*Golub-Dobrzyń, dn. 01.08.2019 r.*

*ORS.7031.5.2019.KP*

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**na wykonanie zamówienia o wartości netto nie przekraczającej kwoty 30.000 euro**

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO**

Powiat Golubsko-Dobrzyński, ul. Plac Tysiąclecia 25 , 87-400 Golub-Dobrzyń

1. **Tryb postępowania: ZAPYTANIE OFERTOWE.**
2. **Przedmiot zamówienia „Przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego”.**

Przedmiotem zamówienia jest usługa przewozu zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego
do najbliższego szpitala posiadającego prosektorium, w którym przeprowadzona zostanie sekcja zwłok w celu ustalenia przyczyny zgonu, wskazanego przez Prokuratora Rejonowego w Golubiu-Dobrzyniu lub Komendę Powiatową Policji
w Golubiu-Dobrzyniu. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa tj. dojazd do miejsca zdarzenia, załadunek na miejscu zdarzenia, wyładunek w miejscu wskazanym, transport, postój, oczekiwanie, dezynfekcja karawanu. Wykonawca zabezpieczy worki na zwłoki, rękawiczki i inne niezbędne akcesoria potrzebne
do prawidłowego wykonania zamówienia. Przewóz zwłok i szczątków ludzkich musi odbywać się w warunkach zapewniających odpowiednie sanitarne i techniczne bezpieczeństwo przewozu, ochronę życia i zdrowia ludzi oraz poszanowanie zwłok

i szczątków ludzkich. Rozpoczęcie świadczenia usługi (przysłanie samochodu wraz
z obsługą) oraz transport zwłok z miejsca zdarzenia do miejsca wskazanego należy rozpocząć niezwłocznie na każde wezwanie osób uprawnionych (Prokuratury Rejonowej w Golubiu-Dobrzyniu, Komendy Powiatowej Policji w Golubiu-Dobrzyniu) jednak nie później niż w ciągu l godziny od momentu wezwania.
Do przewozu zwłok i szczątków ludzkich transportem drogowym mogą być wykorzystywane wyłącznie pojazdy spełniające wymogi określone w § 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. z 2007 r. Nr 249, poz. 1866):

* 1. Środek transportu drogowego przeznaczony do przewozu zwłok i szczątków ludzkich powinien spełniać następujące wymagania techniczne i sanitarne:
		1. być trwale oznakowany w sposób wskazujący na jego przeznaczenie,
		2. posiadać kabinę kierowcy odizolowaną od części przeznaczonej na umieszczenie zwłok albo szczątków ludzkich,
		3. posiadać zabezpieczenie przed przesuwaniem się trumny lub pojemnika na zwłoki albo szczątki ludzkie podczas przewozu,
		4. posiadać podłogę w części przeznaczonej na umieszczenie trumny lub pojemnika na zwłoki albo szczątki ludzkie, wykonaną z materiałów łatwo zmywalnych i odpornych na działanie środków dezynfekujących,
		5. posiadać wydzielone miejsce na przechowywanie środków dezynfekcyjnych, sprzętu myjąco-czyszczącego oraz jednorazowych rękawic ochronnych.
	2. Nie dopuszcza się montażu miejsc siedzących w części przeznaczonej na umieszczenie zwłok albo szczątków ludzkich.
	3. Po każdorazowym przewiezieniu zwłok albo szczątków ludzkich należy przeprowadzić dezynfekcję środka transportu w części przeznaczonej na ich umieszczenie.
	4. Do dezynfekcji należy stosować preparaty o działaniu bakteriobójczym, wirusobójczym i grzybobójczym.
	5. Zabrania się zewnętrznego mycia środka transportu drogowego przeznaczonego do przewozu zwłok i szczątków ludzkich w miejscach przypadkowych oraz prowizorycznie zorganizowanych myjniach.
	6. Środek transportu drogowego powinien być zarejestrowany jako pojazd specjalny zgodnie z przepisami o ruchu drogowym.
1. **Wymagania związane z wykonaniem zamówienia:**

Termin wykonania zamówienia: **od dnia 17.09.2019 r. do dnia 17.09.2021 r.**

1. **Opis sposobu obliczania ceny:**
2. przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie kryterium ceny – waga 100%, przy spełnieniu wszystkich wymaganych warunków

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kryterium  | Waga  |
| **Cena**  | **100,00 %**  |

Nazwa kryterium: **cena**

CC - liczba punktów uzyskanych w kryterium „cena” (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku), obliczona wg wzoru:

 Comin

**CC**= ( ------------------- x 10 pkt) x Wc

 Cobad

sposób oceny:

Comin – najniższa oferowana cena brutto

Cobad – cena ofertowa brutto badanej oferty

Wc – waga kryterium oceny – **100 %**

Ofertą najkorzystniejszą jest oferta z największą liczbą punktów.

Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania otrzyma maksymalna liczbę punktów. Pozostałym ofertom wypełniającym wymagalne kryteria przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

- Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów podczas oceny w oparciu o ustanowione kryteria.

