

KCZ/ORG/ZM/ 46 /09/2024 Krapkowice, dnia 10.09 2024 r.

**Zaproszenie do składania ofert**

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Transport, odbiór i przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu**

**i Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., znak sprawy ZO/11/2024**

**I. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Odbiór zwłok nie później niż dwie godziny od zgłoszenia i nie wcześniej niż dwie godziny od zgonu stwierdzonego przez Zamawiającego i zgłoszonego telefonicznie, z oddziałów szpitalnych mieszczących się na Os. XXX- lecia 21 w Krapkowicach oraz z Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego
w Górażdżach przy ul. Głównej 23 i z Krapkowic Os. XXX lecia-21; odbiór zwłok powinien przebiegać zgodnie z obowiązującymi przepisami, po wcześniejszym powiadomieniu personelu ww. jednostek o odbiorze zwłok pacjenta.
2. Wykonawca musi zapewnić Zamawiającemu 2 wózki wraz z pokrywami przystosowane
do przewożenia zwłok.
3. Zamawiający przekazuje wraz ze zwłokami skierowanie do chłodni, na druku obowiązującym u Zamawiającego (załącznik nr 1 do umowy).
4. Szacunkowa ilość zwłok w czasie realizacji umowy wynosi 300.
5. Przewożenie transportem Wykonawcy zwłok wyznaczonymi ciągami komunikacyjnymi na terenie Szpitala i ZOL-u do chłodni Wykonawcy.
6. Transport zwłok do chłodni Wykonawcy zlokalizowanej na terenie miasta Krapkowice.
7. Wykonawca zapewnia pomieszczenie wraz ze sprzętem i specjalistycznymi środkami czystości w którym będą wykonywane sekcje zwłok przez personel medyczny Zamawiającego. Szacunkowa ilość sekcji w czasie realizacji umowy wynosi 24. Lista sprzętu stanowi załącznik nr 2 do umowy.
8. Przechowywanie zwłok zmarłych pacjentów w chłodni nie dłużej niż 72 godzin tj. 3 doby (doba rozpoczyna się w chwili odbioru zwłok od Zamawiającego), chyba, że:
9. zwłoki nie mogą być wcześniej odebrane przez osoby uprawnione do pochowania osoby zmarłej, o których mowa w art. 10 ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jedn. Dz. U. 2024 r., poz. 576)
10. w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
11. przemawiają za tym inne, niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą lub na wniosek osoby uprawnionej do pochowania osoby zmarłej.
12. W razie zgonu na chorobę zakaźną Wykonawca zobowiązany jest postępować zgodnie z przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2021 poz. 1910)
13. Zamawiający nie ponosi kosztów przechowania zwłok zmarłych pacjentów w chłodni powyżej 72 godzin, jeżeli nie zachodzą przesłanki z punktu 8. Koszty te zobowiązana jest ponieść rodzina zmarłego.
14. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić osobę, która w chłodni Wykonawcy umyje, okryje i wyda zwłoki osobie uprawnionej do ich pochowania.
15. Zwłoki muszą być wydane osobie uprawnionej w stanie czystym, schludnym, okryte,
z zachowaniem godności należnej zmarłemu – z wyłączeniem czynności stanowiących przygotowanie do pochowania.
16. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić nieodpłatny dostęp osób bliskich do zmarłego pacjenta, do czasu wykonywania czynności stanowiących przygotowanie zwłok osoby zmarłej do pochowania, w godzinach ustalonych przez Wykonawcę, przy czym nie mniej niż 4 godziny dziennie w dniach od poniedziałku do piątku, w soboty 2 godziny, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
17. Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego wydawania, zgodnie z obowiązującymi przepisami i dokumentacją, zwłok pacjentów osobie uprawnionej do pochówku, w stanie zapewniającym zachowanie godności należnej osobie zmarłej.
18. Wykonawca zobowiązany jest wydać zwłoki osoby zmarłej osobie, która przedstawi kartę / akt zgonu.
19. Rodzina lub osoba uprawniona do pochówku uprawniona jest do dokonania swobodnego wyboru firmy świadczącej usługi pogrzebowe i ponosi koszty tych usług.
20. Jeżeli nikt z osób bliskich dla zmarłego pacjenta nie zgłosi się po zwłoki w ciągu 72 godzin od chwili zgonu Wykonawca powiadamia o tym Zamawiającego w celu podjęcia przez niego decyzji, co do dalszego postępowania ze zwłokami.
21. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w KCZ Sp. z o.o., w zakresie zadań wynikających z treści zawartej umowy oraz rejestru przechowywanych i wydawanych zwłok.
22. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania niezbędnych pomieszczeń i urządzeń do przechowywania zwłok oraz odpowiednich zabezpieczeń zapewniających ciągłość pracy.
23. Wykonawca musi zapewnić na swój koszt i we własnym zakresie środki transportu oraz pokrowce przystosowane do przewożenia zwłok, a także niezbędne wyposażenie w sprzęt, urządzenia, narzędzia oraz materiały opatrunkowe i środki myjąco-dezynfekujące.
24. Pojazdy samochodowe wykorzystywane do realizacji umowy muszą spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r., nr 249 poz. 1866).
25. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu wykazu pracowników uprawnionych do odbioru i transportu zwłok oraz czynności umycia, ubrania i wydania zwłok osobom uprawnionym, jak również uprzedniej aktualizacji wykazu w sytuacji zmiany pracownika.
26. Osoba odbierająca zwłoki od Zamawiającego zobowiązania jest do posiadania każdorazowo stosownego upoważnienia wydanego przez Wykonawcę.
27. Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić odbiór zwłok ze Szpitala i ZOL-u na druku obowiązującym u Zamawiającego (załącznik nr 1 do umowy).
28. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić, by odbiór zwłok dokonywany był przez osoby zaopatrzone w środki ochrony indywidualnej przewidziane przepisami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zaopatrzone w identyfikatory zawierające dane: nazwa firmy, stanowisko, nazwisko i imię.
29. Wykonawca zobowiązany jest ponadto do:
30. przestrzegania tajemnicy Zamawiającego,
31. gwarantującego godność postępowania ze zwłokami.

