MAZOWIECKIE CENTRUM LECZENIA CHORÓB PŁUC I GRUŹLICY W OTWOCKU

05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80

na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654 ze zmianami) oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.), **ogłasza konkurs ofert dla lekarzy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz MCLChPiG w Otwocku w zakresie:**

1. Stwierdzanie zgonów – świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza w Hospicjum MCLChPiG

**§ 1.**

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyżej wymienionych zakresach zostanie zawarta na okres **od dnia 01.08.2024 r. do dnia 31.07.2027 r**.

**§ 2.**

Szczegółowe warunki konkursu ofert dostępne są w Biurze Radcy Prawnego oraz na stronie internetowej MCLChPiG.

**§ 3.**

Oferty należy składać w kopertach zamkniętych i opatrzonych hasłem „Konkurs ofert –*Stwierdzanie zgonów*”, do dnia **31.07.2024 r.** godz. **11:00** w Sekretariacie Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **31.07.2024 r.** o godz. **12:00.**

**§ 4.**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu otwarcia ofert do godziny 15:00, a wynik zostanie ogłoszony na tablicy informacyjnej oraz na stronie internetowej MCLChPiG.

2. Konkurs przeprowadzony będzie w drodze wyboru najkorzystniejszej oferty dla ogłaszającego według oceny Komisji Konkursowej. Ocenie podlegać będzie zgłoszone przez oferenta m.in. doświadczenie, kwalifikacje, wysokość zaproponowanego wynagrodzenia z tytułu realizacji umowy oraz deklarowany wymiar pracy (ilość godzin/miesiąc).

3. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

4. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

5. Oferent ma prawo do składania środków odwoławczych dotyczących konkursu ofert zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**I.  SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na stwierdzeniu zgonu, wystawianiu karty zgonu, na podstawie przepisów ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. 2024, poz. 576), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 03 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyn (Dz.U. 1961 r. Nr 39., poz. 202) oraz zgodnie z ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego (Dz.U. 2023, poz. 1378, 1615) i rozporządzeniem Ministra Zdrowia z  dnia 23 lipca 2021 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz.U. z 2021r., poz. 1448).

2. Na uzasadnione telefoniczne wezwanie wyznaczonego pracownika Mazowieckiego Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy usługa będzie realizowana w Hospicjum prowadzonym przez MCLChPiG, niezwłocznie od otrzymania wezwania, nie dłużej niż 6 godzin od chwili wezwania.

3. W ramach usługi należy dokonać oględzin zwłok i wystawić kartę zgonu z zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z  dnia 23 lipca 2021 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz.U. z 2021r. poz. 1448). Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy osobiście, a w sytuacjach niemożności wykonania przedmiotu umowy, np. choroba, urlop, itp. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zastępstwo na czas swojej usprawiedliwionej nieobecności, tj. powierzyć wykonanie zlecenia osobie trzeciej spełniającej warunki do świadczenia usług będących przedmiotem umowy z zastrzeżeniem, że za jej działanie Wykonawca odpowiada jak za swoje działanie.

4. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia poniższe warunki:

1) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju, prowadzi działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799); a także
2) zapewni przybycie w celu wykonywania czynności będących przedmiotem zamówienia, w możliwie jak najszybszym czasie, nie później niż 6 godzin od momentu otrzymania zgłoszenia.

3) zapewni dostępność przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia (w tym dni ustawowo wolne od pracy, soboty, niedziele i święta) numeru telefonicznego, pod którym Zamawiający będzie mógł dokonywać zgłoszeń o konieczności przyjazdu (własnym środkiem transportu) na miejsce, w którym znajdują się zwłoki, celem stwierdzenia zgonu;

4) jeśli będzie to możliwe w drodze oględzin stwierdzi przyczynę zgonu i wystawi kartę zgonu.

**II. PRZEDMIOT OCENY**

Przedmiotem oceny ofert będzie:

-  jednostkowy koszt brutto za stwierdzenie zgonu, ustalenie przyczyny zgonu i wystawienie karty zgonu.

