Załącznik nr 1 do Zapytania

 ………………………………………………

*(miejscowość, data)*

Pieczątka oferenta

**OFERTA**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie cenowe dotyczące:

**USŁUGA ODBIORU, PRZEWOZU I PRZECHOWYWANIA ZWŁOK DLA POWIATOWEGO CENTRUM MEDYCZNEGO W WOŁOWIE SP. Z O. O. PRZEZ OKRES 24 MIESIĘCY**

składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu cenowym za:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena jednostkowanetto | VAT | Ryczałtowa cena jednostkowabrutto |
| 1 | Odbiór zwłok osób zmarłych w PCM Wołów Spółka z o. o., przewóz i przechowywanie w chłodni do 72 godzin |  |  |  |
| 2 | Odbiór i transport zwłok osób zmarłych w PCM Wołów Spółka z o.o. do i z Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław |  |  |  |

W cenę wliczony jest worek do przewozu zwłok – Wykonawca zapewnia worki na cały okres wykonywania usług.

2. Termin wykonania zamówienia:

……………………………………………………………………………………

3. Warunki płatności: 60 dni

4. Okres gwarancji: Nie dotyczy.

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu cenowym warunki.

6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

7. MIEJSCE, w którym znajduje się chłodnia: ………………………………………………………………..…………………………… *(podać adres)*

*8.* Odległość od siedziby Zamawiającego:*………………………… …………………………………………….…………… (podać ilość km)*

Załączniki do oferty:

* 1. ……………………………….
	2. ……………………………….

……………………………….

 *Podpis osoby upoważnionej*

Załącznik nr 2 do Zapytania

##### UMOWA nr …………………….. (Wzór)

Zawarta w dniu ……………… r. w Wołowie pomiędzy:

##### Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Sp. z o. o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26, NIP: 988-02-67-118, REGON: 020749596, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym, Rejestrze Przedsiębiorców, dla której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy dla Wrocławia - Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy, nr KRS: 0000305310, o kapitale zakładowym w wysokości 3 521 500,00 PLN,

1. **zwanym w treści umowy ZAMAWIAJĄCYM,**

reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu Spółki– Piotra Burdacha

a .......................................................................................................................................................

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

zwanym dalej WYKONAWCĄ,

reprezentowanym przez:

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

Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o **wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000,00 złotych wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych**

**§1**

**Przedmiot umowy**

Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się wykonywać na rzecz Zamawiającego usługi polegające na odbiorze, transporcie oraz przechowywaniu zwłok pacjentów zmarłych w jednostkach organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. do pomieszczeń będących w dyspozycji Wykonawcy mieszczących się: …………………………………………………………….. na zasadach określonych w umowie, w zaproszeniu do składania ofert, oraz ofercie wykonawcy, będące integralną częścią umowy.

**§2**

**Obowiązki Wykonawcy**

1.Do obowiązków Wykonawcy w ramach niniejszej umowy należy, w szczególności:

1/ całodobowa gotowość pod telefonem (nr ………………………………………………) do odbioru i przewozu zwłok zmarłych pacjentów z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. do pomieszczeń wymienionych §1 ,

2/ odbiór zwłok ze szpitali całodobowo, każdego dnia tygodnia, w nieprzekraczalnym czasie do 3 godzin od telefonicznego zgłoszenia przez personel szpitala i ich przewóz do chłodni wymienionej w §1,

3/ przechowywanie zwłok w chłodni wymienionej w§ 1 do 72 godzin do czasu odbioru zwłok przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok,

4/ przewożenie zwłok odpowiednim środkiem transportu przystosowanym do przewozu zwłok i spełniającym wymogi dla tego typu transportu.

5/ odbiór i transport zwłok z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. całodobowo, każdego dnia tygodnia, w nieprzekraczalnym czasie do 3 godzin od telefonicznego zgłoszenia przez personel szpitala, do Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław celem wykonania sekcji anatomopatologicznej, a następnie transport z Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław do pomieszczeń chłodni Wykonawcy wskazanych w § 1, chyba, że osoby lub instytucje uprawnione do pochowania zwłok będą chciały odebrać zwłoki z wyżej wymienionego Zakładu Patomorfologii we własnym zakresie.

