Reda, dnia 12-01-2018

GMINA MIASTO REDA

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Derdowskiego 25

84-240 Reda

**tel. 586785865**

**fax 58 6786069**

[mops@mopsreda.pl](mailto:mops@mopsreda.pl)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Znak: ZP/MOPS/1/2018/ZO**

Na podstawie zapisu art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2017 poz. 1579) zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej zamówienia publicznego na: **świadczenie usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pochówku dla osoby dorosłej i dziecka oraz szczątków ludzkich, których pochowanie zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Redzie.**

Zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 15 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1769 ze zm. ) do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym należy sprawienie pogrzebu, w tym osobom bezdomnym. Obowiązek sprawienia pochówku przez ośrodek pomocy społecznej wynika z art. 10 ust. 3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2126 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.

1. Zamawiający przewiduje i zleci realizację sprawiania pogrzebów w następujących ilościach:
2. zmarłym dorosłym i dzieciom – w ilości orientacyjnej 2 pogrzeby;
3. szczątki ludzkie – w ilości orientacyjnej 1 pochówek.

Za osobę dorosłą uważa się każdą osobę, która ukończyła lat 13.

Za dziecko uważa się każdą osobę do ukończenia 13 roku życia.

Za szczątki ludzkie uważa się wszystkie szczątki, których stan wskazuje, że od chwili zgonu minęło lat 20.

1. Ze względu na szczególny charakter usług, jakimi są usługi pogrzebowe, rzeczywista liczba dokonanych pochówków może ulec zmianie. Zamawiający dopuszcza zatem możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych pogrzebów, co nie będzie stanowiło podstawy do odstąpienia od zawartej umowy.
2. Podstawą sprawienia pogrzebu będzie zlecenie wystawione przez Zamawiającego. Po otrzymaniu zlecenia Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie podjąć czynności związane ze sprawieniem pogrzebu.
3. Usługa będzie wykonywana w granicach administracyjnych miasta Reda.

Przez świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie w ramach realizacji zadań własnych gminy rozumie się:

1. zapewnienie miejsca na grób (opłata za miejsce + koszt wykopania grobu),
2. zapewnienie trumny drewnianej,
3. zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej,
4. zapewnienie krzyża drewnianego,
5. zapewnienie autokarawanu do przewiezienia zwłok (transport ciała) z miejsca zgonu do miejsca pochówku (w tym koszt worka na ciało),
6. przechowywanie ciała w chłodni,
7. zapewnienie uczestnictwa: minimum 4 żałobników w przypadku osoby dorosłej lub minimum 3 w przypadku dziecka,
8. przygotowanie ciała do pochówku, łącznie z ubraniem zwłok,
9. zapewnienie kompletnej bielizny, odzieży i obuwia dla zmarłego,
10. zapewnienie ceremonii pogrzebowej zgodnie z wyznaniem zmarłego,
11. zapewnienie obsługi pogrzebu oraz ceremonii pogrzebowej (wpuszczenia ciała do grobu, zasypanie i zamkniecie grobu).

W przypadku szczątków ludzkich przez świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie rozumie się:

1. zapewnienie miejsca na grób (opłata za miejsce + koszt wykopania grobu),
2. zapewnienie drewnianej trumny,
3. zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej,
4. zapewnienie krzyża drewnianego,
5. zapewnienie autokarawanu do przewiezienia szczątków ludzkich z Prokuratury Rejonowej do miejsca pochówku (w tym koszt worka ),
6. zapewnienie obsługi pogrzebu (minimum 2 żałobników) polegającej na wpuszczeniu trumny do grobu, zasypanie i zamkniecie grobu.
7. W przypadku rezygnacji z niektórych elementów usługi Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia wynagrodzenia za pogrzeb, proporcjonalnie do ilości faktycznie wykonanych elementów składających się na całość usługi pogrzebowej. Wynagrodzenie będzie pomniejszane proporcjonalnie do kosztu całej usługi pogrzebowej po uprzednim uzgodnieniu.
8. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi. Transport zwłok będzie się odbywał zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz.U. z 2007 r. nr 249, poz.1866).

Oferta powinna posiadać datę sporządzenia oraz zawierać:

1. przedmiot oferty,
2. okres związania z ofertą do **30 dni**
3. cenę oferty i inne wymagania,
4. uprawniony podpis wykonawcy,
5. być przesłana faksem, **pismem**, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Redzie do dnia **18.01.2018 roku.**
6. Termin składania ofert upływa w dniu:

**18-01-2018 roku do godz. 14.00.**

1. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2018 roku.
2. Zamawiający wymaga, by każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
3. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz oferty - wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania;
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert cenowych - oryginał lub kserokopia poświadczona przez wykonawcę.
5. Dokument, o którym mowa w pkt. 1 może być dostarczony przed podpisaniem umowy.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
7. Zamawiający będzie się kierował kryterium: CENA – 100%
8. O wyborze oferty cenowej Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
9. Zamawiający zawrze umowę niezwłocznie po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
10. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
11. Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcom środki ochrony prawnej określone odpowiednio w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wnioskodawca:

…..………………..………….

