

**Zapytanie ofertowe**  
**na świadczenie usług w zakresie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia**  
**karty zgonu osobom zmarłym na terenie Miasta Torunia**

Nazwa zamawiającego: **Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urząd Miasta Torunia**  
Adres zamawiającego: **ul. Fałata 39, 87-100 Toruń**  
Telefon: 56 611 84 54

Postępowanie prowadzone na podstawie zarządzenia Nr 247 Prezydenta Miasta Torunia z dnia 22.09.2021 r. w sprawie zasad udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miasta Torunia, art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. - Dz. U. z 2020 r., poz. 1947) oraz § 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. z 1961 r. Nr 39, poz. 202).

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na:
  - 1) stwierdzeniu zgonu lub
  - 2) stwierdzeniu zgonu i ustaleniu jego przyczyn oraz wystawieniu karty zgonu,w sytuacjach, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1947) zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyn (Dz. U. z 1961 r. Nr 39, poz. 202).
2. Usługa, dotyczy wyłącznie sytuacji, kiedy do stwierdzenia zgonu, wystawienia aktu zgonu i ustalenia jego przyczyny nie są zobowiązane osoby wymienione w ustawie i rozporządzeniu, o których mowa w pkt 1.

**II. Istotne warunki realizacji zamówienia**

1. Realizacja usługi następuje w przypadku, gdy funkcjonariusz Komendy Miejskiej Policji w Toruniu będący na miejscu zdarzenia, w którym znajdują się zwłoki podejmie informację o potrzebie stwierdzenia zgonu i nie będzie mógł ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu (zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa).
2. Na uzasadnione telefoniczne wezwanie funkcjonariusza Komendy Miejskiej Policji w Toruniu lub dyżurnego Toruńskiego Centrum Zarządzania Kryzysowego usługa realizowana będzie w czasie nie dłuższym niż dwóch godzin od powiadomienia.
3. W ramach usługi należy udać się na miejsce zdarzenia, dokonać oględzin zwłok, ustalić przyczynę zgonu i wystawić kartę zgonu.
4. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia jeden z poniższych warunków:
  - 1) posiada status podmiotu leczniczego o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.) i zapewni całonocny dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,
  - 2) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju, prowadzi działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności



lecniczej oraz zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia.

5. Dopuszcza się realizację zadania z udziałem podwykonawców. Zamawiający ma prawo zażądać wglądu w umowy o współpracy z podwykonawcami.
6. W przypadku ubiegania się o usługę przez podmiot leczniczy, do oferty należy dołączyć imienną listę lekarzy, którzy tę usługę będą realizować.

### **III. Termin realizacji zamówienia:**

Usługa będzie realizowana w terminie od 08.12.2022 r. do 31.12.2022 r. przez całą dobę we wszystkie dni w tygodniu (w dni wolne od pracy, niedziele i święta) wraz z całodobową dostępnością numeru telefonu, pod którym funkcjonariusz Komendy Miejskiej Policji w Toruniu lub dyżurny Toruńskiego Centrum Zarządzania Kryzysowego będzie mógł dokonać zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

### **IV. Przedmiot oceny**

1. Zaoferowana cena ryczałtowa zawiera wszystkie koszty prawidłowego zrealizowania pełnego zakresu rzeczowego i jakościowego przedmiotowej usługi.
2. Zaoferowana cena została obliczona z uwzględnieniem ewentualne ryzyka Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotowych usług oraz oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty, a w szczególności kosztów wynikających z okoliczności, których nie można przewidzieć w chwili zawierania umowy, jak na przykład: wzrost ceny paliwa czy najniższego wynagrodzenia.
3. Podana w ofercie cena musi zawierać wszystkie opłaty oraz koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, wszystkie podatki, a w szczególności składki ZUS i podatek VAT naliczone zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

### **V. Termin i sposób zapłaty:**

Wynagrodzeniem wykonawcy będzie kwota stanowiąca iloraz liczby udzielonych świadczeń będących przedmiotem zamówienia w danym miesiącu oraz stawki brutto zaproponowanej przez oferenta za realizację jednej usługi. Należność z tytułu realizacji usługi będzie wypłacana w terminie 7 dni po przedłożeniu przez wykonawcę poprawnie wystawionego rachunku lub faktury VAT oraz dołączonych dokumentów stwierdzenia zgonu.

### **VI. Sposób przygotowania oraz miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę należy sporządzić wypełniając formularz ofertowy stanowiący załącznik do ogłoszenia.
2. W formularzu oferty Wykonawca podaje cenę brutto wykonania. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Każdy z Wykonawców może zaproponować tylko jedną cenę.
3. Oferty pod rygorem nieważności w formie pisemnej należy złożyć do dnia **7 grudnia 2022 r. do godz. 12.00** w zamkniętej kopercie z dopiskiem:
- 4.