2. Odbiór zwłok i potwierdzenie odbioru odbywa się na podstawie karty skierowania zwłok do chłodni oraz procedury postępowania w tym zakresie obowiązującej w PCM w Wołowie Spółka z o.o..

3. Wykonawca zobowiązuje się w razie awarii chłodni, o której mowa w §1, do zapewnienia chłodni zastępczej.

§3

1. Odbiór, przewóz i przechowywanie zwłok odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarno-epidemiologicznymi i przy odpowiednim zabezpieczeniu zwłok.
2. Wykonawca zobowiązany jest do przewozu zwłok osoby zmarłej do chłodni na podstawie telefonicznego zgłoszenia Zamawiającego, który podaje datę i godzinę zgonu pacjenta.
3. Przewóz zwłok odbywać się będzie z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. do chłodni, nie wcześniej niż po upływie dwóch godzin i nie później niż przed upływem trzech godzin, od czasu zgonu, wskazanego w dokumentacji medycznej.
4. Wykonawca zabezpiecza na terenie oddziału/ ZPO zwłoki osób zmarłych, poprzez umieszczenie ich w jednorazowym okryciu wierzchnim zwłok – worku, przystosowanym do przewożenia zwłok pacjentów.
5. Wykonawca odbiera z jednostek organizacyjnych Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. zwłoki osoby zmarłej, zaopatrzone w opaskę identyfikacyjną, zawierającą dane osobowe zmarłego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego okazania w oddziale stosownego upoważnienia osobistego (identyfikatora) przy odbiorze zwłok, zawierającego dane: nazwa firmy, stanowisko, nazwisko i imię.
7. Zwłoki zmarłego przekazywane są do chłodni na podstawie karty przekazania zwłok do chłodni, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
8. Odbiór zwłok zmarłego z Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o., Wykonawca potwierdza na karcie przekazania. Oryginał otrzymuje Wykonawca, zaś duplikat pozostaje w historii choroby zmarłego pacjenta.
9. Wykonawca ma obowiązek przechowywać zwłoki osób zmarłych w Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Spółka z o.o., nie dłużej niż 72 godziny, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta.
10. Zwłoki pacjenta mogą być przechowywane w chłodni dłużej niż 72 godziny jeżeli:
11. zwłoki nie mogą być wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania osoby zmarłej,
12. w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
13. przemawiają za tym inne, niż wymienione powyżej ważne przyczyny, za zgodą lub na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania osoby zmarłej.
14. W razie zgonu osoby w czasie odbywania kary pozbawienia wolności lub z powodu choroby zakaźnej zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa w tym zakresie.
15. Zamawiający nie ponosi kosztów przechowywania zwłok osób zmarłych w Powiatowym Centrum Medycznym w Wołowie Spółka z o.o. w chłodni powyżej 72 godzin.
16. Zwłoki osoby zmarłej w PCM Wołów są przygotowywane przez Zamawiającego do wydania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zgodnie z procedurą obowiązująca w jednostce.
17. Czynności Zamawiającego i Wykonawcy, o których mowa w niniejszej umowie, nie stanowią przygotowania zwłok zmarłego do pochowania.
18. Wykonawca zapewnia dostęp osób bliskich do zmarłego pacjenta i wydania zwłok w godzinach ustalonych przez Wykonawcę nieodpłatnie.
19. Zamawiający zastrzega, że wykonanie jakichkolwiek czynności i zabiegów przy zwłokach pacjentów Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o., może być dokonywane przez Wykonawcę wyłącznie po uzyskaniu zgody rodziny osoby zmarłej lub podmiotów uprawnionych.
20. Osoba uprawniona do pochówku ma swobodny wybór podmiotu świadczącego usługi pogrzebowe, za które to czynności koszty ponosi rodzina lub osoba uprawniona do pochówku.
21. Wykonawca zobowiązuje się do respektowania woli osób uprawnionych do pochowania zwłok w zakresie wyboru zakładu pogrzebowego oraz zobowiązuje się, że na terenie Zamawiającego nie będzie świadczył usług pogrzebowych, ani prowadził ich reklamy w jakiejkolwiek formie.
22. Wykonawca zobowiązuje się do wydawania zwłok, zgodnie z obowiązującymi przepisami i obowiązująca w tym zakresie dokumentacją - karta/akt zgonu.
23. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia rejestru przechowywanych i wydawanych zwłok.

