

Sulejówek, dnia 12.12.2024 r.

FK.26.7.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

na wykonanie kompleksowych usług pogrzebowych na 2025 rok polegających na dokonaniu przewozu zwłok oraz zorganizowaniu pochówku dla osób, wobec których organem zobowiązanym do pokrycia kosztów pogrzebu jest Miasto Sulejówek (zgodnie z Uchwałą Rady Miasta w Sulejówku Nr LXI/631/2023 dnia 06 lipca 2023 r. w sprawie sprawienia pogrzebu przez Miasto Sulejówek)

(zamówienie o wartości nieprzekraczającej kwoty 130.000 zł wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – prawo zamówień publicznych)

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejówku zaprasza do złożenia oferty cenowej na świadczenie usługi pod nazwą: **”Wykonywanie kompleksowych usług pogrzebowych na 2025 rok”**

I. Zamawiający:

Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sulejówku ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek

II. Opis przedmiotu zamówienia jest :

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie kompleksowych usług pogrzebowych na 2024 rok polegających na dokonaniu przewozu zwłok oraz zorganizowaniu pochówku dla osób, wobec których organem zobowiązanym do pokrycia kosztów pogrzebu jest Miasto Sulejówek (zgodnie z Uchwałą Rady Miasta w Sulejówku Nr LXI/631/2023 dnia 06 lipca 2023 r. w sprawie sprawienia pogrzebu przez Miasto Sulejówk)

2. Zakres ww. przedmiotu zamówienia obejmuje wykonanie czynności w zakresie przeprowadzenia pochówku w **sposób tradycyjny lub w formie kremacji**, a w szczególności:

- przewozu zwłok, w tym spoza terenu Miasta Sulejówek maksymalnie do 25 km,
- przechowywania zwłok w chłodni maksymalnie do 5 dni,
- przygotowania zwłok w formie tradycyjnie przyjętej,
- zakupu trumny lub trumny i urny,
- przewozu do krematorium i skremowania zwłok,
- wykopania grobu i opłaty za miejsce na cmentarzu,
- obsługę pochówku i formalności związanych z organizacją pochówku,
- oznaczenia grobu zgodnie z wyznaniem (np. krzyżem i tabliczką),
- dokonanie innych zwyczajowo przyjętych opłat.

III. Inne istotne warunki zamówienia:

1. Usługi będą świadczone na rzecz osób, dla których organem właściwym miejscowo do udzielania świadczeń z pomocy społecznej jest Zamawiający.

2. Cena oferty powinna zawierać cenę brutto za całość usługi, tj. wszystkie prace konieczne do wykonania przedmiotu zamówienia.

3. Każdorazowe sprawienie pochówku odbywać się będzie na podstawie zlecenia do zakładu pogrzebowego. Zlecenie zawierać będzie: imię i nazwisko osoby wobec której sprawiany jest pochówek, rodzaj, zakres i okres świadczenia usługi.

3. W przypadku zawarcia umowy na realizację usługi, wynagrodzenie płatne będzie każdorazowo w przypadku sprawienia pochówku po otrzymaniu faktury przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sulejówku .

4. Istotne dla strony postanowienia zostały zawarte w projekcie umowy, stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego zamówienia.

IV. Sposób przygotowania oferty

1. Wykonawca winien złożyć ofertę cenową zawierającą pełny zakres usług, wraz z wyceną poszczególnych czynności wymienionych w pkt. II.2. niniejszego zaproszenia do składania oferty cenowej - na formularzu ofertowym - zał nr 1 .

2. Wyrazić zgodę na przetwarzanie danych – zał. nr 3

3. Podpisać oświadczenie o spełnieniu warunków na udział w postępowaniu – załącznik nr 2

V. Termin realizacji zamówienia:

Zamówienie dotyczy okresu od 1.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

VI. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć do **20.12.2024 r. r. do godziny 15.00** w **Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Sulejówku, 05-071 Sulejówek, ul. Świętochowskiego 4** osobiście lub listownie w zamkniętych kopertach z dopiskiem: „*Wykonanie kompleksowych usług pogrzebowych na 2025 rok*” Zamawiający uznaje za datę wpływu dzień otrzymania dokumentu, a nie datę stempla pocztowego. Oferty, które wpłyną po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

7. Kryterium wyboru oferty

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie kryterium najniższa cena.

Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Patrycja Musiatowicz, tel. 22 7835949 w 24.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia przedmiotowego zapytania ofertowego bez podania przyczyny .

Dyrektor MOPS

Beata Kozak-Michalska

(nazwa i adres wykonawcy, pieczęć)

Zamawiający:

Miasto Sulejówek /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sulejówku
ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek
email: mops@list.pl

FORMULARZ OFERTOWY

**na wykonywanie kompleksowych usług pogrzebowych zleconych przez MOPS
w Sulejówku na 2025 rok”**

Dane Wykonawcy:

Nazwa :
Siedziba :
Numer telefonu.....
NIP.....REGON.....
Adres e- mail.....