- Zamawiający będzie dokonywał oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie złożonych dokumentów i oświadczeń zgodnie z regułą spełnia/nie spełnia.

- Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie oceniona, jako najkorzystniejsza w oparciu o podane powyżej kryteria wyboru i którego oferta odpowiada wszystkim przedstawionym w niniejszym SIWZ wymaganiom.

- Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

- Nie złożenie oferty dodatkowej będzie traktowane jak podtrzymanie ceny zawartej w ofercie pierwotnej.

- Stwierdzenie przez Zamawiającego podania informacji nieprawdziwych mających wpływ na wynik prowadzonego postępowania spowoduje wykluczenie Wykonawcy.

- Komisja przetargowa w oparciu o przyjęte kryteria oceny dokona wyboru najkorzystniejszej, niepodlegającej odrzuceniu i zaproponuje jej wybór do realizacji zamówienia.

1. **Miejsce i termin składania ofert:**Ofertę należy złożyć za pomocą platformy elektronicznej OpenNexus. w nieprzekraczalnym terminie do 13 sierpnia 2019r., godz. 11:00.
2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
3. Otwarcie ofert nastąpi w Starostwie Powiatowym w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Plac 1000-Lecia 25, 87-400 Golub-Dobrzyń, Biuro S5, w dniu 13 sierpnia 2019 r. o godz. 11:05.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający przekaże zebranym informację o wysokości kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
5. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi bezpośrednio po odczytaniu ww. informacji. Po otwarciu ofert przekazane zastaną następujące informacje, m.in. nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, cena, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności.
6. W przypadku dokonania wyboru przez Zamawiającego oferty Wykonawcy, udzielenie zamówienia wybranemu Wykonawcy nastąpi na podstawie umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a wybranym Wykonawcą.
7. W przypadku gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy jeżeli będzie ona niezgodna z treścią niniejszego zaproszenia do składania ofert.
9. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany warunków zamówienia przed upływem terminu do składania ofert.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie postępowania bez podania przyczyn i bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych z tego tytułu.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert – na każdym etapie postępowania bez podania przyczyn i bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych z tego tytułu.
12. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia, jeżeli zajdzie, co najmniej jedna z przesłanek określonych w art. 93 ustawy Pzp.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. Wykonawcy z tego tytułu nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
14. Wybór oferty w niniejszym postępowaniu nie stanowi zobowiązania do zawarcia umowy.
15. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w formie elektronicznej na platformie OpenNexus, służącej powiatowi golubsko-dobrzyńskiemu i podległym jednostkom organizacyjnym do przeprowadzania postępowań o zamówienia publiczne poniżej kwoty 30 000 euro netto.
16. O ile to możliwe należy całą korespondencję w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzić za pomocą platformy OpenNexus.
17. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania;
18. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z Wykonawcami.
19. Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami: Kinga Pasternak – telefon 56 683 53 80/81.
20. W sytuacji błędnego działania platformy lub nie możliwości złożenia oferty przez Wykonawcę za pomocą platformy dopuszcza się przesłanie oferty do Zamawiającego w wersji elektronicznej do administratora jednostki na platformie na maila: m.nowak@golub-dobrzyn.com.pl, który niezwłocznie doda ją w imieniu Wykonawcy na platformie. Oferta taka musi wpłynąć w terminie składania ofert.
21. Oferty, które wpłyną po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

**OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW**

1. Wykonawca składa:

1.1. Formularz ofertowy elektroniczny na platformie OpenNexus,

1.2. Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Pzp dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 1,

1.3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12-23 Pzp, Wykonawcy składają następujące dokumenty:

1.3.1. Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, którego treść zawarto w załączniku nr 2;

1.3.2. Oświadczenie w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy – załącznik nr 2;

1.4. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych (art. 22a ustawy PZP). Zapisy art. 22a ust. od 2 do 6 ustawy PZP stosuje się. Wykonawca w takim przypadku zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1 art. 25a ustawy Pzp.

1.5. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnienie warunków, polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawia w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w ust. 1.3-1.4.

1.6. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust.5 pkt. 1 ustawy PZP.

*ORS.7031.5.2019.KP* **Załącznik nr 1**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Powiat Golubsko-Dobrzyński

Ul.Plac 1000-lecia 25

87-400 Golub-Dobrzyń

#### **OŚWIADCZENIE**

#### **o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne**

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy …………………………......................

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

oświadczam, że spełniam/y następujące warunki:

* jestem uprawniony do wykonywania określonej działalności lub czynności zgodnie z wymaganiami ustaw,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
* nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

 …………………………

 (podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania firmy)

*ORS.7031.5.2019.KP* **Załącznik nr 2**

Powiat Golubsko-Dobrzyński

Ul. Plac 1000-Lecia 25

87-400 Golub-Dobrzyń

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.:**„Przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie Powiatu Golubsko-Dobrzyńskiego”** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*