Pułtusk, 25.11.2019 r.

OR.2600.66 .2019

**Uczestnicy postepowania**

**o udzielenie zamówienia publicznego**

 Działając w oparciu o art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843) w związku z art. 11 ust. 1,2 i 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2019r. poz. 1473), zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego w przypadkach, o których mowa w ustawie o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 3 sierpnia 1961r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz.U. Nr 39, poz. 202).

 Ww. zadanie polega na całodobowym pełnieniu usługi od poniedziałku do niedzieli włącznie, zarówno w dni wolne od pracy jak i dni świąteczne i zapewnienie dostępności numeru telefonicznego, pod którym będzie można dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności wykonania usługi. Wykonawca będzie wykonywał usługę niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 3 godzin od momentu wezwania), własnym środkiem transportu. Zamawiający zleci usługę wyłącznie w sytuacji, kiedy do wystawienia aktu zgonu i ustalenie jego przyczyny nie są zobowiązane inne osoby zgodnie z przepisami ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzenia w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny.

Wykonawca będzie otrzymywał każdorazowo po wykonaniu usługi wynagrodzenie jednostkowe określone w umowie (w formularzu oferty Wykonawca określa jednostkową ceną za wykonanie usługi; cena powinna zawierać wszystkie koszty, wydatki, opłaty i inne związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia). Cena będzie stała przez cały okres obowiązywania umowy.

O udzielnie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełni jeden z poniższych warunków:

1. posiada status podmiotu leczniczego, zgodnie z zapisami art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz. 2190, ze zm,.) i zapewni całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia,
2. jest lekarzem wykonującym działalność leczniczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz. 2190, ze zm.) i zapewni całodobowe wykonanie czynności będących przedmiotem zamówienia.

 Termin realizacji powyższej usługi: 01.01.-31.12.2020r.

 Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, przelew.

Kryterium oceny ofert – cena 100 %.

Ofertę na świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego należy składać do dnia 03.12.2019r w kancelarii Starostwa Powiatowego w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 06-100 Pułtusk. Dopuszcza się składanie ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej (skany dokumentów) na adres mailowy: kancelaria@powiatpultuski.pl lub w formie dokumentu ePUAP, odpowiednio uwierzytelnionego zgodnie z art. 20a ust. 1 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.).

O wyborze oferty i terminie podpisania umowy Wykonawca zostanie poinformowany odrębnym pismem.

W załączeniu zostaje przesłany formularz ofertowy wraz z wzorem umowy.

Starosta

/-/ Jan Zalewski

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

*Zgodnie z art. 14 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem Państwa danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Pułtusku, adres: ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 06-100 Pułtusk;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:*  *iod@powiatpultuski.pl;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu związanych z oszacowaniem wartości zamówienia oraz ewentualnym zawarciem i realizacją umowy o współpracy na podstawie. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *administrator przetwarza jedynie Państwa dane kontaktowe;*
5. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. laboratorium zewnętrznym, kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
6. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
7. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 14 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnego źródła, tj. z Internetu;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

Sprawę prowadzi:

Agnieszka Wądolna, tel (23) 306 71 15

e-mail: a.wadolna@powiatpultuski.pl

OR.2600. 66 .2019

………………………………………. ………………………………….

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

OFERTA

na świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego

 Niniejszym proponuję wykonanie usługi według następujących warunków:

Cena jednostkowa za każdorazowe wykonanie usługi.

cena netto ................................................ zł

VAT ............. % ..................................... zł

cena brutto ............................................. zł.

Zadanie zobowiązuję się zrealizować od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

Oświadczam, że:

1) zapoznałem/am się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/am konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,

2) posiadam status podmiotu leczniczego, zgodnie z zapisami art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz. 2190, ze zm,.) i zapewnię całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia /jestem lekarzem wykonującym działalność leczniczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz. 2190, ze zm.) i zapewnię całodobowe wykonanie czynności będących przedmiotem zamówienia. \*

Akceptuję warunki realizacji zamówienia określone w zapytaniu ofertowym oraz wzorzec umowy.

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

 podpis Wykonawcy

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Starostwo Powiatowe w Pułtusku, adres: ul. Marii Skłodowskiej-Curie 11, 06-100 Pułtusk;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:*  *iod@powiatpultuski.pl;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych)*;
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

*\* niepotrzebne skreślić*

OR.2600. 66 .2019

Umowa Nr …./2019- WZÓR

zawarta w dniu ……………. w Pułtusku

pomiędzy Powiatem Pułtuskim reprezentowanym przez:

Starostwo Powiatowe w Pułtusku

z siedzibą w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11

w imieniu którego działa:

1) Jana Zalewskiego – Starostę Pułtuskiego

zwanym dalej „Zamawiającym”

***a***

…………

zwanym dalej „Wykonawcą”.

 Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843) zawarta zostaje umowa o następującej treści:

**§ 1.**

Zamawiający zleca Wykonawcy dokonywanie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny w drodze oględzin zewnętrznych oraz wystawienia karty zgonu zgodnie z art. 11 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2019r. poz. 1473) osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego.

**§ 2.**

1. Czynności związane z wystawieniem karty zgonu, Wykonawca będzie realizować zgodnie z ustawą o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz.U. Nr 39, poz. 202).

2. Usługa realizowana będzie całodobowo od poniedziałku do niedzieli włącznie, zarówno w dni wolne od pracy jak i dni świąteczne.

