



Wojewódzki Szpital
Neuropsychiatryczny
im. dr. Emila Cyrana
w Lublińcu



Jest jednostką
ochrony zdrowia
Samorządu
Województwa
Śląskiego

ul. Grunwaldzka 48
42-700 Lubliniec

tel. +48 34 3532800
+48 34 3532810
fax +48 34 3562880
sekretariat@wsnlc.pl
www.wsnlc.pl

Izba Przyjęć
tel. +48 34 3532856

DKRK.433.4.2021

Lubliniec, 30.06.2021 r.

Zapytanie ofertowe na wykonywanie sekcji zwłok

I. Nazwa i adres Udzielającego zamówienia

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu
ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec (WSN).

II. Tryb udzielania zamówienia

Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2021.711 z późn. zm.).

III. Opis przedmiotu zapytania ofertowego

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie **sekcji zwłok na rzecz WSN**, zgodnie z załącznikiem nr 1.
2. Termin realizacji: umowa zostanie zawarta na okres **24 miesięcy**.
3. Wykonywanie sekcji zwłok będzie realizowane zgodnie z umową stanowiącą załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

IV. Kryteria oceny oferty

1. Kryterium wyboru Oferenta będzie 100% cena, tj. Oferent zostanie wyłoniony w wyniku najkorzystniejszej oferty cenowej spośród ofert, które wpłyną w odpowiedzi na zapytanie ofertowe.
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający zamówienia wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia dodatkowych ofert zawierających nową cenę. Oferenci składając oferty dodatkowe nie mogą oferować cen wyższych niż w uprzednio złożonych przez nich ofertach.

V. Sposób wyboru oferty

1. Udzielający dokona oceny ofert pod względem formalnym oraz zgodnie z treścią niniejszego Zapytania ofertowego.
2. Oferta, która spełni wszystkie wymagane warunki zamówienia oraz której cena będzie najniższa, zostanie uznana za najkorzystniejszą.

VI. Oferta powinna zawierać

1. Wypełniony i podpisany formularz cenowy - załącznik nr 1.
2. Oświadczenie oferenta - załącznik nr 2.
3. Kopię polisy ubezpieczeniowej OC - zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

VII. Termin, miejsce składania ofert

1. Termin składania ofert: **do dnia 09.07.2021 roku do godz.: 15:00 (liczy się data wpływu w WSN)**.
2. Miejsce składania ofert: Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu.

PN-EN ISO 9001

ISOCERT CERTYFIKAT



Wojewódzki Szpital
Neuropsychiatryczny
im. dr. Emila Cyrana
w Lublińcu



Jest jednostką
ochrony zdrowia
Samorządu
Województwa
Śląskiego

ul. Grunwaldzka 48
42-700 Lubliniec

tel. +48 34 3532800
+48 34 3532810
fax +48 34 3562880
sekretariat@wsnlc.pl
www.wsnlc.pl

Izba Przyjęć
tel. +48 34 3532856



- Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie są zwracane do Oferenta.

W/w. dokumenty można także pobrać ze strony internetowej WSN pod adresem:
www.wsnlc.pl, w zakładce Konkursy.

VIII. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia

- Udzielający zamówienia po dokonaniu oceny nadesłanych ofert dokona oceny najkorzystniejszej oferty, co zostanie udokumentowane protokołem.
- Informacja o wyniku postępowania zostanie umieszczona na stronie www.wsnlc.pl niezwłocznie po zakończeniu procedury wyboru Przyjmującego zamówienia oraz wysłana do wszystkich Oferentów, którzy złożyli oferty.
- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny. Złożenie oferty nie stanowi podstawy do występowania z jakimikolwiek roszczeniami wobec Udzielającego zamówienia ze strony podmiotu, który złożył ofertę.
- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o złożenie, uzupełnienie, poprawienie lub wyjaśnienie oferty, jeśli uzna, że złożona oferta nie zawiera oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub dokumenty te są niekompletne lub budzą wątpliwości.

IX. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Klauzula informacyjna dla *Przyjmującego zamówienie poniżej 30 000 euro* stanowi załącznik nr 4.

X. Kontakt w sprawie zapytania ofertowego

Telefon: 034 353 28 88

E-mail: kontrakty@wsnlc.pl

XI. Załączniki do zapytania ofertowego

- Formularz cenowy - załącznik nr 1.
- Oświadczenie oferenta - załącznik nr 2.
- Projekt umowy na wykonywanie sekcji zwłok - załącznik nr 3.
- Klauzula informacyjna dla Przyjmującego zamówienie poniżej 30 000 euro – załącznik nr 4.

Niniejsze zapytanie nie jest zobowiązaniem do podpisania umowy. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do:
- odstąpienia od realizacji zamówienia,
- zmiany terminu realizacji zamówienia
bez konieczności podania przyczyny.

DYREKTOR

Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego
im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu

/-/ Beata Musialik