

Sejny, dnia 15.02.2022 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach ogłasza konkurs na:

- dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok

 - odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku

**I. Nazwa i adres siedziby Organizatora konkursu:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach

adres: ul. Dr Edwarda Rittlera 2, 16 – 500 Sejny

KRS 0000016297

NIP 844-17-84-785

REGON 790317340

**II. Zaproszenie do składania ofert na**

**- dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok**

**- odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku”**

Powierzchnia do wydzierżawienia: pomieszczenie główne – 27,41 m2, przedsionek – 11,69 m2, łącznie 39,10 m2

Oferta winna być sporządzona na piśmie i dostarczona w zamkniętej kopercie pod w/w adres do Sekretariatu SP ZOZ w Sejnach lub pocztą.

Na kopercie należy podać nazwę konkursu oraz adres i nazwę firmy składającej ofertę.

**III. Okres obowiązywania umowy – 3 lata**

**IV. Miejsce i sposoby uzyskiwania dodatkowych informacji w przedmiocie Konkursu oraz postanowieniach projektów umów:**

Wszelkie informacje udzielane są w siedzibie Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 700-1400, osoba upoważniona do kontaktu Paweł Buczyński, tel. 875 172 312

**V. Miejsce i termin składania ofert:**

Siedziba SP ZOZ w Sejnach, ul. Dr E. Rittlera 2, sekretariat, I piętro do dnia 21.02.2022r godziny 1200

**VI. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

Oferta winna być sporządzona na piśmie i dostarczona w zamkniętej kopercie pod w/w adres do Sekretariatu SP ZOZ w Sejnach lub pocztą do dnia 21.02.2022 r. do godz. 12:30.

Na kopercie należy podać nazwę konkursu oraz adres i nazwę firmy składającej ofertę.

Czas związania ofertą: 21 dni od daty otwarcia ofert.

**VII. Kryteria oceny ofert** **:**

Oferta wybrana zostanie w oparciu o następujące kryteria:.

1. **Cena brutto za 1 miesiąc dzierżawy pomieszczeń** przeznaczonych na przechowywanie zwłok (prosektorium) - 50 pkt

 **C max**

 **X = \_\_\_\_\_\_\_\_\_ x 50 pkt.**

 **C bad.**

 gdzie:

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

C max – najwyższa cena dzierżawy pomieszczeń przeznaczonych na przechowywanie zwłok (prosektorium) za okres 1 miesiąca ze złożonych ofert

C bad – cena dzierżawy pomieszczeń przeznaczonych na przechowywanie zwłok (prosektorium) za okres 1 miesiąca ocenianej oferty

Maksymalna liczba punktów 50 pkt.

1. **Cena brutto za 1 miesiąc usług odbioru zwłok** ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku otrzyma od Zamawiającego - 50 pkt

 **C min**

 **X = \_\_\_\_\_\_\_\_\_ x  50 pkt.**

 **C bad**

 *gdzie:*

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

Cmin – najniższa cena ze złożonych ofert

Co – cena badanej oferty

Maksymalna liczba punktów 50 pkt.

Ocena końcowa danej oferty będzie sumą punktów uzyskanych przez ofertę w zakresie powyższych kryteriów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą liczbą punktów.

**VIII. Opis warunków udziału w postępowaniu konkursowym:**

**Wykonawca zobowiązany jest:**

1. wydzierżawić pomieszczenia przyszpitalnego położonego na terenie Szpitala Powiatowego przy ul. Dr Edwarda Rittlera 2 o powierzchni 39,10 m2 na okres 3 lat,”
2. wyposażyć lokal w sprzęt niezbędny do przechowywania zwłok
3. posiadać w całym okresie trwania umowy posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności oraz okazać dokumenty potwierdzające zawarcie w/w umów i opłacenie składek,
4. nieodpłatnie przygotowywać zwłok do wydawania osobom uprawnionym,
5. nieodpłatnie przechowywać zwłok osób zmarłych w szpitalu SP ZOZ w Sejnach i Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym,
6. nieodpłatnie i sprawnie wydawać zwłok osób zmarłych w szpitalu SP ZOZ w Sejnach i Zakładzie Pielęgnacyjno - Opiekuńczym,
7. posiadać i używać wózka do przewozu zwłok, zapewnić usuwanie odpadów z wydzierżawianych pomieszczeń, w szczególności odpadów medycznych i komunalne na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami,
8. w przypadku zgonu na COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych postępowanie ze zmarłymi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym sanitarno – epidemiologicznymi i procedurami szpitalnymi,
9. zapewnić ochronę i sprzątanie wydzierżawionych pomieszczeń zapewniając zgodność stanu pomieszczeń z obowiązującymi przepisami sanitarno – epidemiologicznymi,

