamawiający), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Wykonawca) faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e‑mail odpowiednio: Zamawiający [info@szpital-nisko.pl](mailto:info@szpital-nisko.pl) , Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
5. Miesięczny czynsz dzierżawny za prosektorium (oznaczone na załączniku do Umowy) wraz z mediami wynosi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ netto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) + podatek VAT i jest płatny do 30 dnia miesiąca, za który należny jest czynsz. Wykonawca będzie regulował czynsz na rachunek bankowy nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**§5.**

1. Wykonawca zapewnia niezmienność cen przez cały okres trwania umowy.

**§6.**

**KARY UMOWNE**

1. Strony postanawiają, że formę odszkodowania stanowią kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
3. W wysokości **100,00 zł** za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki w odbiorze ciała zmarłego pacjenta;
4. W przypadku nie zrealizowania postanowień umowy w terminie do 3 godzin Zamawiający przekaże zwłoki pacjenta innej firmie, a powstałymi kosztami obciąży Wykonawcę.
5. W razie odstąpienia od umowy przez Wykonawcę wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca – w wysokości **10 000,00 zł**.
6. W wysokości **3.000,00 zł** za realizowanie przez Wykonawcę na terenie SPZZOZ w Nisku czynności określonych w art. 13 ustawy o działalności leczniczej
7. W przypadku uiszczenia należności po terminie Wykonawca będzie naliczał odsetki ustawowe za zwłokę.
8. Zamawiający ma prawo wzajemnej kompensaty należności wynikających z tytułu niniejszej umowy.

**§7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wykonawca będzie wykonywał swoje prawa zgodnie z wymogami prawidłowej gospodarki i nie może zmienić przeznaczenia przedmiotu dzierżawy.
2. Wykonawca może dokonywać modernizacji i ulepszeń dzierżawionych pomieszczeń w zakresie niezbędnym do prawidłowego prowadzenia działalności podstawowej po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia remontów bieżących oraz napraw wyposażenia obiektu na własny koszt.
4. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania w należytym stanie technicznym dzierżawionych pomieszczeń i sprzętu oraz dokonywania na własny koszt i własnym staraniem przeglądów okresowych określonych w prawie budowlanym w zakresie zarządcy nieruchomości i innych przepisach prawnych.
5. Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania systemu wentylacji zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.
6. Wszelkie zalecenia wynikające z przepisów p.poż., nadzoru budowlanego, ochrony środowiska, sanitarnych oraz decyzji Sanepid-u dotyczące przedmiotu dzierżawy wykonuje i pokrywa Wykonawca, w uzgodnieniu z Zamawiającym.

**§9.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia \_\_/\_\_/2024 r. do dnia \_\_/\_\_/2026 r.

**§10.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy prawa, w szczególności Kodeks cywilny, ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10.04.2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. poz. 420) i rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 07.12.2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. z 2001 r., nr 153, poz. 1783, ze zm.).

§**11.**

1. Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§12.**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

**UMOWA**

**powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**/zwana dalej: Umową Powierzenia/ z dnia \_\_\_/\_\_\_/2024 r.**

**stanowiąca uzupełnienie Umowy z dnia \_\_\_/\_\_\_/2024 r. nr \_\_\_/Zp/2024,**

**zawartej pomiędzy Stronami Umowy Powierzenia: /zwanej dalej: Umową Główną/**

Zawarta pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku 37-400 Nisku ul. T. Kościuszki 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr: 0000028548 NIP: 865-20-74-945

(zwanym dalej także: **„Administratorem”**lub **„Powierzającym”***)*

a

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

(zwanym dalej także: **„Przetwarzającym”**)

(dalej zwani łącznie jako: **„Strony”**)

**§1.**

**PODSTAWA PRAWNA UMOWY**

Umowa Powierzenia zawarta zostaje na podstawie przepisów 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) [Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1] - zwanego dalej także RODO, w celu wykonania obowiązków, o których mowa w art. 28 RODO.