**W niniejszym postępowaniu mają zastosowanie w szczególności następujące przepisy:**

1. Rozporządzenie 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. 2012 poz. 420),
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2021 poz. 1910)
3. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 799)
4. Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (teks jedn. Dz. U. 2024 r., poz. 576)
5. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność (tekst jedn. Dz. U. z 2022 poz. 402)
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (tekst jedn. Dz. U. z 2022 poz. 1304 z późn. zm.).,
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r., nr 249 poz. 1866).

## II. Termin i miejsce realizacji zamówienia

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia – **od dnia 01.10.2024 r. do dnia 30.09.2026 r.**
2. Miejsce realizacji – Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.:
	1. Szpital w Krapkowicach, Oś. XXX- lecia 21,
	2. Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Górażdżach, przy ul. Głównej 23 oraz w Krapkowicach na Os. XXX – lecia 21.

## III. Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym

1. **Sytuacja podmiotowa wykonawcy:**

Wykonawca posiada uprawnienie do wykonywania określonej działalności lub czynności.

1. **Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

1. **Zdolność techniczna:**

Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia lub przedstawi pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.

## IV. Sposób przygotowania oferty

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
	1. wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujące osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu oferenta,
	2. pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów – wypis z rejestru lub ewidencji)
	3. wypełniony szczegółowo formularz oferty – załącznik nr 1
	4. oświadczenie oferenta – załącznik nr 2,
	5. aktualne zezwolenie (koncesja, decyzja) na wykonywanie działalności lub czynności związanych z przedmiotem zamówienia,
	6. tytuł prawny do lokalu, którym dysponuje Wykonawca w celu świadczenia przedmiotowych usług, gwarantujący wykonywanie usług w terminie realizacji zamówienia i zlokalizowany na terenie Krapkowic,
	7. wykaz specjalnie przeznaczonych do przewożenia zwłok środków przewozowych – zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2021 poz. 1910) załącznik nr 3 wraz z kopią dowodu rejestracyjnego,
	8. wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca, a które będą świadczyć przedmiotowe usługi.
	9. oświadczenie o dysponowaniu odpowiednimi urządzeniami, sprzętem, narzędziami i materiałami zapewniającymi zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami wykonywanie usług,
	10. oświadczenie o posiadaniu pomieszczenia wraz z niezbędnym sprzętem do wykonywania sekcji zwłok.
	11. polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywaniem przedmiotowej działalności (działalność związana z przewozem i przechowywaniem zwłok) na sumę gwarancyjną
	w wysokości co najmniej 150 000 zł obejmująca czas trwania zamówienia,
	12. zaparafowany projekt umowy - załącznik nr 4.
		1. Ofertę można złożyć w formie:
2. Pisemnej - Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Piastowska 16A, 47-303 Krapkowice – Sekretariat