**Wykonawcy nie wolno do wynajmowanego lokalu przywozić i przechowywać zwłok osób zmarłych spoza Szpitala i Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego a także zabrania się reklamowania prowadzonej działalności na terenie SP ZOZ w Sejnach.**

**IX. Oferta powinna spełniać następujące wymogi:**

1. forma pisemna,
2. dokładne oznaczenie oferenta – imię i nazwisko / nazwę/ firmę/ oraz adres / siedzibę/, nr NIP, nr Regon,
3. cenę za 1 miesiąc dzierżawy pomieszczeń oraz cenę za 1 miesiąc usług odbioru zwłok - proponowaną kwotę należności podać netto, brutto oraz vat.
4. podpis osoby upoważnionej do reprezentacji oferenta,
5. dokument potwierdzający, iż osoba która podpisała ofertę jest uprawniona do reprezentacji oferenta (odpis KRS, zaświadczenie z centralnej ewidencji i informacji działalności gospodarczej, pełnomocnictwo),
6. zawierać oświadczenie oferenta o akceptacji warunków projektu umowy,
7. zawierać oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z materiałami konkursowymi oraz wszystkimi wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o konkursie.

Oferta musi być złożona w terminie określonym w ogłoszeniu do konkursu, zgodnie z zapisami pkt. V ogłoszenia.

**X. Pouczenie Zamawiającego:**

1. Zamawiający odrzuca ofertę:

 1) złożoną przez Wykonawcę po terminie;

 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;

 3) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu,

1. W przypadku gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Oferent pozostaje związany ofertą w terminie 21 dni od daty składania ofert.

**XI. Zastrzeżenia Zamawiającego:**

1. SP ZOZ w Sejnach zastrzega sobie prawo do zmiany terminów i warunków konkursu, możliwości odwołania konkursu lub zakończenia postępowania bez dokonania wyboru oferty – bez podania przyczyny.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w szczególności, gdy:
3. nie wpłynęła żadna oferta;
4. odrzucono wszystkie oferty;
5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie SP ZOZ w Sejnach, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
6. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy Dyrektor ogłasza o wyniku konkursu na stronie internetowej Szpitala oraz zawiadamiając o tym wybranego Oferenta na piśmie.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje zakończenie prac Komisji, która ulega rozwiązaniu.
8. Dyrektor SP ZOZ w Sejnach zastrzega sobie prawo swobodnej decyzji, co do podpisania umowy z wyłonionym w konkursie Wykonawcą, w przypadku odmowy podpisania umowy Wykonawcy nie służą roszczenia wobec Zamawiającego.

Załącznik nr 1

…………………………..

miejscowość, dnia

………………………………

(pieczątka firmowa oferenta)

**Formularz ofertowy**

na zadanie pod nazwą:

**„Konkurs** **na:**

**- dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok**

**- odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku”**

* 1. Dane Oferenta.

Nazwa i adres …...........................................................................................................................

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

NIP ….................................., REGON …...............................

Organ rejestrowy i nr wpisu do KRS/ewidencji działalności gospodarczej ….................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

* 1. **Proponowana cena za 1 miesiąc dzierżawy pomieszczeń przeznaczonych na przechowywanie zwłok (prosektorium)**

Wartość brutto: ………………… zł, słownie: ……………………………………………….

Podatek VAT ………..zł, słownie: ……………………………………………………………

wartość netto …………… zł, słownie: ……………………………………………………….

**Wykonawca za 1 miesiąc usług odbioru zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku otrzyma od Zamawiającego** tytułem wynagrodzenia kwotę brutto: ………………… zł, słownie: ……………………………….…………………………………………………………….

