*Zambrów, dnia 04.01.2019r.*

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Dotyczy zamówienia publicznego którego wartość

nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30 000 euro

**Zapraszamy do złożenia ofert na:**

**Świadczenie usług pogrzebowych na lata 2019-2021 w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zambrowie**

**Zamawiający:**

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Fabryczna 3a

18-300 Zambrów

Tel. 862714616 wew.24

Fax. 862712069

e-mail: [gops@ugzambrow.pl](mailto:gops@ugzambrow.pl)

1. ***Tryb udzielenia zamówienia.***
2. Zamówienie prowadzone jest wyłącznie na zasadach określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym.
3. Wartość przedmiotowego zamówienia jest mniejsza od wyrażonej w złotych, równowartości kwoty 30 000 euro, dlatego też do zapytania tego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. 2018r. poz. 1986 ).
4. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zambrowie zastrzega na swoją rzecz prawo zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zambrowie zastrzega na swoją rzecz przed upływem terminu składania ofert, prawo do zmiany lub odwołania warunków zapytania.
6. ***Opis przedmiotu zamówienia.***
7. Przedmiotem zamówienia jest zamówienie usługi całodobowego dokonania przewozu zwłok oraz świadczenie usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zambrowie.
8. Sprawienie pogrzebu obejmuje:
9. przewóz zwłok
10. karawan w czasie pogrzebu
11. przechowywanie zwłok w domu pogrzebowym -chłodni
12. przygotowanie zwłok do pochówku, ubranie ciała
13. garderoba dla zmarłego
14. trumna
15. organizacja pogrzebu
16. zimne łóżko
17. dowóz zimnego łoża
18. obsługa do trumny w czasie pogrzebu
19. oznaczenie grobu znakiem wyznania osoby zmarłej
20. tabliczka metalowa identyfikująca
21. klepsydra
22. wystawienie w kaplicy pogrzebowej ( 1 wystawienie)
23. usługa cmentarna według obowiązujących cenników przyjętych dla danego cmentarza
24. usługa pogrzebowa zgodna z wyznaniem zmarłego ( pochowanie w grobie ziemnym);

Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z niektórych elementów usługi oraz prawo zmniejszenia wynagrodzenia za pogrzeb, proporcjonalnie do ilości faktycznie wykonanych elementów składających się na całość usługi pogrzebowej. Wynagrodzenie będzie pomniejszone o cenę jednostkową elementu składowego usługi pogrzebowej wskazaną w formularzu ofertowym.

1. ***Warunki realizacji zamówienia***
2. Podstawą sprawienia pogrzebu będzie pisemne zlecenie wystawiane przez zamawiającego. Po otrzymaniu zlecenia Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie podjąć czynności związane ze sprawieniem pogrzebu.
3. Wykonawca wystawi fakturę VAT po wykonanej usłudze.
4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność na konto Wykonawcy w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie , w szczególności;

* ustawy z dnia 31 stycznia 1959r., o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 912)
* rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postepowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi z dnia 7 grudnia 2001r. (Dz.U. z 2001r. Nr 153, poz. 1783 z późn. zm.).
* rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich ( Dz.U. z 2007r. Nr 249, poz. 1866 z późn. zm.).

1. ***Termin realizacji zamówienia:***

* od daty podpisania porozumienia z wybranym Wykonawcą do 31 grudnia 2021r.

1. ***Kryterium wyboru oferty:***

Zamawiający wybierze ofertę o najkorzystniejszej cenie.

1. ***Sposób przygotowania i składania oferty.***
2. Ofertę należy składać w formie pisemnej, za pośrednictwem poczty lub osobiście na adres:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zambrowie

18-300 Zambrów, ul Fabryczna 3a pokój Nr 102

**w terminie do dnia 14.01.2019r. do godziny 12:00.**

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Rozpatrzenie złożonych ofert nastąpi w siedzibie

Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zambrowie,

ul. Fabryczna 3A (budynek ZUS) pokój 104.

**w dniu 14.01.2019r. o godz. 12:00**

1. Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert.
2. Podczas publicznego otwarcia ofert, będą odczytywane nazwa oferenta oraz cena ofertowa.
3. Kompletna oferta musi zawierać:
4. Formularz oferty sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania ofertowego,
5. Stosowne pełnomocnictwa w przypadku gdy ofertę podpisuje osoba działająca w imieniu wykonawcy lub pełnomocnik osoby fizycznej
6. Musi być opatrzona pieczątka firmową , posiadać datę sporządzenia oraz czytelny podpis Wykonawcy.
7. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.

*Załącznik Nr 1*

*do zapytania ofertowego z dnia 04.01.2019r.*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Fabryczna 3a**

**18-300 Zambrów**

Tel: 862714616 wew. 24

Fax: 862712069

e-mail: gops@ugzambrow.pl

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Tel. ……………………………………….. fax. ……………………………………………………

REGON ………………………………….. NIP……………………………………………………

www………………………………………. e-mail…………………………………………………

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot***. świadczenia usług pogrzebowych na lata 2019-2021r. w zakresie sprawiania pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zambrowie***:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

- cena jednostkowa za wykonanie usługi – **jednego pogrzebu** ……………………… zł brutto *( cena stanowi sumę poszczególnych pozycji tj. pozycje: 2-14 wykazanych w tabeli poniżej).*

- cena ………………….. zł brutto **za każdy kilometr przewożenia zwłok**

(*przewóz zwłok z miejsca zgonu do przewozu zwłok karawanem).*

Wyszczególnienie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p** | **Asortyment i usługi pogrzebowe** | **Cena brutto** |
|  | przewóz zwłok \* | ***……………... zł. brutto*** *za każdy kilometr przewożenia zwłok* |
|  | ryczałt za karawan w czasie pogrzebu | **………………….. zł** |
|  | przechowywanie zwłok w domu pogrzebowym - chłodni | **………………….. zł*/doba*** |
|  | przygotowanie zwłok do pochówku, ubranie ciała | **………………….. zł** |
|  | garderoba dla zmarłego | **………………….. zł** |
|  | trumna | **………………….. zł** |
|  | organizacja pogrzebu | **………………….. zł** |
|  | zimne łóżko | **………………….. zł** |
|  | dowóz zimnego łoża | **………………….. zł** |
|  | obsługa do trumny w czasie pogrzebu | **………………….. zł** |
|  | oznaczenie grobu znakiem wyznania osoby zmarłej | **………………….. zł** |
|  | tabliczka metalowa identyfikująca | **………………….. zł - *tabliczka*** |
|  | klepsydra szt. 4 | **………………….. zł** |
|  | wystawienie w kaplicy pogrzebowej - 1 wystawienie | **………………….. zł** |
|  | usługa cmentarna według obowiązujących cenników przyjętych dla danego cmentarza | według obowiązujących cenników przyjętych dla danego cmentarza |
|  | usługa pogrzebowa ( pochowanie w grobie ziemnym) | **w**edług obowiązujących cenników przyjętych dla danego cmentarza |

*\*przewóz zwłok z miejsca zgonu do przewozu zwłok karawanem, stawka za 1 km*

Akceptuję termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym oraz wszystkie zawarte w nim warunki realizacji zamówienia.

…………………………………………………………………..

(miejscowość, data, czytelny podpis, pieczątka firmowa)