**§ 4**

**Wynagrodzenie**

1. Za wykonanie usług opisanych w § 2 niniejszej umowy, strony ustalają:

- za jeden odbiór, transport i przechowywanie zwłok do 72 godzin w chłodni:

**…………… zł** netto, (słownie: ……………………………………….)

+……………… **%** VAT

**………………** zł brutto, (słownie: …………………………………..)

- za jeden odbiór i transport zwłok osób zmarłych W PCM Wołów Spółka z o. o. do Katedry Patomorfologii Zakładu Patomorfologii, ul. Marcinkowskiego 3, 50-368 Wrocław, a następnie do pomieszczeń chłodni Wykonawcy:

**…………… zł** netto, (słownie: ……………………………………….)

+……………… **%** VAT

**………………** zł brutto, (słownie: …………………………………..)

2. Wykonawca będzie rozliczał wykonane usługi i naliczał należność z tego tytułu za okresy miesięczne, wystawiając fakturę VAT za dany miesiąc.

3. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty należności, o której mowa w ust.1 na konto Wykonawcy w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury.

4. Podstawą wystawienia faktury jest zaakceptowane przez Zamawiającego zestawienie wykonanych usług.

5. Za datę zapłaty uważa się obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego

**§ 5**

**Kary umowne**

* 1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

a/ trzykrotnej wartość usługi brutto, o której mowa w § 4 ust.1, za każdą godzinę opóźnienia w odbiorze i transporcie zwłok,

b/ 1500 zł, w razie gdy Zamawiający dokona odstąpienia od umowy lub jej rozwiązania z powodu rażącego naruszenia przez Wykonawcę jej postanowień.

* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia swoich wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wymagalnym wynagrodzeniem Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
	2. Kara umowna będzie nakładana notą księgową. Wykonawca w terminie 7 dni od jej doręczenia będzie uprawniony do pisemnego ustosunkowania. Brak pisemnego zakwestionowania kary umownej w ww. terminie będzie jednoznaczny z uznaniem roszczenia Zamawiającego. Kara będzie płatna a terminie wskazanym na nocie nie krótszym niż 14 dni od daty doręczenie.
	3. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.
	4. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 6**

**Odstąpienie od umowy**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

3. Odstąpienie od umowy określone w ust. 1 nie rodzi skutków w postaci zobowiązania do zapłaty kary umownej.

4. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności. Odstępując od umowy, Zamawiający poda przyczynę odstąpienia z uzasadnieniem faktycznym i prawnym.

5. Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczenia dodatkowego terminu, jeżeli Wykonawca nie wykonuje przedmiotu umowy lub przedmiot umowy wykonuje w sposób wadliwy lub sprzeczny z umową. W takich przypadkach oświadczenie w przedmiocie odstąpienia od umowy Zamawiający ma prawo złożyć w terminie 30 dni od zaistnienia wskazanej przyczyny. Wykonawcy zostanie zapłacone wynagrodzenie za usługi zrealizowane do dnia odstąpienia.

**§ 7**

**Zmiana postanowień umowy**

1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że Zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określi/ warunki takiej zmiany.

2. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z wymienionych w niniejszym paragrafie okoliczności oraz określa warunki zmian, jak niżej:

a) zmiana okresu realizacji umowy. Zmiany te mogą nastąpić w związku z niewykorzystaniem przez Zamawiającego wartości brutto umowy,

b) zmiana cen – w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT. Jeżeli w trakcie realizacji umowy nastąpi zmiana stawki podatku VAT, Strony dokonają odpowiedniej zmiany wynagrodzenia umownego brutto, przy zachowaniu stałości cen netto – dotyczy to części wynagrodzenia Wykonawcy za usługi, których w dniu zmiany stawki podatku VAT jeszcze nie zrealizowano,

c) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (np. adres siedziby, zmiana formy prawnej), a także zmiany organizacyjnej Wykonawcy, ale wyłącznie takiej, która nie powoduje likwidacji Wykonawcy.

d) innych sytuacji, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy i mających charakter zmian nieistotnych tj. nieodnoszących się do kwestii, które podlegały ocenie podczas wyboru Wykonawcy i takich, które, gdyby były znane w momencie wszczęcia procedury mającej na celu wybór Wykonawcy, nie miałyby wpływu na udział większej ilości podmiotów zainteresowanych tą procedurą.

3. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do umowy.

4. Nie wymagają zmiany umowy obniżki cenowe i czasowe promocje. Wykonawca zobowiązany jest jednak poinformować o nich Zamawiającego.

**§8**

**Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy**

**informacji o funkcjonowaniu Zamawiającego**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Zamawiającego w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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

a)    ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw,

b)    przetwarzania informacji i danych osobowych wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie,

c)    zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy

d)    zwrotu  wszelkich  zawierających  dane  osobowe   nośników danych   przekazanych   przez Zmawiającego oraz trwałego zniszczenia wszystkich ich kopii,

e)   niezwłocznego  poinformowania    Zamawiającego    o    każdym    przypadku    naruszenia bezpieczeństwa danych.

1. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust.1  obowiązuje Wykonawcę także po rozwiązaniu umowy.
2. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1  powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego).

**§ 9**

**Cesja**

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji wierzytelności, praw i obowiązków, wynikających z tej umowy oraz przenosić na rzecz innych osób wierzytelności wynikających z niniejszej umowy pod jakimkolwiek innym tytułem, w tym również przez przejmowanie poręczenia celem umożliwienia przejęcia wierzytelności przez osobę trzecią.

2. Ponadto Wykonawca nie może dokonywać innych czynności, skutkujących udzieleniem komukolwiek upoważnienia do inkasa, udzielaniem pełnomocnictw do windykacji osobom fizycznym i prawnym, dokonaniem wpisu do rejestru zastawów oraz dokonaniem jakichkolwiek innych czynności, w wyniku których podmiot trzeci będzie zarządzał, administrował lub rozporządzał wierzytelnościami powstałymi na tle wykonywania niniejszej umowy.

**§ 10**

Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnych Kodeksu Postępowania Cywilnego.

**§ 11**

**Termin obowiązywania**

1. Umowa została zawarta na czas określony od ………………….r. do ……………………r.

2. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy.

**§ 12**

**Postanowienia końcowe**

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają zgodnego oświadczenia woli obu stron umowy w formie aneksu sporządzonego na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego. Przed każdym wystąpieniem do Sądu o zapłatę, Wykonawca zobowiązany będzie do zawezwania Zamawiającego do próby ugodowej w trybie art. 184 i następnych Kodeksu Postępowania Cywilnego
3. W sprawach spornych będą miały również zastosowanie przepisy:

# a) Ustawa z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2958 ze zm.)

# b) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. 2012 poz. 420 ze zm.)

# c) Ustawa z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1947)

# d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. 2007 nr 249 poz. 1866 ze zm.)

# e) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. z 2011 r., Nr 75, poz. 405).

# f) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi (Dz. U. 2001 nr 153 poz. 1783 ze zm.)

# g) Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 poz. 1845 ze zm.)

# h) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2001 r. w sprawie wykazu chorób zakaźnych, w przypadku których stwierdzenie zgonu wymaga szczególnego postępowania ze zwłokami osób zmarłych na te choroby (Dz. U. 2001 nr 152 poz. 1742 ze zm.).

§ 13

Załącznikami do umowy stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:

1) Karta skierowania zwłok do chłodni

2) Zaproszenie do składania ofert

3) Oferta Wykonawcy

§ 14

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Prawa Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca Zamawiający**

Załącznik nr 1 do umowy nr ......................

**KARTA SKIEROWANIA ZWŁOK DO CHŁODNI**

I. Dane osoby zmarłej:

 1. Imię i nazwisko: .........................................................................................................\*

 2. PESEL: ....................................................................................................................... \*\* seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

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

 3. Przyczyna i okoliczności uniemożliwiające ustalenie tożsamości:

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

II. Data i godzina zgonu: ................./ ..................../ ...................... godzina: ........ : .............

 *(dzień, miesiąc, rok)*

III. Godzina przyjęcia zwłok osoby zmarłej do chłodni: godzina: ............. : .............

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

*(imię i nazwisko i czytelny podpis pielęgniarki wypełniającej kartę) (imię i nazwisko i czytelny podpis osoby odbierającej)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\* Dotyczy punktu 1.1 - jeżeli nie jest możliwe ustalenie tożsamości osoby zmarłej dokonuje się oznaczenia "NN"

\*\* (w przypadku braku numeru PESEL)