3. Wykonawca będzie wykonywał usługę niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 3 godzin od momentu wezwania), własnym środkiem transportu.

4. Zamawiający zleci usługę wyłącznie w sytuacji, kiedy do wystawienia aktu zgonu i ustalenie jego przyczyny nie są zobowiązane inne osoby zgodnie z przepisami ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzenia w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny.

**§ 3.**

1. Wykonawca zapewnienia dostępność numeru telefonicznego, pod którym będzie można dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności wykonania usługi. O konieczności stwierdzenia zgonu lekarz zostanie powiadomiony przez funkcjonariuszy Policji.

2. Fakt powiadomienia, o którym mowa w ust. 1 zostanie udokumentowany „formularzem wykonania czynności związanych z wystawieniem karty zgonu”, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy.

**§ 4.**

1. Zamawiający zobowiązuje się do wypłaty ryczałtu w wysokości …….. zł brutto *(słownie: …….)* za jednorazowe dokonanie czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury wg poniższych danych:

Nabywca: Powiat Pułtuski, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11, 06-100 Pułtusk, NIP 568-16-18-062,

Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11, 06-100 Pułtusk.

3. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usługi i jest uprawniony do wystawienia faktury. Należność Wykonawcy z tytułu realizacji umowy płatna będzie przelewem w terminie 14 dni liczonych od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment). W przypadku wskazania przez Wykonawcę niewłaściwego rachunku bankowego w fakturze skutkującego zwrotem dokonanej płatności na rachunek Zamawiającego, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie skutki z tego wynikające w tym skutki odsetkowe z tytułu nieterminowej płatności faktur.

5. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania razem z fakturą „formularza wykonania czynności związanych z wystawieniem karty zgonu”.

**§ 5.**

1. Umowę zawiera się na okres od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

2. Strony przewidują możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

**§ 6.**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

**§ 7.**

1. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązek informacyjny względem osób fizycznych skierowanych do realizacji niniejszego zamówienia przewidziany w przepisach art. 13 i 14 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 maja 2016 r., zwane dalej „RODO”), tj. że poinformował osoby skierowane do realizacji niniejszego zamówienia, że ich dane osobowe zostaną udostępnione Zamawiającemu w celu związanym z realizacją niniejszej umowy.

2. Zamawiający oświadcza, że realizuje obowiązki Administratora Danych Osobowych określone w przepisach 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 r., dalej: RODO) oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.

3. Wykonawca zapewnia przestrzeganie zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami RODO oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.

4. Zamawiający, w trybie art. 28 RODO powierza Wykonawcy dane osobowe, tj. dane osób wyznaczonych przez Zamawiającego do realizacji niniejszej umowy, wskazanych w niniejszej umowie do przetwarzania na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.

5. Wykonawca będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy następujące rodzaje danych osobowych: dane zwykłe oraz dane dotyczące następujących kategorii osób – pracowników Zamawiającego – w postaci imion i nazwisk, numerów telefonów oraz adresów mailowych, wyłącznie ww. celu realizacji umowy.

6. Wykonawca zobowiązuje się przy przetwarzaniu danych osobowych podczas realizacji niniejszej umowy do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa, odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o którym mowa w art. 32 RODO oraz wydanych na jego podstawie krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych.

7. Wykonawca zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.

8. Wykonawca zobowiązuje się do nadania stosownych upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy oraz będzie prowadził i aktualizował rejestr.

9. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. B RODO, danych przetwarzanych w zakresie umowy, a w szczególności nieudostępniania ich innym podmiotom, także w postaci zagregowanych danych statystycznych, zarówno podczas trwania umowy, jak i po jej ustaniu.

10. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na że obowiązek taki nakłada na Wykonawcę prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Wykonawca. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Wykonawca informuje Zamawiającego o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

11. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przetwarzanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, RODO lub wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.

12. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do natychmiastowego, tj. bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin, powiadomienia Zamawiającego o próbie lub fakcie naruszenia poufności danych osobowych przetwarzanych w wyniku realizacji umowy. Zawiadomienie to powinno być dokonane w formie pisemnej lub mailowej.

13. Wykonawca na pisemne żądanie Administratora Danych Osobowych, umożliwi Zamawiającemu przeprowadzenie kontroli procesu przetwarzania i ochrony danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się, pod rygorem niezwłocznego rozwiązania umowy, do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

14. Wykonawca po zakończeniu umowy usunie wszelkie dane osobowe uzyskane na podstawie regulacji umowy oraz wszelkie ich istniejące kopie w ciągu 7 dni. Po wykonaniu zobowiązania, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Wykonawca powiadomi Zamawiającego pisemnie o fakcie usunięcia danych.

15. Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy w przypadku stwierdzenia naruszenia przez Wykonawcę warunków bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych.

**§ 8.**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 9.**

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.

**§ 10.**

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

 ***Zamawiający Wykonawca***

*Załącznik*

*do umowy Nr …/2019*

*z dnia …..2019r.*

***FORMULARZ WYKONANIA CZYNNOŚĆI***

***ZWIĄZANYCH Z WYSTAWIENIEM KARTY ZGONU***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Dzień i godzina wezwania*** | ***Osoba dokonująca wezwania***  | ***Miejsce dokonania oględzin*** | ***Czas dokonania oględzin*** | ***Podpis lekarza*** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |

Potwierdzam wykonanie powyższych czynności

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

 *(podpis funkcjonariusza Policji)*