



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji

Sosnowiec, 12.05.2026 r.



LL-C  
Certification  
ISO 9001

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE-WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII  
GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD  
NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

### Zaproszenie do składania ofert

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji zaprasza do składania ofert na:

**USŁUGĘ ODBIORU, TRANSPORTU I PRZECHOWYWANIA ZWŁOK OSÓB ZMARŁYCH W SOSNOWIECKIM SZPITALU MIEJSKIM SP. Z O.O. W RESTRUKTURYZACJI, CELEM ICH WYDANIA OSOBOM UPRAWNIONYM DO POCHOWANIA, PRZEPROWADZANIA NA WNIOSEK SZPITALA BADAŃ POŚMIERTNYCH ORAZ BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH.**

#### I. Opis przedmiotu zamówienia, warunki dotyczące przedmiotu i realizacji zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług w zakresie:

1. odbioru, transportu, przechowywania zwłok,
2. przygotowywania zwłok do wydania oraz ich wydania podmiotom uprawnionym do pochówku,
3. udostępnienie pomieszczenia do przeprowadzenia sekcji zwłok, udostępnienie urządzeń i pomocy fachowej do przeprowadzenia sekcji oraz przeprowadzenie sekcji i wykonanie w koniecznym zakresie badań histopatologicznych zwłok osób zmarłych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim Sp. z o. o. w restrukturyzacji z siedzibą w Sosnowcu z uwzględnieniem postanowień rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.

1.1 Usługa odbioru zwłok realizowana będzie z jednostek i komórek organizacyjnych Zamawiającego mieszczących się w obiektach przy ul. Szpitalnej 1 i przy ul. Emila Zegadłowicza 3 w Sosnowcu.

1.2 Zamawiający wymaga, aby pomieszczenia, z których osoby uprawnione będą mogły odebrać zwłoki, zlokalizowane były w odległości nie większej niż 15 km od obiektu Szpitala przy ul. Emila Zegadłowicza 3.

1.3 Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował minimum 10 miejscami do przechowywania zwłok ludzkich.

1.4 Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewniał w ramach usługi pojazdy samochodowe tzw. specjalne pogrzebowe, przeznaczone w ilości umożliwiającej należyte wykonanie usługi, co najmniej 4 szt.



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji



LL-C  
Certification  
ISO 9001

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE-WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII  
GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD  
NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

1.5 Wykonawca składa oświadczenia wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** oraz **załącznik nr 4** do Formularza Oferty.

1.6. W przypadku udziału Podwykonawców w realizacji zamówienia stanowiącego przedmiot zamówienia objętego niniejszym postępowaniem Podwykonawca składa oświadczenie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do Formularza Oferty,

**II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: przez okres 12 miesięcy, z zastrzeżeniem rozpoczęcia świadczenia usług nie później niż 4 dni od dnia zawarcia umowy.**

Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu realizacji umowy (jednak nie dłużej niż o dwa miesiące) jeżeli nie zostanie wyczerpana wartość umowy.

**III. Miejsce:** Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o. o. w restrukturyzacji ul. Szpitalna 1 oraz ul. Emila Zegadłowicza 3.

**IV. Termin płatności:** do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku w przypadku osoby nie będącej płatnikiem VAT.

**V. Termin, miejsce i warunki składania ofert:** oferty należy składać w formie:

- pisemnej na druku **Formularz oferty wraz z załącznikami (nr 1-5)** w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem:

**„Oferta na usługę odbioru, transportu i przechowywania zwłok osób zmarłych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o. o. w restrukturyzacji”.**

**Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Szpitala (II piętro, w budynku C przy ul. Emila Zegadłowicza 3)**

**lub przesłać pocztą pod adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o. o. w restrukturyzacji ul. Zegadłowicza 3**

lub

- elektronicznej na druku **Formularz oferty wraz z załącznikami (nr 1-5)** na adres e-mail Szpitala: [biurozarzadu@szpital.sosnowiec.pl](mailto:biurozarzadu@szpital.sosnowiec.pl) - oferta winna być podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta, pod rygorem nieważności.



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE-WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII  
GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD  
NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

**KIEROWNIK  
BIURA ZARZĄDU**  
*Magdalena Mindur*

radca prawny

*Róża Lewko*

Termin składania ofert upływa dnia 21.05.2026 r. do godz. 13.00

Otwarcie ofert nastąpi 21.05.2026 r. o godzinie 13.30. w Biurze Zarządu (budynek A, II piętro) Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o. w restrukturyzacji ul. Emila Zegadłowicza 3. Otwarcie ofert jest jawne.

**VI. Termin związania ofertą** wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**VII. Kryteria oceny ofert:** o wyborze oferty decydować będzie cena całkowita brutto (przy spełnieniu wszystkich przedstawionych warunków).

Zamawiający przekaze oświadczenie o przyjęciu oferty wybranemu Wykonawcy. Złożona oferta może podlegać negocjacom.

Niniejsze zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia postępowania bez podania przyczyn.**

Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest Magdalena Mindur - Biuro Zarządu tel. 32/ 41 30 321.

**PREZES ZARZĄDU**

*Aneta Kawka*

**CZŁONEK ZARZĄDU**

*Krzysztof Lehnort*

*Krzysztof Lehnort*

**Załączniki:**

**Formularz Oferty wraz z załącznikami:**

- załącznik nr 1 - formularz asortymentowo-cenowy
- załącznik nr 2- Oświadczenie Wykonawcy
- załącznik nr 3 - Oświadczenie Podwykonawcy\*
- załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy -- DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA
- załącznik nr 5 - Wzór umowy - zaparafowany przez Wykonawcę



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji



LL-C  
Certification  
ISO 9001

### Klauzula Informacyjna dotycząca prowadzonego zaproszenia do składania ofert.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o. o. w restrukturyzacji, 41-200 Sosnowiec ul. Emila Zegadłowicza 3  
e-mail: [sekretariat@szpital.sosnowiec.pl](mailto:sekretariat@szpital.sosnowiec.pl), centrala tel. 32/ 41-30-100.

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych Osobowych e-mail [iodo@szpital.sosnowiec.pl](mailto:iodo@szpital.sosnowiec.pl)

Podanie danych osobowych w Ofercie jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia zapytania ofertowego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w prowadzonym zapytaniu ofertowym. Dane wykraczające poza zakres obowiązkowy, takie jak numer telefonu lub adres e-mail, podawane są dobrowolnie i służą do kontaktu w celu przeprowadzenia negocjacji, ustalenia terminów, itp.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO). Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przekazanych nam w ofercie danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia okresu związania ofertą, w przypadku nie zawarcia umowy, czyli przez 30 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego i może być na jego prośbę przedłużany.

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w ofercie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE-WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII  
GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD  
NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

radca  
Ryszard