

Zapytanie ofertowe

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Działdowie ul. Leśna 1, 13-200 Działdowo ogłasza zapytanie ofertowe o wartości szacunkowej do 130.000 zł netto na obsługę prosektorium. Szczegółowe informacje zamieszczone zostały na stronie internetowej: www.spzoz-dzialdowo.pl w zakładce „przetargi”.

1. Obsługa prosektorium w okresie 12 miesięcy, tj. od 01.06.2023 r. do 31.05.2024 r. polegająca na wykonywaniu następujących czynności na rzecz zwłok pacjentów zmarłych w szpitalu „Zamawiającego” poprzez wyznaczenie osoby/osób zobowiązanej/zobowiązanych do:

- a/ odbioru zwłok z oddziałów przez 24 godz./dobę/7 dni w tygodniu na wezwanie telefoniczne;
- b/ prowadzenia rejestru przyjmowanych i wydawanych zwłok pacjentów wraz z ewidencją kart skierowania zwłok do chłodni;
- c/ należytego przygotowania zwłok poprzez ich umycie i okrycie, z zachowaniem godności należytej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania, o której mowa w ustawie z dnia 31 stycznia 1959 roku o cmentarzach i chowaniu zmarłych - czynności te nie stanowią przygotowania zwłok osoby zmarłej do pochowania;
- d/ przechowywania zwłok w chłodni do czasu ich wydania z prosektorium;
- e/ przyjmowania, przechowywania i wydawania do pochówków dziecka/płodu martwo urodzonego/poronionego;
- f/ przygotowania zwłok do autopsji i asystowanie przy sekcjach zwłok przez osobę posiadającą co najmniej wykształcenie średnie lub podstawowe i posiadającą przeszkolenie zawodowe w zakresie obsługi prosektorium – zgodnie z rozporządzeniem MZiOS z dnia 20 lipca 2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami / Dz. U, Nr 151, poz. 896 ze zm./, poz. 145 załącznika do rozporządzenia – preparator;
- g/ przechowywania preparatów do badań histopatologicznych;
- h/ osobom wykonującym sekcje zwłok należy zapewnić odzież ochronną: rękawiczki jednorazowego użycia, fartuchy, maski, czapki, gogle;
- i/ przygotowanie narzędzi sekcyjnych;
- j/ po wykonaniu czynności związanych z sekcją używane narzędzia poddać procesowi dezynfekcji środkiem o szerokim spektrum działania – zgodnie z procedurą postępowanie z narzędziami skażonymi, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy;
- k/ pomieszczenie prosektoryjne sprzątać zgodnie z procedurą, stanowiącą załącznik nr 3 do umowy;
- l/ dopilnowanie rozdziału środków transportu do przewożenia zwłok/wózki z obszaru szpitala i wózki do transportu zwłok pomiędzy szpitalem, a prosektorium.

2. Na zlecenie uprawnionych podmiotów „Wykonawca” może wykonywać odpłatnie czynności polegające na:

- a/ przygotowaniu zwłok do autopsji i asystowanie przy sekcjach zwłok;
- b/ przechowywaniu zwłok w chłodni do czasu ich wydania z prosektorium;
- c/ należytych przygotowaniu zwłok poprzez ich umycie i okrycie, z zachowaniem godności należytej osobie zmarłej, w celu ich wydania osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania.

Odpłatne czynności opisane wyżej dotyczą zwłok osób innych niż zwłoki osób zmarłych w szpitalu. Za udostępnienie pomieszczeń prosektorium dla czynności określonych w punkcie 2 ustala się miesięczny czynsz najmu za najem pomieszczeń prosektorium SPZOZ w Działdowie przy ul. Leśnej 1 / budynek szpitala / w kwocie 440,65 zł netto /słownie: czterysta czterdzieści złotych 65/100/ plus podatek VAT w wysokości 23%, łącznie 542,00 zł brutto /słownie: pięćset czterdzieści dwa złote 00/100/, płatny przez „Wykonawcę” w terminie do dnia 10-tego każdego miesiąca z góry na konto „Zamawiającego” na podstawie stosownej faktury. Czynsz najmu obejmuje opłaty eksploatacyjne związane z działalnością prosektorium.

3. Osoba z którą zostanie podpisana umowa na obsługę prosektorium będzie zobowiązana do przestrzegania wewnętrznych przepisów szpitala dotyczących funkcjonowania tej komórki organizacyjnej.

4. Ofertę na obsługę prosektorium mogą złożyć osoby fizyczne i osoby prawne.

5. Oferta winna:

- a) Zawierać dane oferenta (imię i nazwisko lub nazwa firmy, adres zamieszkania lub prowadzenia działalności).
- b) Oświadczenie o zapoznaniu się i akceptowaniu warunków zapytania ofertowego.
- c) Być podpisana przez osoby umocowane do składania oświadczeń woli i zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy oraz zawierać dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty:
 - odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, tym samym składania oświadczeń woli
 - pełnomocnictwo upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik

Belega

- pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

d) Zawierać wypełniony i podpisany formularz ofertowy.

e) Zawierać podpisane załączniki od 1 do 4.

6. Oferty należy składać w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Działdowie, ul. Leśna 1, 13-200 Działdowo (Budynek Administracji) **do dnia 25.04.2023 r. do godziny 11:00**, w kopertach z dopiskiem - „Oferta na obsługę prosektorium SPZOZ w Działdowie”.

7. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 25.04.2023 r. o godzinie 11:30** w Sekcji ds. Zamówień Publicznych SPZOZ w Działdowie.

8. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena oferty brutto (waga 100%). Zamawiający wybierze ofertę najtańszą z ofert złożonych.

9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Grażyna Gerwatowska – Pielęgniarka Epidemiologiczna tel. 23 697 22 11 wew. 276.

Zamawiający

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Działdowie
lek. med. Ireneusz Woryk

KIEROWNIK
Sekcji Zamówień Publicznych
SPZOZ w Działdowie
mgr Monika Bownik