



**Powiat Koszaliński**

www.powiat.koszalin.pl

Koszalin, dnia 19.06.2026 r.

## **Zapytanie ofertowe**

Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) oraz zgodnie z Uchwałą nr 279/2020 Zarządu Powiatu w Koszalinie z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia zasad wykonywania zamówień publicznych w Starostwie Powiatowym w Koszalinie

**Powiat Koszaliński**  
**ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin**

zaprasza do złożenia oferty cenowej dla zamówienia  
**wykonanie czynności polegających na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny po przeprowadzeniu oględzin zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1590 ze zm.)  
na terenie powiatu koszalińskiego tj. gmin: Będzino, Biesiekierz, Bobolice, Manowo, Mielno, Polanów, Sianów, Świeszyno  
- zgodnie z zapisami ujętymi w załączonym wzorze umowy**

**STAROSTA**  
  
**Tomasz Tesmer**

**WICESTAROSTA**  
  
**Agnieszka Ławrynowicz**

## I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Na podstawie art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U.2025 r. poz. 1590 ze zm.); zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. z 1961 r. Nr 39 poz. 202) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2023 r. (Dz. U. 2023 poz. 2734) w sprawie wzoru karty zgonu, zapraszamy do złożenia pisemnych ofert na realizację zadania, polegającego na:

**wykonaniu czynności polegających na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny po przeprowadzeniu oględzin zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1590 ze zm.) na terenie powiatu koszalińskiego tj. gmin: Będzino, Biesiekierz, Bobolice, Manowo, Mielno, Polanów, Sianów, Świeszyno – zgodnie z zapisami załączonego wzoru umowy.**

## II. ISTOTNE WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Warunki przystąpienia do świadczenia usługi – zapisy ujęte w załączonym wzorze umowy.

2. Na uzasadnione telefoniczne zgłoszenie zgonu przez Zamawiającego, prokuratora lub organ Policji, usługa będzie realizowana w granicach administracyjnych powiatu koszalińskiego, tj. gmin: Będzino, Biesiekierz, Bobolice, Manowo, Mielno, Polanów, Sianów, Świeszyno.

3. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

1) posiada status podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450) i zapewni całodobowy dyżur lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem zamówienia; lub

2) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju, prowadzi działalność leczniczą, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799);

3) zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia;

4) zapewni dostępność numeru telefonu, pod którym na uzasadnione (zapisy ujęte we wzorze umowy) zgłoszenie zgonu przez Zamawiającego, prokuratora lub organ Policji, przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia (w tym dni wolne od pracy, niedziele i święta), dokonywane będą zgłoszenia o konieczności przyjazdu (własnym środkiem transportu) na wskazane na terenie powiatu koszalińskiego miejsce, w którym znajdują się zwłoki, celem stwierdzenia zgonu i jego przyczyny, wystawienia karty zgonu.

## III. PRZEDMIOT OCENY

Przedmiotem oceny ofert będzie:

1) jednostkowy koszt brutto za realizację czynności, o których mowa we wzorze umowy. Cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych, tj. z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku;

- 2) zaoferowana cena powinna uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym koszty dojazdu,
- 3) cena musi być stała w okresie trwania umowy,
- 4) rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej (PLN),
- 5) spełnienie warunków określonych w rozdziale II zapytania.

#### **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Termin wykonania: **od dnia zawarcia umowy do 31.12.2026 r.**

#### **V. PŁATNOŚĆ:**

1. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie zgodnie z zapisami § 5 załączonego wzoru umowy.
2. Zamawiający nie wyraża zgody na płatność zaliczkową.

#### **VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA ORAZ MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym zgodnie z załączonym wzorem.
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub składającą oświadczenie woli. Dokument upoważniający należy dołączyć do oferty (kopie podpisanych dokumentów, należy zatwierdzać za zgodność z oryginałem).
3. Wykonawca określi cenę dla przedmiotu zamówienia, podając wartość ceny jednostkowej netto, brutto, a także wartość końcową brutto z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) niezbędnych do właściwej realizacji zamówienia.
4. Do oferty należy dołączyć:
  - a) kserokopię aktualnego odpisu z rejestru lub odpowiednio wyciągu z ewidencji lub innych dokumentów potwierdzających status prawny podmiotu wykonującego działalność leczniczą i umocowanie osób go reprezentujących – jeżeli dotyczy;
  - b) podpisaną przez Wykonawcę listę lekarzy (imię i nazwisko) wraz z podaniem dla każdego lekarza - numeru aktualnego prawa wykonywania zawodu.
5. Ofertę należy:
  - podpisać i przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej załączając do wiadomości wymagane załączniki (skan), które należy zatwierdzić za zgodność z oryginałem na adres e-mail:  
**agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl,**  
**w nieprzekraczalnym terminie do dnia 03.07.2026 r.**
6. Osobą uprawnioną do kontaktu, w przypadku pytań do przedmiotu zamówienia jest: Agnieszka Kulesza, Główny Specjalista, Biuro Organizacyjno – Społeczne Starostwa Powiatowego w Koszalinie.

Zapytania kierować należy wyłącznie drogą pisemną – elektroniczną na adres: [agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl](mailto:agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl), do dnia 26.06.2026 r. Zapytania, które wpłyną po tym terminie nie będą rozpatrywane.

7. Oferty częściowe jak i przesłane po terminie nie będą rozpatrywane.

8. Za kompletność oferty odpowiada Wykonawca.

9. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o dokonanych wyborze korespondencją zwrotną e-mail.

#### **VII. DODATKOWE INFORMACJE:**

1. Ważność oferty: 30 dni. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu związania z ofertą, po uprzednim powiadomieniu Oferentów korespondencją e-mail.

2. Forma zlecenia: umowa

#### **VIII. UWAGI KOŃCOWE:**

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Powiatu Koszalińskiego do zawarcia umowy. Powiat Koszaliński może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.