Podatek VAT ……………..zł, słownie: ………………………………………………………

wartość netto ………………. zł, słownie: …………………………………………………….

* 1. Oświadczenie oferenta o akceptacji warunków umowy (załącznik nr1).
	2. Oświadczenie oferenta o warunkach lokalowych (załącznik nr 2).
	3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, projektem umowy i akceptuję zapisy w nich zawarte bez zastrzeżeń.

………………………………………………………..

 pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentacji oferenta

Załącznik nr 2

…………………………..

miejscowość, dnia

………………………………

(pieczątka firmowa oferenta)

**Oświadczenie oferenta o warunkach lokalowych**

na zadanie pod nazwą:

**„Konkurs** **na:**

**- dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok**

**- odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku”**

Oświadczam, iż zapoznałem się z warunkami lokalowymi.

 ………………………………………………………..

 pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentacji oferenta

Załącznik nr 3

…………………………..

miejscowość, dnia

…………………………………………….

(pieczątka firmowa oferenta)

**Oświadczenie oferenta o akceptacji warunków umowy**

**na zadanie pod nazwą:**

**„Konkurs** **na:**

**- dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok**

**- odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku”**

Oferent oświadcza, że zapoznał się z treścią ogłoszenia, projektu umowy i akceptuje zapisy w nich zawarte bez zastrzeżeń.

 ………………………………………………………..

 pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentacji oferenta

 **Załącznik nr 4**

**Umowa najmu**

pomieszczeń prosektorium

Zawarta dnia ………….roku w Sejnach, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sejnach**, przy ul. Dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny, działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego nr 0000016297, NIP 844-17-84-785, Regon 7900317340, zwanym w treści umowy **Wynajmującym**

a

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

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

zwanym dalej w treści umowy Najemcą

§1.

Wynajmujący oświadcza, że jest zarządzającym budynkami Szpitala Powiatowego w Sejnach przy ul. Dr E. Rittlera 1.

§2.

Wynajmujący oddaje w najem Najemcy pomieszczenia prosektorium o powierzchni 39,10 m².

§3.

Wynajmowana powierzchnia wykorzystywana będzie przez Najemcę do świadczenia kompleksowych usług związanych z przechowywaniem zwłok pacjentów zmarłych w SP ZOZ w Sejnach oraz Zakładzie Pielęgnacyjna Opiekuńczym.

§4.

Najemca płacić będzie Wynajmującemu czynsz najmu miesięcznie w wysokości ……….. zł (słownie: …………………………) plus podatek VAT do 10 – go każdego miesiąca. Czynsz najmu pomieszczeń  obejmuje  koszty ogrzewania, energii elektrycznej, wywóz nieczystości stałych i płynnych, wody zimnej i ciepłej, odpadów medycznych oraz wyposażenia zgodnego z wykazem sprzętu (załącznik nr 1 do umowy).

§5.

W przypadku zmiany cen opłat wymienionych w §4 Wynajmujący zastrzega sobie prawo zmiany stawki czynszu.

§6.

Czynsz najmu Najemca będzie uiszczał na podstawie faktury VAT na konto Wynajmującego o numerze: **95 9359 0002 0023 3310 2000 0002**.

§7.

1. Wynajmujący zabrania Najemcy przewozu do wynajmowanego lokalu i przechowywania zwłok osób zmarłych poza terenem Szpitala i Zakładu Pielęgnacyjno Opiekuńczego SP ZOZ w Sejnach.
2. Najemca oświadcza, że posiada wózek do przewozu zwłok.
3. Wynajmowane pomieszczenia użytkowane będą przez Najemcę zgodnie z ich przeznaczeniem.
4. Najemca nie ma prawa oddawania przedmiotu najmu osobom trzecim do używania bez uzyskania pisemnej zgody Wynajmującego.

§8.

Najemca jest zobowiązany dokonywać we własnym zakresie i na własny koszt konserwacji przedmiotu najmu oraz remontów bieżących.

§9.