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na : usługę pogrzebową zleconą przez MOPS w Sulejówku na 2025 r. oferuję wykonanie usługi, zgodnie z wymaganiami zamówienia według następującej kalkulacji kosztów:

Pogrzeb z tradycyjny:

- przewóz zwłok, w tym spoza terenu Miasta Sulejówek :.....zł
- przechowywanie zwłok w chłodni:.....zł
- przygotowanie zwłok:.....zł
- zakup trumny :.....zł
- wykopanie grobu i opłatę za miejsce na cmentarzu:.....zł
- obsługa pochówku i formalności związanych z organizacją pochówku:.....zł
- oznaczenia grobu zgodnie z wyznaniem (np. krzyżem i tabliczką).....zł

Pogrzeb w formie kremacji:

- przewóz zwłok, w tym spoza terenu Miasta Sulejówek :.....zł
- przechowywanie zwłok w chłodni:.....zł
- przygotowanie zwłok:.....zł
- zakup trumny i urny:.....zł
- przewóz do krematorium.....zł
- skremowanie zwłok.....zł
- wykopanie grobu i opłatę za miejsce na cmentarzu:.....zł
- obsługa pochówku i formalności związanych z organizacją pochówku:.....zł

•oznaczenia grobu zgodnie z wyznaniem (np. krzyżem i tabliczką).....zł

Potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia **1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2025 r.** na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do zapytania ofertowego.

Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

Wyrażam zgodę na podpisanie umowy określającej szczegółowo warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

.....

Data

.....

Podpis Wykonawcy

(nazwa i adres wykonawcy, pieczęć)

Zamawiający:

Miasto Sulejówek /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Sulejówku
ul. Świętochowskiego 4, 05-071 Sulejówek
email: mops@list.pl

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW W POSTĘPOWANIU
zgodnie z art. 112.ust 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(t.j.Dz.U. 2024 r. poz.1320)

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na wykonanie usług pod nazwą: **Wykonywanie kompleksowych usług pogrzebowych zleconych przez MOPS w Sulejówku na 2025 r.** ja, niżej podpisany(a), reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako upoważniony(a) na piśmie lub wpisany(a) w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnego do wykonywania zamówienia,
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia,
- oświadczam, że nie łączą mnie z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy powiązania kapitałowe lub osobowe polegające na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji , pełnienia funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika, pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W związku z tym złożona przez mnie oferta zawiera żądane przez Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

**Umowa Nr...../24
na wykonanie kompleksowych usług pogrzebowych zleconych
przez MOPS w Sulejówku na 2025 rok**

z dnia.....grudnia 2024 roku zawarta w Sulejówku pomiędzy:

Nabywca:

Miastem Sulejówek

05-070 Sulejówek, ul Dworcowa 55

NIP: 822-21-46-607

Odbiorca:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

05-071 Sulejówek, ul. Świętochowskiego 4

reprezentowanym przez Dyrektora Beatę Kozak – Michalską

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a zwanym dalej „Zleceniobiorcą” - firmą

.....
.....
wybrany przez Zleceniodawcę poza stosowaniem ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) o treści następującej:

§ 1

1.Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania, usługi pogrzebowe o następującym zakresie sprawianie pochówku osób zamieszkałych lub przebywających na terenie miasta Sulejówek, w tym bezdomnym i osobom nieznanym (NN) w sposób tradycyjny lub w formie kremacji, usługa obejmuje:

- przewozu zwłok, w tym spoza terenu Miasta Sulejówek maksymalnie do 25 km,
- przechowywania zwłok w chłodni maksymalnie do 5 dni,
- przygotowania zwłok w formie tradycyjnie przyjętej,
- zakupu trumny lub trumny i urny,
- przewozu do krematorium i skremowania zwłok,
- wykopania grobu i opłaty za miejsce na cmentarzu,
- obsługę pochówku i formalności związanych z organizacją pochówku,
- oznaczenia grobu zgodnie z wyznaniem (np. krzyżem i tabliczką),
- dokonanie innych zwyczajowo przyjętych opłat.

§ 2

- 1) Zlecenie wykonania poszczególnych usług pogrzebowych będzie następowało na piśmie przez Zleceniodawcę.
- 2) Wynagrodzenie za wykonanie usługi zostanie każdorazowo określone po wykonaniu usługi przez Zleceniobiorcę, przy zastosowaniu stawek określonych w formularzu ofertowym z dnia r.
- 3) W przypadku nadzwyczajnej zmiany kosztów jednostkowych wydatków wskazanych w formularzu ofertowym, Zleceniobiorca uprawniony jest do wystąpienia o zmianę wcześniej ustalonych kosztów z podaniem uzasadnienia. Brak akceptacji zmiany kosztów przez Zleceniodawcę w terminie 7 dni roboczych skutkuje wypowiedzeniem umowy przez Zleceniobiorcę na zasadach wskazanych w §5.

- 4) Zapłata należności następować będzie po otrzymaniu przez Zleceniodawcę faktury/rachunku, w terminie 14 dni, przelewem na wskazany przez Zleceniobiorcę rachunek bankowy.
5) Faktury będą doręczane do MOPS w Sulejówku i wystawiane z następującym oznaczeniem:

Odbiorca :
Miasto Sulejówek
05-070 Sulejówek, ul Dworcowa 55
NIP: 822-21-46-607

Nabywca:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętochowskiego 4
05-071 Sulejówek

§ 3

Umowa zostaje zawarta na czas określony od.01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

§ 4

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy osobie bądź firmie drugiej, bez zgody Zleceniodawcy.

§ 5

Niniejsza umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia – ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego

§ 8

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
/pieczęć i podpis Zleceniodawcy/

.....
/pieczęć i podpis Zleceniobiorcy/