 Na kopercie należy umieścić napis:

 **„Transport, odbiór i przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu i**

 **Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., znak sprawy ZO/11/2024”**

**do dnia 18.09.2024 r. do godz. 1000**

## V. Kontakt z Wykonawcą

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Karolina Konik – tel.: (77) 44 67 297, fax.: (77)44 59 826, e-mail: k.konik@kcz.krapkowice.pl

## VI. Ocena ofert

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

* najniższa cena, waga kryterium – 100%.

**Po otwarciu ofert Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cen ofert z Wykonawcami.**

**VII. Dodatkowe informacje**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny oraz bez ponoszenia jakichkolwiek związanych z tym kosztów.

Prezes Zarządu

 Marcin Misiewicz

#  *Załącznik nr 1 do ZO/11/2024*

## FORMULARZ OFERTY

### Nazwa i adres Zamawiającego:

### Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

### Os. XXX- lecia 21, 47-303 Krapkowice

#### Nazwa przedmiotu zamówienia:

Transport, odbiór i przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu i Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.,

#### Tryb postępowania:

#### Zapytanie ofertowe

#### Dane Wykonawcy:

Nazwa: ………………………………………......................................................................

Siedziba: …………………………………….......................................................................

NIP: ………………………… Regon: ..................................... KRS: ………......................

Numer telefonu: ………………………………………… adres e-mail: ……….……………………….

1.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Cena jednostkowa netto** | **Wartość VAT** | **Cena jednostkowa brutto** **(kol. 3+4)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Transport (jedne zwłoki)  |  |  |  |
| 2. | Chłodnia (jedna doba x jedne zwłoki) |  |  |  |
| 3. | Wykonanie czynności umycia, okrycia i wydania zwłok (jedne zwłoki) |  |  |  |
| 4. | Zryczałtowana wartość dla jednych zwłok (poz.1+2+3) |  |  |  |
| **5.** | **Zryczałtowana wartość dla 300 zwłok** **(tj. 300 x wartość z poz. 4)** |  |  |  |
| 6. | Cena za wydzierżawienie pomieszczenia z wyposażeniem do przeprowadzenia 1 sekcji |  |  |  |
| **7.** | **Cena za wydzierżawienie pomieszczenia z wyposażeniem do przeprowadzenia 24 sekcji** |  |  |  |
| **Razem całość zamówienia:****(tj. wartość z poz. 5 +wartość z poz.7)** |  |  |  |
| Razem słownie wartość netto dla całości zamówienia: |
| Razem słownie wartość brutto dla całości zamówienia: |

* 1. Termin wykonania zamówienia: od dnia 01.10.2024 r. do dnia 30.09.2026 r.
	2. Termin płatności: 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT. Wykonawca uprawniony jest do wystawiania faktur VAT po zakończeniu miesiąca, w którym umowa była realizowana.
	3. Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

 Imię / nazwisko: ........................................... tel. kontaktowy ............................., faks: ...................,
 e-mail: ………………………………………………………

1. Całodobowy numer telefonu do zgłoszeń: …………………………….
	1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń
	2. W razie wybrania niniejszej oferty Wykonawca zobowiązuje się do podpisania umowy na warunkach zawartych w projekcie umowy.
	3. Oferta niniejsza składa się z ………. kolejno ponumerowanych stron.
	4. Załącznikami do niniejszej oferty są: ...................................................................................................

.................................. ,dnia ..................