- wszelkie koszty niezbędne do wykonania usługi, w szczególności dojazdów, środków ochrony osobistej zgodnie z przepisami, usług telekomunikacyjnych itp. leżą po stronie Wykonawcy.

**III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Termin wykonania: od dnia 01.08.2024 r. do dnia 31.07.2027 r., przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia (w tym dni ustawowo wolne od pracy, soboty, niedziele i święta) wraz z całodobową dyspozycyjnością numeru telefonu, pod którym Zamawiający będzie mógł wezwać do przyjazdu na miejsce.

**IV. PŁATNOŚĆ:**

Wynagrodzeniem Wykonawcy będzie kwota stanowiąca iloczyn jednorazowych czynności faktycznie wykonanych w danym miesiącu oraz stawki brutto zaproponowanej przez Wykonawcę za realizację usługi. Należność z tytułu realizacji usługi będzie wypłacana miesięcznie w terminie 14 dni po przedłożeniu przez Wykonawcę poprawnie wystawionego rachunku lub faktury VAT wraz ze sporządzonym formularzem dotyczącym zgonów (sprawozdanie miesięczne).

**V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ORAZ MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym zgodnie ze wzorem **z załącznika nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.**

2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub składającą oświadczenie woli. Dokument upoważniający należy dołączyć do oferty.
3. Wykonawca określi cenę dla przedmiotu zamówienia, podając wartość ceny jednostkowej netto, a także wartość brutto. Przedmiotem oceny ofert będzie cena brutto za jedną zrealizowaną usługę polegającą na stwierdzeniu zgonu, ustaleniu przyczyny i wystawieniu karty zgonu. Cena musi obejmować wszystkie koszty, wydatki i inne składniki związane z realizacją zamówienia, które są i mogą być wymagane przy i w związku z jego wykonaniem.

4. Ofertę należy złożyć osobiście lub przesłać za pośrednictwem poczty w formie oryginału, w zaklejonej kopercie, opisanej „Konkurs ofert – stwierdzanie zgonu”, oznaczonej nazwą i adresem Oferenta. W przypadku przesłania oferty poprzez operatora pocztowego o zachowaniu terminu decyduje data wpływu do urzędu.

5. Osobą uprawnioną do kontaktu, w przypadku pytań do przedmiotu zamówienia jest: Marcin Bender, nr tel. 22 34 46 423.

6. Oferty częściowe jak i przesłane po terminie nie będą rozpatrywane.

7. Za kompletność oferty odpowiada Wykonawca.

8. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o dokonanym wyborze korespondencją zwrotną e-mail oraz na stronie www.otwock-szpital.pl.

**VI. WYBÓR OFERT:**

1. Ocena formalna spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie na podstawie oświadczeń i informacji podpisanych przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
2. Ważność oferty: 7 dni.

3. Szczegółowe warunki finansowania i rozliczenia zamówienia regulować będzie umowa z wyłonionym Wykonawcą usługi, zgodnie ze wzorem stanowiącym**załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.**

**VII.   UWAGI KOŃCOWE:**

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.

3. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjowania warunków i kosztów realizacji zadania.

**Umowa**

**w sprawie realizacji usługi w zakresie stwierdzenia zgonu**

zawarta w dniu ……………… w Otwocku pomiędzy:

**Mazowieckim Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy** z siedzibą w Otwocku, ul. Narutowicza 80, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Warszawie IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080790, posiadającym numer NIP 532-16-64-002, REGON 000676714

reprezentowanym przez:

**Panią Annę Kamińską – Dyrektora Naczelnego**

przy kontrasygnacie

**Pani Magdaleny Giedrojć-Juraha – Głównej Księgowej**

zwanym dalej Zamawiającym

a …………………………………………………………. z siedzibą w ……………………….,

……………………………………………………………….., zwany dalej **Wykonawcą**.

**§ 1**

Zamawiający, w oparciu o art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. 2024, poz. 576) zawiera Umowę z Wykonawcą na wykonanie czynności związanych ze stwierdzeniem zgonu i jego przyczyny oraz wystawiania kart zgonu, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz.U. 1961 r. Nr 39., poz. 202) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2021 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz.U. z 2021 r. poz. 1448). Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, których kopia stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy oraz ofertą Wykonawcy, stanowiącą **załącznik nr 2** do niniejszej umowy;

**§ 2**

Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług, o których mowa w § 1 w stosunku do osób zmarłych w …………………………………………………………….

