

Dąbrowa Górnicza, 07-12-2023 r.

WPS-I.8023.6.6.2023.MJ

OGŁOSZENIE

Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza przyjmuje zgłoszenia od lekarzy zainteresowanych świadczeniem usługi polegającej na stwierdzaniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Dąbrowa Górnicza w 2024 r.

Usługa dotyczy jedynie przypadków, gdy funkcjonariusz Policji będący w miejscu, w którym znajdują się zwłoki nie będzie mógł ustalić lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie, zobowiązanego do ustalenia zgonu i jego przyczyn zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 887, z późn. zm.).

Zadanie to może wypełniać lekarz, który ma prawo wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma pełną zdolność do czynności prawnych i nie był skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe oraz prowadzi praktykę lekarską umożliwiającą realizację tego zadania.

Lekarz, który podejmie się świadczenia usługi będzie zobowiązany do zapewnienia:

- 1) całodobowego dyżuru, również w dni wolne od pracy i święta,
- 2) wykonania następujących czynności:
 - dokonania oględzin zwłok i jeśli będzie to możliwe, ustalenia przyczyny zgonu,
 - wystawienia karty zgonu, zgodnie z aktualnie obowiązującym wzorem,
- 3) dostępności do numeru telefonu, pod którym funkcjonariusz Policji z Dąbrowy Górniczej będzie mógł dokonać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.

Lekarz zobowiązany jest do przybycia na miejsce, w którym znajdują się zwłoki w ciągu dwóch godzin od momentu otrzymania telefonicznego zgłoszenia.

Termin realizacji usługi **od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**

Zgłoszenie należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie: **do 15.12.2023. r. do 13:00** w formie pisemnej z dopiskiem „KORONER”:

- a) osobiście w siedzibie Urzędu Miejskiego w Dąbrowie Górniczej: 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21
lub
- b) przesłać na adres: Urząd Miejski w Dąbrowie Górniczej, Wydział Polityki Społecznej, Mieszkaniowej i Zdrowia, 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21
lub
- c) przesłać w wersji elektronicznej na adres e-mail: mslomiany@dg.pl w tytule wpisując: „KORONER”.

Decyduje data wpływu zgłoszenia do Urzędu Miejskiego.

Do zgłoszenia należy dołączyć następujące dokumenty:

- a) załącznik nr 2 - wypełniony i podpisany druk „ZGŁOSZENIE”,
- b) załącznik nr 3 – wypełniony i podpisany druk „OŚWIADCZENIE”.

Ogłaszający zastrzega, że bez podania przyczyny, może nie dokonać wyboru lekarza spośród tych, którzy złożyli zgłoszenie.

Prezydent Miasta

Marcin Bazylak

Załączniki:

- 1. załącznik nr 1 - druk „Klauzula RODO”,
- 2. załącznik nr 2 - druk „ZGŁOSZENIE”,
- 3. załącznik nr 3 - druk „OŚWIADCZENIE”

Kierownik
Referatu Profilaktyki i Promocji Zdrowia
Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia

Marcin Stomilny

06.12.2023

Naczelnik
Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia

Natalia Wierzelewska

II Zastępca
Prezydenta Miasta

Bożena Potoczna

Klauzula informacyjna (art. 13 RODO)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.03), (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwane dalej: RODO) informuję, że:

- 1 Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Dąbrowa Górnicza z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej, przy ul. Granicznej 21, tel.: (32) 295 67 00, e-mail: um@dg.pl.;
- 2 Administrator wyznaczył w Urzędzie Miejskim Inspektora Ochrony Danych: Pana Rafała Stańko, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:
 - a) pod adresem poczty elektronicznej iodo@dg.pl,
 - b) pisemnie na adres siedziby Administratora,
 - c) telefonicznie pod nr tel. (32) 295 68 25.;
- 3 Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w celu realizacji ustawowych zadań Gminy Dąbrowa Górnicza – miasta na prawach powiatu, wynikających z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 887, z późn. zm.);
- 4 Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym na podstawie odrębnych przepisów prawa przysługuje prawo kontroli, jak również osoby lub podmioty którym dane zostaną udostępnione w oparciu o przepisy ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r. poz. 902).;
- 5 Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz

MM

instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych chyba, że przepisy szczególne stanowią inaczej.;