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

*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 2 do ZO/11/2024*

pieczęć Wykonawcy

### O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie zapytania ofertowego na **,,Transport, odbiór i przechowywanie zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu i Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., znak sprawy ZO/11/2024,** oświadczam, że:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do należytego wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;
5. nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia, gdyż:
6. Firma nie wyrządziła szkody nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania.
7. w stosunku do Firmy nie otwarto likwidacji oraz nie ogłoszono upadłości.
8. Firma nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdro­wotne.
9. Firma będąca:
osobą fizyczną / spółką jawną / spółką partnerską / spółką komandytową lub komandytowo-akcyjną / osoba prawną [[1]](#footnote-1)nie została / jej wspólnik / partner lub członek zarządu / komplementariusz / urzędujący członek zarządu \* nie został(a) prawomocnie skazana(y) za prze­stępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzie­lenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, prze­stępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
10. wobec Firmy będącej podmiotem zbiorowym sąd nie orzekł zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.

 dnia

*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 3 do ZO/11/2024*

**WYKAZ ŚRODKÓW TRANSPORTU WYKORZYSTYWANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy: ........................................................................................................................

Adres Wykonawcy: ..........................................................................................................................

Numer telefonu: .....................................................Numer fax.: ..................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marka pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Masa całkowita** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

*Załącznik nr 4 do ZO/11/2024*

# Projekt

**Umowa**

zawarta dnia ………… r. w Krapkowicach pomiędzy:

1. Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21**,** wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, kapitał zakładowy: 7 698 500,00 zł, reprezentowana przez Zarząd:

**Pana Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu**

uprawnionego do jednoosobowej reprezentacji,

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM,** który oświadczana podstawie art. 4 c w zw. z art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1790), iż jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów powyższej ustawy,

a

1. .................................................. prowadzącym/cą działalność gospodarczą ..............................................., wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla miasta ............., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS ........................., będącą podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT), NIP.......................... REGON.......................reprezentowaną przez:

 1. ………………………………………………………………..

 2. ………………………………………………………………..

 zwaną w dalszej treści umowy **WYKONAWCĄ**

o następującej treści:

**§1**

Przedmiotem umowy jest wykonywanie usług polegających na odbiorze, transporcie i przechowywaniu zwłok pacjentów zmarłych w Szpitalu i Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. do pomieszczeń będących w dyspozycji Wykonawcy mieszczących
się w .......................................... na zasadach określonych w umowie oraz w Zaproszeniu do składania ofert i ofercie, stanowiących integralną część umowy.

**§2**

Do obowiązków Wykonawcy w ramach niniejszej umowy należy, w szczególności:

1. całodobowa gotowość pod telefonem (nr ...........................) do przewozu zwłok z oddziałów szpitalnych Szpitala w Krapkowicach w tym Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego do pomieszczeń wymienionych § 1,
2. odbiór zwłok nie później, niż dwie godziny od zgłoszenia i nie wcześniej niż dwie godziny od zgonu stwierdzonego przez Zamawiającego i zgłoszonego telefonicznie z oddziałów szpitalnych mieszczących się na Os. XXX-lecia 21 oraz ZOL - u w Górażdżach przy ul. Głównej 23 i z Krapkowic Os. XXX – lecia 21; odbiór zwłok powinien przebiegać zgodnie z obowiązującymi przepisami, po wcześniejszym powiadomieniu personelu ww. jednostek o odbiorze zwłok pacjenta,
3. zapewnienie na swój koszt i we własnym zakresie dwóch wózków oraz pokrowców do przewożenia zwłok,
4. dbanie o utrzymanie czystości w pomieszczeniu Pro Morte, w tym wózków do przewożenia zwłok,
5. transport zwłok z miejsc wskazanych w pkt 2 do pomieszczeń będących w dyspozycji Wykonawcy, o których mowa w § 1,
6. umycie, okrycie oraz wydanie zwłok osobie uprawnionej do ich pochowania przez upoważnionego pracownika Wykonawcy; Wykonawca zobowiązany jest zapewnić możliwość wydawania zwłok w dniach od poniedziałku do soboty przez pięć godzin dziennie, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy,
7. dzierżawa pomieszczenia wraz ze sprzętem i specjalistycznymi środkami czystości w którym będą wykonywane sekcje zwłok przez personel medyczny Zamawiającego. Wykaz sprzętu i specjalistycznych środków czystości stanowi załącznik nr 2 do umowy.
8. przewożenie zwłok odpowiednim środkiem transportu przystosowanym do przewozu zwłok
i spełniającym wymogi dla tego typu transportu,
9. zapewnienie, by odbiór zwłok z miejsc wskazanych w pkt 2 i potwierdzenie obioru zwłok z tych miejsc, odbywało się na podstawie skierowania do chłodni, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy.

