Sejny, dnia 21.04.2015 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sejnach ogłasza**

**konkurs**

**na dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok oraz usług przygotowania zwłok osobom upoważnionym do pochówku.**

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

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:**

Zapraszamy do składania ofert na dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok oraz usług przygotowania zwłok 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 przetargu oraz postanowieniach projektu umowy:**

Wszelkie informacje udzielane są w siedzibie Wydzierżawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach 700-1400, osoba upoważniona do kontaktu Zdzisław Daniłowicz, 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 28.04.2015r 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 28.04.2015 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 wybranego dzierżawcy zostanie wyłoniona w oparciu o kryterium ceny.

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

**Dzierżawca zobowiązany jest:**

1. wydzierżawić pomieszczenia przyszpitalnego położonego na terenie Szpitala Powiatowego przy ul. Dr Edwarda Rittlera 2 o powierzchni 39,10 m2 na okres do 3 lat,”
2. 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,
3. nieodpłatnie przygotowywać zwłoki do wydawania osobom uprawnionym,
4. nieodpłatnie przechowywać zwłoki osób zmarłych w szpitalu SP ZOZ w Sejnach i Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym,
5. nieodpłatnie i sprawnie wydawać zwłoki osób zmarłych w szpitalu SP ZOZ w Sejnach i Zakładzie Pielęgnacyjno - Opiekuńczym,
6. 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,
7. zapewnić ochronę i sprzątanie wydzierżawionych pomieszczeń zapewniając zgodność stanu pomieszczeń z obowiązującymi przepisami sanitarno – epidemiologicznymi,

**Dzierżawcy nie wolno przywozić 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 - proponowaną kwotę należności za dzierżawę pomieszczeń, podaną netto i brutto,
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 o konkursu, zgodnie z zapisami pkt. V ogłoszenia.

**X. Pouczenie Wydzierżawiającego:**

1. Wydzierżawiający odrzuca ofertę:

1) złożoną przez Wydzierżawiającego 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 przetargu,

1. W przypadku gdy Wydzierżawiający 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 Wydzierżawiającego:**

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 przetargu 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 przetargu Dzierżawcą, w przypadku odmowy podpisania umowy Dzierżawcy nie służą roszczenia wobec Wydzierżawiającego.

Dyrektor SP ZOZ w Sejnach

Załącznik nr 1

…………………………..

miejscowość, dnia

………………………………

(pieczątka firmowa oferenta)

**Formularz ofertowy**

na zadanie pod nazwą:

**„Konkurs** **na dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok oraz usług przygotowania zwłok 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 dzierżawę pomieszczeń:

Wartość 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 oraz usług przygotowania zwłok 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 oraz usług przygotowania zwłok 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

**UMOWA**

**najmu lokalu w celu przechowywania zwłok osób zmarłych w Szpitalu i Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym SP ZOZ w Sejnach – projekt**

Zawarta w dniu ………. 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 REGON 790317340, zwanym w treści umowy ,,**Wynajmującym**”, reprezentowanym przez:

**Waldemara Kwaterskiego - Dyrektora**

a

…………………………………………………………………………………………………

zwanym w treści umowy „**Najemcą**" reprezentowanym przez:

……………………………………………..

w wyniku przeprowadzonego konkursu Strony ustaliły co następuje:

**§1**

1. Wynajmujący oddaje Najemcy w najem z dniem ………. 2015 r. lokal o powierzchni 39,10 m2 składający się z dwóch pomieszczeń, położony w budynku Pralni SP ZOZ w Sejnach, ul. Rittlera 1, wyposażony w instalację wodno-kanalizacyjną, c.o., i elektryczną.
2. Przedmiotowy lokal przeznaczony będzie wyłącznie do przechowywania zwłok osób zmarłych w Szpitalu SP ZOZ w Sejnach oraz Zakładzie Pielęgnacyjno – Opiekuńczym SP ZOZ w Sejnach.

**§2**

1. Do obowiązków Najemcy należy:
2. nieodpłatne, godne, przechowywanie i wydawanie zwłok osobom uprawnionym do ich odbioru i pochówku,
3. nieodpłatne umycie, ubranie zwłok i wydanie osobie uprawnionej do ich pochowania w stanie zapewniającym zachowanie godności należnej zmarłemu.
4. Czynności, o których mowa w ust. 1 nie są przygotowaniem zwłok do pochowania.
5. Czynności, o których mowa w ust. 1 wykonywane są nieodpłatnie. Pobranie jakichkolwiek opłat z tego tytułu przez Najemcę stanowić będzie ciężkie naruszenie warunków umowy skutkujące rozwiązanie umowy w trybie natychmiastowym.
6. Osobami uprawnionymi zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jedn. z 2011 r. Dz. U. Nr 118, poz. 687 ze zm.) do pochowania zwłok ludzkich ma najbliższa pozostała rodzina osoby zmarłej, a mianowicie:
7. pozostały małżonek(ka);
8. krewni zstępni;
9. krewni wstępni;
10. krewni boczni do 4 stopnia pokrewieństwa;
11. powinowaci w linii prostej do 1 stopnia.
12. Prawo pochowania zwłok osób wojskowych zmarłych w czynnej służbie wojskowej przysługuje właściwym organom wojskowym w myśl przepisów wojskowych.
13. 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.
14. 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.
15. Najemca zobowiązany jest umożliwić Wynajmującemu na każde żądanie dostęp do zwłok w celu przeprowadzenia sekcji zwłok lub oględzin lub też wydawać zwłoki.
16. Najemca nieodpłatnie po uzyskaniu informacji od pracownika Wynajmującego 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.
17. Najemca ponosi odpowiedzialność za prawidłowe wykonywanie umowy, zwłaszcza za godne traktowanie zwłok od momentu odbioru z miejsca wskazanego przez Wynajmującego do momentu oddania osobom uprawnionym.
18. Wynajmujący zabrania Najemcy przewozu do wynajmowanego lokalu i przechowywania zwłok osób zmarłych poza terenem Szpitala i Zakładu Pielęgnacyjno – Opiekuńczego SP ZOZ w Sejnach.
19. Najemca oświadcza, że posiada wózek do przewozu zwłok.

**§3**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od …….. 2015 r. do …………2018 r.
2. W czasie trwania umowy, każda ze stron może ją wypowiedzieć z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca.

**§4**

Najemca płacić będzie Wynajmującemu czynsz najmu miesięcznie w wysokości ……. zł (słownie: ………….. zł) plus podatek VAT do 10 – go każdego miesiąca.

**§5**

Wynajmującemuprzysługuje prawo rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia jeżeli Najemca zalega z zapłatą czynszu w warunkach określonych w przepisie art. 672 kodeksu cywilnego lub dopuszcza się rażącego naruszenia postanowień umowy.

**§6**

Najemca nie może zmienić przeznaczenia przedmiotu najmu ani oddać wynajmowanych pomieszczeń osobie trzeciej lub w podnajem.

**§7**

Po zakończeniu najmu Najemca obowiązany jest zwrócić lokal w stanie nie pogorszonym wynikającym z protokołu zdawczo-odbiorczego, jednakże nie ponosi odpowiedzialności za zużycie lokalu będące następstwem prawidłowego jego używania.

**§8**

Zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§9**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory powstałe na tle stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy Sąd.

**§6**

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

**Najemca Wynajmujący**

**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.**

*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 (tekst jedn. z 2011 r. Dz.U. Nr 118, poz. 687 ze zm.).

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
19 lutego 2015 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz.U. z 2015 r, poz. 231).

**§ 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 (Dz.U. Nr 153, poz. 1783 ze zm.).