1. Umowa została zawarta na okres **od dnia …..2022 r. do dnia ….. 2023 r.**
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w formie zgodnego oświadczenia stron.
4. W przypadku stwierdzenia naruszenia postanowień umowy, a w szczególności wykorzystania lokalu do innych celów niż wynikające z umowy Najmca zapłaci na rzecz Wynajmującego tytułem kary umownej kwotę stanowiąca 30% rocznego czynszu najmu.
5. W przypadku stwierdzenia naruszenia postanowień umowy, a w szczególności wykorzystania lokalu do innych celów niż wynikające z umowy Wynajmujący ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§10.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§11.

Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§12.

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

Załącznik:

1. Wykaz sprzętu

**NAJEMCA WYNAJMUJĄCY**

**UMOWA**

**odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku**

**Zawarta w dniu …………. 2022 r. w Sejnach pomiędzy:**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sejnach**, ul. Dr E. Rittlera 2, 16-500 Sejny, działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego 0000016297, numer NIP 844-17-84-785, numer REGON 790317340, zwanym w treści umowy ,,**Zamawiający**”, reprezentowanym przez **…………………………………………………..**

a

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** **…………………………………………………………………………………………...……,** zwaną w treści umowy „**Wykonawca**"

w wyniku przeprowadzonego konkursu Strony ustaliły co następuje:

**§1**

Przedmiotem umowy jest odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku.

**§2**

1. Do obowiązków Wykonawcy należy:
2. nieodpłatne, godne przechowywanie zwłok nie dłużej niż 72 godziny i wydawanie zwłok osobom uprawnionym do ich odbioru i pochówku;
3. nieodpłatne umycie, ubranie zwłok z zachowaniem godności należnej osobie zmarłej w celu ich wydanie osobie uprawnionej do ich pochowania.
4. posiadać i używać wózka do przewozu zwłok, zapewnić usuwanie odpadów z wydzierżawianych pomieszczeń, w szczególności odpadów medycznych i komunalne na swój koszt zgodnie z obowiązującymi przepisami,
5. w przypadku zgonu na COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych postępowanie ze zmarłymi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym sanitarno – epidemiologicznymi i procedurami szpitalnymi,
6. zapewnić ochronę i sprzątanie wydzierżawionych pomieszczeń zapewniając zgodność stanu pomieszczeń z obowiązującymi przepisami sanitarno – epidemiologicznymi.
7. wyposażenie lokalu w sprzęt niezbędny do przechowywania zwłok
8. Zwłoki pacjenta mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny, jeżeli:
	1. Z przyczyn obiektywnych nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok pacjenta, o czym zawiadomi Wykonawcę Zamawiający;
	2. w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie albo śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok;
	3. przemawiają za tym inne ważne przyczyny, za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok pacjenta.
9. Czynności, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 nie są przygotowaniem zwłok do pochowania.
10. Czynności, o których mowa w ust. 1 i 2 wykonywane są nieodpłatnie. Pobranie jakichkolwiek opłat z tego tytułu przez Wykonawcę stanowić będzie ciężkie naruszenie warunków umowy skutkujące rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym.
11. Osobami uprawnionymi zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1947) do pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie:
12. pozostały małżonek(ka);
13. krewni zstępni;
14. krewni wstępni;
15. krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa;
16. powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.
17. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych.
18. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiążą.
19. Zwłoki niepochowane przez podmioty wymienione w ust. 1 mogą być przekazane do celów naukowych publicznej uczelni medycznej lub publicznej uczelni prowadzącej działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych. Decyzję w sprawie przekazania zwłok do celów naukowych wydaje, na wniosek uczelni, właściwy starosta.
20. Wykonawca zobowiązany jest umożliwić Zamawiającemu na każde żądanie dostęp do zwłok w celu przeprowadzenia sekcji zwłok lub oględzin lub też wydawać zwłoki.
21. Wykonawca po uzyskaniu informacji od pracownika Zamawiającego ze wskazanego miejsca w Szpitalu lub Zakładu Pielęgnacyjno Opiekuńczego SP ZOZ w Sejnach własnym transportem zawozi zwłoki i przywozi do miejsca wskazanego w przypadku konieczności wykonania sekcji zwłok.
22. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe wykonywanie umowy, zwłaszcza za godne traktowanie zwłok od momentu odbioru z miejsca wskazanego przez Zamawiającego do momentu oddania osobom uprawnionym.