**§3**

* 1. Za należytą realizację niniejszej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie stanowiące sumę wykonanych na rzecz Zamawiającego w danym miesiącu kalendarzowym usług, przy czym ceny poszczególnych usług Strony ustalają w następującej wysokości:
1. za transport jednych zwłok .......................... zł netto (słownie: .....................................) + VAT tj. brutto ...............(słownie: ..............................),
2. za przechowywanie jednych zwłok za każdą rozpoczętą dobę w chłodni ..................zł netto (słownie: ...............) + VAT tj. brutto ............ (słownie: .................................)
3. za umycie, okrycie i wydanie jednych zwłok osobie uprawnionej do ich pochowania ............zł netto (słownie: ................................)+ VAT tj. brutto .....................(słownie: ..........................)
4. dzierżawa pomieszczenia wraz ze sprzętem, w którym będą wykonywane sekcje zwłok ...........netto (słownie: ...................) + VAT tj. brutto ................. (słownie: .......................................).
	1. Wykonawca będzie rozliczał wykonanie usługi i naliczał należność z tego tytułu za okresy miesięczne, wystawiając fakturę VAT za okres miesiąca kalendarzowego, w którym umowa była realizowana.
	2. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należnego na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
	3. Podstawą wystawienia faktury VAT jest zaakceptowane przez Zamawiającego lub wskazaną przez niego osobę zestawienie wykonanych usług w podziale, jak w ust. 1, którego kserokopię Wykonawca zobowiązany jest załączyć do faktury VAT.

**§4**

* 1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości:
		1. 2.000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
		2. 210,00 zł (słownie: dwieście dziesięć złotych 00/100) w przypadku każdorazowego opóźnienia
		w odbiorze zwłok lub nieprzybycia po odbiór zwłok w terminie.
	2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeśli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

**§5**

Odpowiedzialnym za bieżące kontakty w związku z realizacją niniejszej umowy jest:

Po stronie Wykonawcy: ................................................., tel. ………………..……… ,

**§6**

* 1. Umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia 01.10.2024 r. do dnia 30.09.2026 r.
	2. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie to może nastąpić w terminie jednego miesiąca od daty dowiedzenia się o tej okoliczności przez Zamawiającego.
	3. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego lub powtarzającego się naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy.
	4. Każda ze stron uprawniona jest do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	5. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

**§7**

Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy w sposób zgodny z przepisami ustawy z 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych oraz z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. ws. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i ws. swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

**§8**

* 1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
	2. Załączniki do umowy:
		1. Załącznik nr 1 – wzór skierowania do chłodni,
		2. Załącznik nr 2 – wykaz sprzętu i specjalistycznych środków czystości,
		3. Zaproszenie do składania ofert,
		4. Oferta Wykonawcy z dnia …………..,

stanowią jej integralną część.

**§9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§10**

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

 Załącznik nr 1

 do umowy nr ............

*KARTA SKIEROWANIA ZWŁOK DO CHŁODNI*

Imię i nazwisko osoby zmarłej: ..........................................................................................................

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

numer PESEL osoby zmarłej, a w przypadku braku numeru PESEL- seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość:

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

Data i godzina zgonu:

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

Godzina skierowania zwłok osoby zmarłej do chłodni:

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

Imię, nazwisko i podpis pielęgniarki sporządzającej kartę:

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

Godzina przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni:

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

Imię, nazwisko i podpis osoby przyjmującej zwłoki osoby zmarłej do chłodni:

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

…………………………………………………… ……………………………………………………

miejscowość, data imię , nazwisko i podpis pielęgniarki

wypełniającej kartę

 Załącznik nr 2

 do umowy nr ............