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie Wykonawcy:  e-mail, 12-01-2018 r.  …..………………..………….. | Akceptuję:  …..………………..…………. |
|  |  |

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

***OFERTA***

*Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej*

*84-240 Reda, ul. Derdowskiego 25*

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko

Adres

Nr telefonu/nr faksu

Nr NIP (przedsiębiorca), Nr PESEL (osoba fizyczna)

Regon

e-mail:

Nazwa Banku:

Numer konta bankowego:

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych, a dotyczącego :

**świadczenie usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pochówku dla osoby dorosłej i dziecka oraz szczątków ludzkich, których pochowanie zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Redzie.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego za:
2. pogrzeb osoby zmarłej (dorosły) za cenę:

netto: ………………………………………………………………………………………………..…………..

brutto: …………………………………………………………………………………………..………………

wg załączonego formularza cenowego nr 1

1. pogrzeb osoby zmarłej (dziecko) za cenę:

netto: ………………………………………………………………………………………………..…………..

brutto: …………………………………………………………………………………………..………………

wg załączonego formularza cenowego nr 2

1. pochówku szczątków ludzkich za cenę:

netto: ………………………………………………………………………………………………..…………..

brutto: …………………………………………………………………………………………..………………

wg załączonego formularza cenowego nr 3

1. Niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni.
2. Składam niniejsza ofertę we własnym imieniu.
3. Oświadczam, że:
4. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie: od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2018 roku lub do wykorzystania kwoty umowy,
5. zapoznałem się z ZAPYTANIEM OFERTOWYM i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
6. uzyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
7. podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.
8. przedmiot zamówienia wykonam/y sami,
9. jesteśmy /nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT.

…..............................., dnia …................

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

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

|  |
| --- |
| miejscowość, data |

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

Formularz cenowy nr 1

dotyczy sprawienia pogrzebu dla 1 osoby dorosłej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Transport z miejsca położonego poza terenem miasta Reda – cena za 1 km |  |  |
| 2 | Trumna drewniana |  |  |
| 3 | Tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 4 | Krzyż drewniany |  |  |
| 5 | Przewóz zwłok autokarawanem z miejsca zgonu do miejsca pochówku (w tym koszt worka na ciało) |  |  |
| 6 | Przechowywanie ciała w chłodni |  |  |
| 7 | Przygotowanie ciała do pochówku, łącznie z ubraniem zwłok, zapewnienie kompletnej bielizny, odzieży i obuwia zmarłego |  |  |
| 8 | Obsługa ceremonii pogrzebowej zgodnie z wyznaniem zmarłego – posługa liturgiczna |  |  |
| 9 | Wpuszczenia ciała do grobu (wykopanie, zasypanie i zamknięcie grobu) |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

………………….…………………………..

(podpisy osób upoważnionych)

|  |
| --- |
| miejscowość, data |

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

Formularz cenowy nr 2

dotyczy sprawienia pogrzebu dla 1 zmarłego dziecka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Transport z miejsca położonego poza terenem miasta Reda – cena za 1 km |  |  |
| 2 | Trumna drewniana |  |  |
| 3 | Tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 4 | Krzyż drewniany |  |  |
| 5 | Przewóz zwłok autokarawanem z miejsca zgonu do miejsca pochówku (w tym koszt worka na ciało) |  |  |
| 6 | Przechowywanie ciała w chłodni |  |  |
| 7 | Przygotowanie ciała do pochówku, łącznie z ubraniem zwłok, zapewnienie kompletnej bielizny, odzieży i obuwia zmarłego |  |  |
| 8 | Obsługa ceremonii pogrzebowej zgodnie z wyznaniem zmarłego – posługa liturgiczna |  |  |
| 9 | Wpuszczenia ciała do grobu (wykopanie, zasypanie i zamknięcie grobu) |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

………………….…………………………..

(podpisy osób upoważnionych)

|  |
| --- |
| miejscowość, data |

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

Formularz cenowy nr 3

dotyczy sprawienia pochówku szczątków ludzkich

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Transport z miejsca położonego poza terenem miasta Reda – cena za 1 km |  |  |
| 2 | Trumna drewniana |  |  |
| 3 | Tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 4 | Krzyż drewniany |  |  |
| 5 | Odbiór szczątków i przygotowanie pochówku |  |  |
| 6 | Przewóz zwłok na cmentarz |  |  |
| 7 | Wpuszczenie szczątków ludzkich do grobu, zasypanie i zamknięcie grobu |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

………………….…………………………..

(podpisy osób upoważnionych)