

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Usługi
Świadczenie usługi koronera w zakresie stwierdzania zgonu i wystawiania kart zgonu**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Gmina Miasto Mysłowice**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 276255393**1.5) Adres zamawiającego****1.5.1.) Ulica:** Powstańców 1**1.5.2.) Miejscowość:** Mysłowice**1.5.3.) Kod pocztowy:** 41-400**1.5.4.) Województwo:** śląskie**1.5.5.) Kraj:** Polska**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** l.lukowicz@um.myslowice.pl**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.myslowice.pl/>**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

https://myslowice.logintrade.net/zapytania_email,183093,e00f6641db244178c8a42f440b8939c4.html

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Ogólne usługi publiczne**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE****2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Tak**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Świadczenie usługi koronera w zakresie stwierdzania zgonu i wystawiania kart zgonu

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-ebca02b9-ecad-4d62-b457-6558d6f8b765**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00680629**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-12-31**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00263684/12/P**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.6 Świadczenie usługi koronera w zakresie stwierdzania zgonu i wystawiania kart zgonu.

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00616781

SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: ZP.271.1.17.2024.LŁ

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na stwierdzeniu zgonu, ustaleniu jego przyczyny w drodze oględzin oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie administracyjnym Miasta Mysłowice, zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. 2024, poz. 576) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzania zgonu i jego przyczyn (Dz. U. 1961.39.202).

Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Świadczenie usług będzie miało charakter incydentalny i dotyczyć będzie wyłącznie przypadków, gdy nie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, a zgon nie został stwierdzony przez upoważnione osoby wezwane do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.
- 2) Przedmiot zamówienia może być realizowany wyłącznie przez podmiot posiadający udokumentowane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia konieczne do jego wykonywania, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa lub podmiot dysponujący osobami spełniającymi wymienione warunki.
- 3) Wykonawca jest uprawniony do wykonania zadania osobiście lub za pomocą osób posiadających odpowiednie kwalifikacje, za których działania i zaniechania odpowiada jak za działania i zaniechania własne.
- 4) Zakres zamówienia obejmuje: stwierdzeniu zgonu, ustaleniu jego przyczyny w drodze oględzin oraz wystawieniu karty zgonu/karty informacji o zgonie osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie administracyjnym Miasta Mysłowice, w sytuacji, o której mowa w § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny, u osób zmarłych na terenie Miasta Mysłowice i w jego granicach administracyjnych, miejscu publicznym lub niepublicznym.
- 5) Wykonawca zadania realizuje przedmiot zamówienia po informacji telefonicznej z Miejskiego Centrum Zarządzania Kryzysowego w Mysłowicach ul. Mikołowska 50 tel. 47 851 09 40, fax 47 851 09 41.
- 6) Wykonawca zapewnia całodobową łączność telefoniczną, we wszystkie dni roku, w celu odbioru zawiadomień kierowanych przez Miejskie Centrum Zarządzania Kryzysowego w Mysłowicach o konieczności przybycia osoby uprawnionej na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.
- 7) Wykonawca lub osoby, przy pomocy których wykonywany jest przedmiot zamówienia, po otrzymaniu zgłoszenia, zobowiązani są do przybycia we własnym zakresie na miejsce zdarzenia, bez zbędnej zwłoki, do 6 godzin od otrzymania wezwania, celem realizacji zadania.
- 8) Zamawiający szacuje, że miesięczna liczba wystawianych kart zgonu/kart informacji o zgonie osobom zmarłym, po ustaleniu przyczyny zgonu w sytuacji, o której mowa w § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny, u osób zmarłych na terenie Miasta Mysłowice oraz w jego granicach administracyjnych, miejscu publicznym lub niepublicznym wynosi średnio około 20 zdarzeń.

4.5.3.) Główny kod CPV: 85121100-4 - Ogólne usługi lekarskie

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

SEKCJA VI OFERTY

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 2

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 2

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 1

- 6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 540,00 PLN
- 6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 861,00 PLN
- 6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 540,00 PLN
- 6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie
- 6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

- 7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie
- 7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mikro przedsiębiorca
- 7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:
- 7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: TOMASZ WŁODARCZYK INDYWIDUALNA PRAKTYKA LEKARSKA
- 7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6252071735
- 7.3.3) Ulica: Franciszka Żwirki i Stanisława Wigury, nr 23
- 7.3.4) Miejscowość: Czeladź
- 7.3.5) Kod pocztowy: 41-250
- 7.3.6.) Województwo: śląskie
- 7.3.7.) Kraj: Polska
- 7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

SEKCJA VIII UMOWA

- 8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-12-31
- 8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 225000,00 PLN
- 8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
Od 2025-01-01 do 2025-12-31