##### *Wykaz sprzętu i specjalistycznych środków czystości niezbędnych*

##### *do wykonania sekcji zwłok*

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Wykaz sprzętu i specjalistycznych środków czystości  |
| 1.  | Linijka metalowa dł. 30 cm |
| 2.  | Nożyczki z sondą proste  |
| 3. | Sonda pod sr. 1,5 mm |
| 4. | Pinceta chirurgiczna dł. 160  |
| 5. | Igła sekcyjna 3-kat.  |
| 6.  | Ostrze skalpela fig 22 |
| 7.  | Kubek metalowy  |
| 8.  | Igła 130 mm  |
| 9.  | Trzonek do ostrzy nr 4  |
| 10 | Nożyce z kulką 20 cm  |
| 11.  | Nożyce maunoir 115 mm |
| 12.  | Nożyce do żeber  |
| 13. | Sonda  |
| 14.  | Nóż do żeber zagięty  |
| 15.  | Dłuto 20 cm  |
| 16.  | Igła sekcyjna amputacyjna  |
| 17.  | Młotek Doyena  |
| 18.  | Podpórka pod głowę  |
| 19.  | Chochla  |
| 20.  | Dłuto czaszkowe  |
| 21.  | Środki do denynfekcji powierzchni  |
| 22.  | Środki do denynfekcji narzędzi  |
| 23.  | Jednorazowe białe kombinezony  |
| 24.  | Fartuchy flizelinowe  |
| 25.  | Fartuchy foliowe  |
| 26.  | Piła oscylacyjna do czaszki + specjalne ostrza  |

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

zawarta w Krapkowicach w dniu…………. pomiędzy:

1. Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21**,** wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000312406, NIP: 1990080635, REGON: 160213499, kapitał zakładowy: 7 698 500,00 zł, reprezentowana przez Zarząd:

**Pana Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu**

uprawnionego do jednoosobowej reprezentacji,

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM,** który oświadczana podstawie art. 4 c w zw. z art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r., poz. 1790), iż jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów powyższej ustawy,

a

1. .................................................. prowadzącym/cą działalność gospodarczą ..............................................., wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla miasta ............., Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS ........................., będącą podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT), NIP.......................... REGON.......................reprezentowaną przez:

 1. ………………………………………………………………..

 2. ………………………………………………………………..

 zwaną w dalszej treści umowy **WYKONAWCĄ**

**Wprowadzenie**

Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że zawarli umowę w dniu … na przedmiot umowy określony w … § umowy nr … Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu 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).

**§ 1**

**Definicje**

1. **Podmiot przetwarzający** – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia z Zamawiającym, zwany dalej Wykonawcą
2. **Administrator** - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach
i środkach przetwarzania danych osobowych, zwany także Zamawiającym
3. **Zbiór danych** - każdy posiadający strukturę zestaw danych o charakterze osobowym, dostępnych według określonych kryteriów, niezależnie od tego, czy zestaw ten jest rozproszony lub podzielony funkcjonalnie,
4. **Przetwarzanie danych** - jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie,
a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych,
5. **Rozporządzenie** - Rozporządzenie 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),
6. **Inny podmiot przetwarzający** - podmiot, któremu podmiot przetwarzający w imieniu administratora pod-powierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych osobowych,
7. **Umowa Główna** – umowa nr … zawarta w dniu …, której przedmiotem jest … ,
8. **Umowa** – niniejsza umowa.

**§ 2**

**Przedmiot Umowy, cel, charakter i zakres**

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie przez Zamawiającego danych osobowych do przetwarzania przez Wykonawcę.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z Umowy Głównej Wykonawca może w ramach realizacji umowy pozyskać następujące dane: Dane osobowe oraz dane dotyczące zdrowia pacjentów (np. imię nazwisko, PESEL, płeć, wiek pacjenta, data przyjęcia do szpitala, data zgonu), dane osobowe pracowników (np. imię nazwisko, prawo wykonywania zwodu, stanowisko, dane specjalizacji).
3. Wykonawca może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), po uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności lub jeśli wynika to z Umowy Głównej.
4. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w umowie zawartej przez podwykonawcę z Wykonawcą przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy i z Umowy Głównej oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Umowy głównej oraz przepisów prawa.
5. Za wszelkie szkody spowodowane nienależytym przetwarzaniem danych osobowych przez Podwykonawcę wobec Zamawiającego odpowiadać będzie bezpośrednio Wykonawca.