**„OFERTA – WYSTAWIANIE KARTY ZGONU”**

w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej, ul. Fałata 39, 87-100 Toruń, osobiście lub przesłać pocztą na podany wyżej adres, pocztą elektroniczną na adres: [wzips@um.torun.pl](mailto:wzips@um.torun.pl).

**O zachowaniu terminu decyduje data wpływu do urzędu.**

UWAGA: Oferty, które zostaną złożone po terminie, zamawiający uzna za nieważne.



5. Ocena formalna spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie na podstawie oświadczeń i informacji podpisanych przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
6. Za kompletność oferty odpowiada Wykonawca.

### VII. Ocena ofert i kryteria

4. Kryteria wyboru oferty: cena – 100%.
5. Oferty oceniane będą na podstawie ceny całkowitej brutto podanej przez Oferenta na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający wybierze ofertę, która będzie przedstawiała najniższą cenę brutto za realizację zamówienia.

### VIII. Dodatkowe informacje

1. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest Małgorzata Skibicka, tel.: 56 611 84 55, e-mail: [m.skibicka@um.torun.pl](mailto:m.skibicka@um.torun.pl).
2. Klauzula informacyjna wynikająca z art.13RODO:  
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 „RODO”, informuję, że:
  - administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Torunia, ul. Wały Generała Sikorskiego 8;
  - inspektorem ochrony danych osobowych w Urzędzie Miasta Toruń jest inspektor danych osobowych, kontakt: adres e-mail: [iod@um.torun.pl](mailto:iod@um.torun.pl), telefon 56 611 88 02;
  - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług w zakresie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu kwidzyńskiego;
  - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;
  - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
  - podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia z Panią/Panem umowy na świadczenie usług w zakresie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie Miasta Toruń, a konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia przedmiotowej umowy;
  - w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - posiada Pani/Pan:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
    - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

#### **IX. Uwagi ogólne:**

1. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w myśli art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zaproszenie nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz nie zobowiązuje Zamawiającego do przyjęcia którejkolwiek z ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków zamówienia oraz ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia, a także do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.

#### **X. Załącznik:**

1. Formularz ofertowy.

DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej  
*Malgorzata Skubicka*





**Formularz ofertowy**

Nazwa/imię i nazwisko wykonawcy .....

.....

Siedziba (adres).....

Dane osób upoważnionych do podpisania umowy (imię i nazwisko, funkcja):

.....

.....

.....

Telefon /faks/e-mail: .....

Nr KRS:.....

Nr wpisu do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: .....

Nr NIP: .....

Nr Regon: .....

Zobowiązania i informacje wykonawcy:

1. Składamy/Składam\* niniejszym ofertę i zobowiązujemy się/zobowiązuję się\* wykonać przedmiot zamówienia polegający na:

- 1) stwierdzeniu zgonu lub
- 2) stwierdzeniu zgonu, wystawianiu kart zgonu i ustalaniu przyczyny zgonu zgodnie z pkt. II zapytania ofertowego.

za cenę w wysokości:

ad. 1) ..... zł brutto, .....zł /netto;

(cena słownie zł. brutto: .....

.....)

ad. 2) ) ..... zł brutto, .....zł /netto;

(cena słownie zł. brutto: .....

.....)

Termin realizacji zamówienia w okresie od 08.12.2022 r. do 31.12.2022 r.

2. Oświadczamy/Oświadczam\* że:

- zapoznaliśmy się/zapoznałem się\* z postanowieniami zapytania ofertowego i akceptujemy/akceptuję\* wszystkie określone tam warunki realizacji zamówienia,
- posiadamy status podmiotu leczniczego i zapewniamy całodobowy dyżur lekarza/rzy, który/rzy wykona/ją czynności będące przedmiotem zamówienia,\*
- posiadam/posiadamy\* prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzę działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.) oraz zapewniam całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia,\*
- zapewniam/zapewniamy\* całodobową dostępność numeru telefonicznego ....., pod którym funkcjonariusz Komendy Miejskiej Policji w Toruniu lub dyżurny Toruńskiego

Centrum Zarządzania Kryzysowego będzie mógł dokonać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki,

- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
3. W przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Zapytaniu ofertowym.
  4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres wskazany na wstępie niniejszej oferty.
  5. Oświadczam, że odpisy dokumentów wymienionych w pkt 2 przedstawię w dniu podpisania umowy.
  6. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe. *(za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art.233 KK).*

---

Miejscowość i data

---

podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

01.12.2024.  
Małgorzata Skibicka