**§ 3**

1. Zlecenia wykonania przedmiotu Umowy będą przekazywane Wykonawcy wg. Potrzeb, telefonicznie pod nr telefonu ………………………………………..
2. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia do miejsca, w którym znajdują się zwłoki, w możliwie jak najszybszym czasie od momentu otrzymania zgłoszenia, nie później niż ………. godziny od chwili wezwania.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy osobiście, a w sytuacjach niemożności wykonania przedmiotu umowy, np. choroba, urlop, itp. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zastępstwo na czas swojej usprawiedliwionej nieobecności,
tj. powierzyć wykonanie zlecenia osobie trzeciej spełniającej warunki do świadczenia usług będących przedmiotem umowy z zastrzeżeniem, że za jej działanie Wykonawca odpowiada jak za swoje działanie.
4. Wykonawca, czy też osoby go reprezentujące oraz osoby, którym powierzył wykonanie zlecenia zobowiązane są do zachowania tajemnicy wszelkich informacji, których ujawnienie byłoby sprzeczne z interesem Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się także do nieudostępniania osobom trzecim jakichkolwiek informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego chyba, że obowiązek udostępnienia informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

**§ 4**

1. Za wykonanie czynności jednorazowego stwierdzenia zgonu i wystawienia karty zgonu z określeniem przyczyny zgonu, o których mowa w § 1 i 2, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości …………… zł brutto (słownie: ……………………………………………..…).
2. Wynagrodzenie miesięczne Wykonawcy stanowić będzie iloczyn liczby czynności faktycznie wykonanych w danym miesiącu obowiązywania umowy i stawki wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1.
3. Należność z tytułu realizacji usługi będzie wypłacana miesięcznie w terminie 14 dni po przedłożeniu w terminie do 7 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni przez Wykonawcę poprawnie wystawionego rachunku lub faktury VAT wraz ze sporządzonym formularzem dotyczącym zgonów (sprawozdanie miesięczne).
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z nienależytym wykonaniem lub niewykonaniem przedmiotu umowy.

**§ 6**

1. Umowę zawiera się na czas określony od dnia ………………. 2024 r. do dnia ..................202.. r.
2. Wypowiedzenie Umowy może nastąpić przez każdą ze Stron, w formie pisemnej, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. W przypadku niewykonania lub wykonania niezgodnie z zapisami Umowy przedmiotu Umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

**§ 7**

1. Wykonawca jest zobowiązany do przetwarzania pozyskanych danych osobowych w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych – 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 (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem” RODO), w celu określonym w niniejszej Umowie oraz zgodnie z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

2. Wykonawca oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi rozporządzenia.

3. Wykonawca zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 rozporządzenia.

4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania
danych osobowych wszystkim pracownikom oraz współpracownikom, którzy będą
przetwarzali powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.

5. Wykonawca przetwarzający dane osobowe zobowiązuje się zapewnić zachowanie
w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia, przetwarzanych danych przez swoich pracowników oraz współpracowników, których upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy – zarówno w trakcie okresu trwania ich zatrudnienia w Podmiocie przetwarzającym lub trwania umowy współpracy, jak i po wygaśnięciu umów łączących tych pracowników i współpracowników z Podmiotem przetwarzającym.

6. Podmiot przetwarzający, po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, usunie wszelkie dane osobowe oraz wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający, będzie nakazywało w tym czasie przechowywanie takich danych osobowych.

**§ 8**

Ewentualne spory powstałe w związku z wykonywaniem Umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia, spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego sądu powszechnego.

**§ 9**

Osoby odpowiedzialne za nadzór i uprawnione do kontaktu w sprawach związanych z przedmiotem umowy:

Zamawiający ustanawia: …………………………………e-mail: ………………………….. ; tel. ……………………

**§ 10**

Każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę obciążony będzie karą umowną w wysokości ………... zł.

**§ 11**

1. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**