**§3**

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony ………………… r. do ……………….. r.**
2. W czasie trwania umowy, każda ze stron może ją wypowiedzieć z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca.
3. W razie nie wykonania postanowień umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy za uprzednim miesięcznym okresem wypowiedzenia.
4. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w formie zgodnego oświadczenia stron.

**§4**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy w czasie trwania umowy.

2. Wykonawca oświadcza, iż posiada ubezpieczenie OC i zobowiązuje się do jego zawierania przez czas trwania umowy.

**§5**

Zamawiający może odstąpić od umowy bez wypowiedzenia w przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizacje umowy, przez co rozumie się w szczególności:

* 1. utratę przez Wykonawcę uprawnień koniecznych do prowadzenia działalności gospodarczej,
	2. przerwę nawet 1 dzień w realizacji przez Wykonawcę obowiązków wynikających z umowy uniemożliwiającą Wykonawcy wywiązanie się ze swoich zobowiązań wobec Zamawiającego,
	3. naruszenie przez Wykonawcę postanowień § 2.

**§6**

Tytułem wynagrodzenia za wykonanie usługwynikających z niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy miesięcznie kwotę w wysokości…………………zł (słownie: ………………………………….zł) plus podatek VAT, na podstawie prawidłowej faktury dostarczonej przez Wykonawcę do Zamawiającego w terminie do 30 dni od daty dostarczenia faktury na konto Wykonawcy nr ……….

**§7**

Strony będą miały prawo żądać kar umownych z następujących tytułów, w następującej wysokości:

w przypadku odstąpienia Wykonawcy od wykonania postanowień urnowy bez zgody Zamawiającego, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % wartości przedmiotu umowy obliczonego jako należne za 1 rok wynagrodzenie określone w §6 umowy;

w przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn zawinionych przez Zamawiającego, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 5 % wartości przedmiotu umowy obliczonego jako należne za 1 rok wynagrodzenie określone w §6 umowy;

w przypadku zwłoki dłuższej niż …… godzin od daty zawiadomienia wykonawcy o konieczności odbioru zwłok Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500 zł ( słownie: jeden tysiąc złotych) za każdą godzinę nieodebranych zwłok.

**§8**

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy w czasie trwania umowy.

**§9**

Kary nałożone przez właściwe organy i instytucje z tytułu nie przestrzegania przepisów sanitarno – higienicznych, prawa pracy oraz BHP ponosi Wykonawca w zakresie jego odpowiedzialności.

**§10**

Zasady najmu pomieszczeń prosektorium określa odrębna umowa najmu.

**§ 11**

Do utrzymania stałego i bezpośredniego kontaktu z Zamawiającym, Wykonawca wyznacza: ……………………………………………………………………………….............................

**§12**

Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

**§13**

* 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
	2. Ewentualne spory wynikłe w realizacji niniejszej umowy, strony będą rozstrzygać polubownie a w razie nie dojścia do ugody przez właściwy dla Zamawiającego Sąd Powszechny.

**§14**

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

**Wykonawca Zamawiający**

**REGULAMIN**

**POSTĘPOWANIA ZE ZWŁOKAMI**

**OSÓB ZMARŁYCH W SZPITALU SP ZOZ W SEJNACH**

**§ 1.**

Regulamin określa sposób postępowania szpitala ze zwłokami osoby zmarłej w szpitalu, zwanej dalej „osoba zmarłą”, w szczególności zakres czynności należących do obowiązków szpitala związanych z przygotowaniem zwłok tej osoby do wydania osobie uprawnionej do ich pochowania.

**§ 2.**

*1. Osoba wskazana w regulaminie porządkowym* zakładu opieki zdrowotnej niezwłocznie zawiadamia o śmierci osoby przebywającej w szpitalu lekarza leczącego lub lekarza dyżurnego, a także osobę uprawnioną do pochowania, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1947).