- 6 „Polityka praw i wolności” obowiązująca w Urzędzie Miejskim w Dąbrowie Górniczej zakłada prawo do: dostępu do treści swoich danych i ich poprawienia, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody na przetwarzanie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania. Pani/Pana prawa mogą zostać ograniczone zgodnie z przepisami RODO. Pani/Pana prawa na wniosek zrealizuje Administrator danych.;
- 7 Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.;
- 8 Podanie przez Panią/Pana danych osobowych może być wymogiem ustawowym, umownym lub warunkiem zawarcia umowy. Jeżeli nie poda Pani/Pan danych nie będziemy mogli zrealizować zadania ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa albo nie będziemy mogli zrealizować lub podpisać umowy.;
- 9 Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji w tym profilowaniu.

Kierownik
Referatu Profilaktyki i Promocji Zdrowia
Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia
Marcin Słomiany
06.12.2023

Naczelnik
Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia
Natalia Wierzelewska

II Zastępca
Prezydenta Miasta
Bożena B...

ZGŁOSZENIE**I. Dane Zgłaszającego:**

- 1) Nazwa praktyki lekarskiej
- 2) Adres praktyki lekarskiej
- 3) Nr telefonu kontaktowego
- 4) Adres e-mail
- 5) NIP praktyki lekarskiej
- 6) REGON praktyki lekarskiej
- 7) Nr konta

II. Niniejszym składam zgłoszenie na realizację usługi w zakresie stwierdzania zgonu osób zmarłych w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Dąbrowa Górnicza w 2024 r. w przypadku gdy funkcjonariusz Policji będący w miejscu, w którym znajdują się zwłoki nie będzie mógł ustalić lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie zobowiązanego do ustalenia zgonu i jego przyczyny zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 887, z późn. zm.).

III. Proponuję wykonanie usługi zgodnie z poniższą ceną:*

1. Cena za realizację jednej usługi, tj. na uzasadnione telefoniczne wezwanie funkcjonariusza Policji niezwłoczne podjęcie następujących czynności: dokonanie nie później niż w ciągu dwóch godzin od momentu otrzymania telefonicznego zgłoszenia oględzin zwłok i jeśli będzie to możliwe, ustalenie przyczyny zgonu, wystawienie karty zgonu zgodnie z aktualnie obowiązującym wzorem:

Netto: PLN,
słownie netto:
plus % podatku VAT = PLN
słownie VAT:
Brutto: PLN,
słownie brutto:

albo

2. Proponuję wykonanie usługi w okresie 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r. za wynagrodzeniem:

.....
.....
.....
.....

** Należy wskazać jeden z wariantów. W przypadku wyboru pkt 2 proszę podać wysokość wynagrodzenia i sposób jego ustalenia.*

IV. Termin realizacji usługi:

Deklaruję realizację usługi od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2024 r.

MM

V. Termin związania zgłoszeniem:

Oświadczam, że pozostaję związany niniejszym zgłoszeniem do dnia 31.12.2023 r.

.....
(Miejscowość / data)

.....
(Podpis i pieczęć lekarza)

Prezydent Miasta
Marcin Bazylak

Naczelnik
Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia

Natalia Wierzelewska

II Zastępca
Prezydenta Miasta

Bożena Boruchiewicz

Kierownik
Referatu Profilaktyki i Promocji Zdrowia
Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia

Marcin Stomilny

06.12.2023

MM

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.
3. Oświadczam, że prowadzę praktykę lekarską umożliwiającą realizację usługi w zakresie stwierdzania zgonu osób zmarłych w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Dąbrowa Górnicza w 2024 r. w przypadku gdy funkcjonariusz Policji będący w miejscu, w którym znajdują się zwłoki nie będzie mógł ustalić lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie zobowiązanego do ustalenia zgonu i jego przyczyny zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 887, z późn. zm.).
4. Oświadczam, że przed podpisaniem niniejszego oświadczenia zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej (RODO), w tym o sposobach przetwarzania moich danych osobowych.

.....
(Miejscowość / data)

.....
(Podpis i pieczęć lekarza)

Prezydent Miasta

Marcin Bazylak

Kierownik

**Biuro Profilaktyki i Promocji Zdrowia
Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia**

Marcin Stomilny
06.12.2023

Naczelnik

**Wydziału Polityki Społecznej,
Mieszkaniowej i Zdrowia**

Natalia Wierzelewska

**II Zastępca
Prezydenta Miasta**

Bożena Dąbrowska