**§ 3**

**Czas trwania**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres obowiązywania Umowy głównej.
2. W terminie 7 dni od ustania Umowy, Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia powierzonych danych, ze wszystkich nośników, programów i aplikacji w tym również kopii, chyba, że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika z odrębnych przepisów prawa.
3. Wykonawca w terminie 7 dni od ustania Umowy zobowiązany jest do zwrotu powierzonych danych na nośnikach papierowych lub elektronicznych

**§4**

**Obowiązki i prawa**

1. Wykonawca zobowiązuje się współpracować z Zamawiającym w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia (w szczególności w zakresie informowania i przejrzystej komunikacji, dostępu do danych, obowiązku informacyjnego, prawa dostępu, prawa do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawa sprzeciwu oraz informowania o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji).
2. Wykonawca zobowiązuje się do pomocy Zamawiającego w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia (w szczególności dla bezpieczeństwa przetwarzania, zgłaszania naruszenia ochrony danych osobowych organowi nadzorczemu, zawiadamiania osoby, której dane dotyczą, o naruszeniu ochrony danych osobowych, przeprowadzania oceny skutków dla ochrony danych osobowych, konsultacji z organem nadzorczym)
3. Wykonawca zobowiązuje się do udostępnienia Zamawiającemu wszelkich informacji niezbędnych do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Wykonawcy oraz umożliwi Zamawiającemu lub audytorowi upoważnionemu przez Zamawiającego przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych.

**§5**

**Zgłaszanie incydentów**

1. Wykonawca zobowiązuje się po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych do zgłoszenia tego Zamawiającemu bez zbędnej zwłoki
2. Informacja przekazana Zamawiającemu powinna zawierać co najmniej:
3. opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy
4. opis możliwych konsekwencji naruszenia,
5. opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Wykonawcę środków
w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.

**§6**

**Deklarowane środki techniczne i organizacyjne**

1. Wykonawca gwarantuje, że każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do bezterminowego zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy,
a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym. Jednocześnie każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych.
2. Wykonawca deklaruje stosowanie środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 Rozporządzenia, jako adekwatnych do zidentyfikowanego ryzyka naruszenia praw lub wolności powierzonych danych osobowych a w szczególności:
3. pseudonimizację i szyfrowanie danych osobowych;
4. zdolność do ciągłego zapewnienia poufności, integralności, dostępności i odporności systemów i usług przetwarzania;
5. zdolność do szybkiego przywrócenia dostępności danych osobowych i dostępu do nich
w razie incydentu fizycznego lub technicznego;
6. Wykonawca zobowiązuje się za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych stosować ochronę powierzonych danych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem (zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych) oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.

**§7**

**Odpowiedzialność**

1. Wykonawca odpowiada za szkody jakie powstały wobec Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych.
2. Wykonawca po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych chyba, że przepisy prawa stanowią inaczej.
3. Wykonawca niezwłocznie zawiadomi Zamawiającego w przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, co do sposobu przetwarzania danych osobowych przez osoby, których dane dotyczą oraz w przypadku zgłoszenia zapytań lub podjęcia czynności kontrolnych przez organ nadzorujący przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych.
4. Wykonawca niezwłocznie oraz na każde żądanie informuje Zamawiającego o:
	1. wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu,
	2. wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed urzędami państwowymi, Policją lub przed sądem.
5. Wykonawca prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych zgodny z przepisami rozporządzenia.

**§8**

**Prawo kontroli**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli sposobu przetwarzania Danych Osobowych przez Wykonawcę. Kontrolę przeprowadza Inspektor Ochrony Danych Osobowych Zamawiający lub inne osoby wyznaczone przez Zamawiającego posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przetwarzania danych osobowych. Kontrola może być przeprowadza w każdym miejscu, w którym są przetwarzane dane osobowe.
2. Zamawiający powiadomi Wykonawcę o zamiarze prowadzenia kontroli z co najmniej pięciodniowym wyprzedzeniem.
3. W wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1, Zamawiający może sformułować zalecenia pokontrolne oraz określić termin ich realizacji. Wykonawca jest w szczególności zobowiązany do zastosowania się do zaleceń dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku przeprowadzonych przez Zamawiającego kontroli.
4. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Zamawiającemu na każde żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
5. W przypadku powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o naruszeniu przez Wykonawcę zobowiązań wynikających z rozporządzania, lub Umowy, Wykonawca umożliwi Zamawiającemu dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczania danych osobowych.

**§9**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa zastępuje wszelkie inne ustalenia dokonane pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym dotyczące przetwarzania danych osobowych bez względu na to, czy zostały uregulowane umową czy innym instrumentem prawnym.
2. W zakresie nieuregulowanym Umową mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym Rozporządzenia.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron

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

 **ZAMAWIAJĄCY** **WYKONAWCA**

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)