Zgodnie z Art. 10. ust. 1. w/w ustawy prawo pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie: 1) pozostały małżonek(ka), 2) krewni zstępni, 3) krewni wstępni, 4) krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa, 5) powinowaci w linii prostej do 1 stopnia. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych. Prawo pochowania zwłok osób zasłużonych wobec Państwa i społeczeństwa przysługuje organom państwowym, instytucjom i organizacjom społecznym. Prawo pochowania zwłok przysługuje również osobom, które do tego dobrowolnie się zobowiążą.

2. Zwłoki nie pochowane przez osoby, organy i instytucje wymienione w ust. 1 mogą być przekazane szkołom wyższym do celów naukowych. Decyzję o wydaniu zwłok szkołom wyższym wydaje właściwy starosta.

**§ 3.**

Lekarz, o którym mowa w § 2, po przeprowadzeniu oględzin, stwierdza zgon i jego przyczynę oraz wystawia kartę zgonu, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2021 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz.U. z 2021 r, poz. 1448)

**§ 4.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Po stwierdzeniu zgonu przez lekarza, o którym mowa w § 2, pielęgniarka wypełnia kartę skierowania zwłok do chłodni oraz zakłada na przegub dłoni osoby zmarłej identyfikator wykonany z tasiemki, płótna lub tworzywa sztucznego, po czym zwłoki wraz z kartą przewożone są do chłodni.  |
| 2.  | Karta skierowania zwłok do chłodni zawiera:

|  |  |
| --- | --- |
| 1)  | imię i nazwisko osoby zmarłej;  |
| 2)  | PESEL osoby zmarłej;  |
| 3)  | datę zgonu;  |
| 4)  | godzinę przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni;  |
| 5)  | dane i podpis pielęgniarki wypełniającej kartę.  |

 |
| 3.  | Identyfikator, o którym mowa w ust. 1, zawiera:

|  |  |
| --- | --- |
| 1)  | imię i nazwisko osoby zmarłej;  |
| 2)  | PESEL osoby zmarłej;  |
| 3)  | datę i godzinę zgonu.  |

 |
| 4.  | Zwłoki osoby zmarłej przewożone są do chłodni nie wcześniej niż po upływie dwóch godzin od czasu zgonu, wskazanego w dokumentacji medycznej.  |
| 5.  | W okresie pomiędzy stwierdzeniem zgonu, a przewiezieniem do chłodni, zwłoki osoby zmarłej są przechowywane w specjalnie przeznaczonym do tego celu pomieszczeniu, a w razie jego braku

|  |  |
| --- | --- |
| -  | w innym chłodnym miejscu, z zachowaniem godności należnej zmarłemu.  |

 |

**§ 5.**

Pielęgniarka, o której mowa w § 4, przekazuje kartę zgonu wystawioną przez lekarza do kancelarii szpitala.

**§ 6.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Zwłoki osoby zmarłej przechowuje się w chłodni nie dłużej niż 72 godziny.  |
| 2.  | Zwłoki osoby zmarłej mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny, jeżeli:

|  |  |
| --- | --- |
| 1)  | osoby uprawnione do pochowania osoby zmarłej nie mogą wcześniej pochować zwłok,  |
| 2)  | w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok.  |

 |
| 3.  | Koszty przechowywania zwłok w chłodni po upływie 72 godzin pokrywa osoba lub podmiot, o których mowa w ust. 2.  |

**§ 7.**

1. Pielęgniarka, o której mowa w § 4, **po upływie 2 godzin** od czasu zgonu przekazuje zwłoki do umieszczenia w lokalu przeznaczonym do przechowywania zwłok firmie wynajmującej to pomieszczenie.
2. Firma wynajmująca , na podstawie stosownej umowy zobowiązana jest zwłoki osoby zmarłej umyć, ubrać i wydać osobie uprawnionej do ich pochowania w stanie zapewniającym zachowanie godności należnej zmarłemu.
3. Czynności o których mowa w ust. 2 nie są przygotowaniem zwłok osoby zmarłej do pochowania.
4. Czynności o których mowa w ustępie 2 wykonywane są nieodpłatnie. Pobranie jakichkolwiek opłat z tego tytułu przez Firmę wynajmującą stanowić będzie ciężkie naruszenie obowiązków skutkujące rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym.

**§ 8.**

W razie zgonu na chorobę zakaźną, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1910).