**§2.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. W trybie art. 28 ust. 3 RODO, Administrator powierza Przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe określone w dalszej części niniejszej Umowy Powierzenia, a Przetwarzający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i niniejszą Umową Powierzenia, w tym udokumentowanymi uzasadnionymi poleceniami Administratora, za które uznaje się postanowienia Umowy Powierzenia oraz inne polecenia przekazywane Przetwarzającemu w formie e-mail lub pisemnie.
2. Przetwarzający jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych wyłącznie w zakresie i dla celów przewidzianych w Umowie Powierzenia.

**§3.**

**CEL, ZAKRES I CHARAKTER PRZETWARZANIA**

1. W celu prawidłowej realizacji Umowy Głównej Powierzający powierza Przetwarzającemu dane osobowe następujących kategorii osób, których dane dotyczą:
   1. osób, których dane osobowe znajdują się wśród rzeczy osobistych pacjenta zmarłego u Administratora, a które zostaną przekazane Wykonawcy w celu ich wydania uprawniony osobom;
2. Zakres powierzonych Przetwarzającemu do przetwarzania danych osobowych obejmuje:
   1. w szczególności imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail - jeżeli znajdują się w rzeczach osobistych pacjenta zmarłego u Administratora.
3. Celem przetwarzania danych osobowych wskazanych w §3 ust. 1 i ust. 2 jest realizacja zobowiązań wynikających z Umowy Głównej - tj. wydawanie ciał zmarłych oraz ich rzeczy osobistych uprawnionym osobom.
4. Przetwarzający będzie przetwarzał dane osobowe w sposób stały.
5. Przetwarzający będzie wykonywał następujące operacje dotyczące powierzonych danych osobowych: *przechowywanie, przekazywanie uprawnionym członkom rodziny pacjenta zmarłego u Administratora.* Dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego w formie w jakiej zostaną mu przekazane przez Administratora.

**§4.**

**ZASADY POWIERZENIA PRZETWARZANIA**

1. Przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych Przetwarzający musi podjąć środki zabezpieczające dane osobowe, o których mowa w art. 32 RODO, a w szczególności:
   1. uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrażania oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie wystąpienia i wadze zagrożenia, obowiązany jest zastosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych, aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający temu ryzyku. Przetwarzający powinien odpowiednio udokumentować zastosowanie tych środków, a także uaktualniać te środki w porozumieniu z Administratorem,
   2. zapewnić, by każda osoba działająca z upoważnienia Przetwarzającego, która ma dostęp do danych osobowych, przetwarzała je wyłącznie na polecenie Administratora w celach i zakresie przewidzianym w Umowie Powierzenia.
2. Przetwarzający zobowiązany jest prowadzić rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO i udostępniać go Administratorowi na jego żądanie, chyba że Przetwarzający jest zwolniony z tego obowiązku na podstawie art. 30 ust. 5 RODO.
3. Przetwarzający zapewnia, aby osoby mające dostęp do przetwarzanych danych osobowych zachowały je oraz sposoby zabezpieczeń w tajemnicy, przy czym obowiązek zachowania tajemnicy istnieje również po realizacji Umowy Powierzenia oraz ustaniu zatrudnienia u Przetwarzającego.
4. Przetwarzający zobowiązuje się dołożyć najwyższej zawodowej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
5. Przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
6. Przetwarzający zobowiązuje się do ograniczenia dostępu do danych osobowych wyłącznie do osób, których dostęp do danych jest potrzebny dla realizacji Umowy Głównej.
7. Przetwarzający oświadcza, że stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.
8. Przetwarzający podejmuje wszelkie środki bezpieczeństwa przewidziane przez przepis art. 32 RODO.

**§5.**

**DALSZE OBOWIĄZKI PRZETWARZAJĄCEGO**

1. Przetwarzający zobowiązuje się udzielać Administratorowi pomocy w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
2. W sytuacji podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych, Przetwarzający zobowiązuje się do:

a) przekazania Administratorowi informacji dotyczących naruszenia ochrony danych osobowych w ciągu 24 godzin od jego wykrycia, w tym informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO,

b) przeprowadzenia wstępnej analizy ryzyka naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, i przekazania wyników tej analizy do Administratora w ciągu 36 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych,

c) przekazania Administratorowi - na jego żądanie - informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 34 ust. 3 RODO, w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych.

1. Przetwarzający zobowiązuje się - w miarę możliwości - pomagać Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 RODO. W szczególności Przetwarzający zobowiązuje się - na żądanie Administratora - do przygotowania i przekazania Administratorowi informacji potrzebnych do spełnienia żądania osoby, której dane dotyczą, w ciągu 3 dni od dnia otrzymania żądania Administratora.
2. Przetwarzający zobowiązuje się stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru lub unijny organ doradczy zajmujący się ochroną danych osobowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania RODO.

**§6.**

**PODPOWIERZENIE PRZETWARZANIA**

1. Administrator wyraża zgodę na podpowierzenie przetwarzania powierzonych danych osobowych podwykonawcom Przetwarzającego (zwanym dalej także: Subprocesorom). Jeżeli Przetwarzający zamierza podpowierzyć przetwarzanie danych osobowych swoim podwykonawcom, musi uprzednio poinformować Administratora o zamiarze podpowierzenia oraz o danych podmiotu, któremu ma zamiar podpowierzyć przetwarzanie danych, a także o charakterze podpowierzenia, zakresie danych, celu i czasie trwania podpowierzenia. O ile Administrator nie wyrazi sprzeciwu wobec podpowierzenia w terminie 7 dni od daty zawiadomienia, Przetwarzający uprawniony będzie do dokonania podpowierzenia.
2. W przypadku podpowierzenia przetwarzania danych osobowych, podpowierzenie przetwarzania będzie mieć za podstawę umowę, na podstawie której podwykonawca (Subprocesor) zobowiąże się do wykonywania tych samych obowiązków, które na mocy niniejszej Umowy Powierzenia nałożone są na Przetwarzającego. Umowa będzie zawarta w takiej formie jak Umowa Powierzenia.
3. Administratorowi będą przysługiwały uprawnienia wynikające z umowy podpowierzenia bezpośrednio wobec podwykonawcy (Subprocesora). W przypadku wypowiedzenia lub rozwiązania umowy podpowierzenia, Przetwarzający poinformuje o tym fakcie Administratora w terminie 3 dni od wypowiedzenia lub rozwiązania umowy.
4. Przetwarzający nie może przekazywać powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych do podmiotów znajdujących się w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

**§7.**

**AUDYT PRZETWARZAJĄCEGO**

1. Administrator jest uprawniony do kontroli przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z przepisów prawa oraz niniejszej Umowy Powierzenia przez Przetwarzającego, poprzez prawo żądania udzielenia wszelkich informacji dotyczących powierzonych danych osobowych.
2. Administrator ma także prawo przeprowadzania audytów lub inspekcji Przetwarzającego w zakresie zgodności z prawem oraz Umową Powierzenia operacji przetwarzania. Audyty lub inspekcje mogą być przeprowadzane przez podmioty trzecie upoważnione przez Administratora.
3. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie informować Administratora, jeżeli zdaniem Przetwarzającego wydane jemu polecenie stanowi naruszenie RODO lub innych przepisów o ochronie danych.
4. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Przetwarzającego, po uprzednim powiadomieniu o tym Przetwarzającego. Powiadomienie powinno nastąpić nie później niż na 3 dni przed podjęciem przez Administratora kontroli.
5. Przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.

**§8.**

**ZAKOŃCZENIE UMOWY, ZAKOŃCZENIE POWIERZENIA PRZETWARZANIA**

1. Po rozwiązaniu Umowy Powierzenia Przetwarzający zależnie od decyzji Administratora usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
2. Umowa Powierzenia ulega rozwiązaniu w chwili rozwiązania Umowy Głównej.
3. Administrator może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przetwarzający:
   1. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
   2. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową.

**§9.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zmiany Umowy Powierzenia wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę Powierzenia sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. Spory powstałe na tle wykonywania Umowy Powierzenia strony poddają rozstrzyganiu sądowi właściwemu wg Umowy Głównej.
4. W przypadku sprzeczności pomiędzy postanowieniami Umowy Powierzenia a postanowieniami Umowy Głównej, pierwszeństwo mają postanowienia Umowy Powierzenia.

**Przetwarzający: Powierzający:**