

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: zapytania ofertowego na realizację sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie z siedzibą 95-080 Tuszyn, Plac Reymonta 1 (zwany dalej Zamawiającym) zaprasza do złożenia oferty na realizację usług pogrzebowych w okresie od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2020 roku.

I. Przedmiot zamówienia obejmuje realizację kompleksowej sukcesywnej usługi pogrzebowej dla zmarłych z terenu Gminy Tuszyn. Usługi będą realizowane sukcesywnie przez okres trwania umowy – na każdorazowe zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Tuszynie. Zakres kompleksowej usługi obejmuje w szczególności:

- a) odbiór zwłok ich transport do chłodni,
 - b) zapewnienie ubrania i obuwia zmarłemu, stosowanie do wieku i postury zwłok,
 - c) przygotowanie zwłok do pochówku, w tym umycie, ubranie i ułożenie w trumnie,
 - d) transport zwłok na terenie Gminy Tuszyn, z miejsca przechowywania na cmentarz położony na terenie Gminy Tuszyn lub do bram innego cmentarza,
 - e) pokrycie kosztów przechowywania zwłok w chłodni,
 - f) zakup trumny odpowiedniej dla wielkości zwłok wraz z akcesoriami,
 - g) zakup i ustawienie tabliczki nagrobkowej oraz w przypadku takiej potrzeby symbolu religijnego,
 - h) zakup pokrowca na zwłoki w przypadku stanu rozkładu zwłok,
 - i) inne czynności wynikające z okoliczności śmierci.
- Usługa nie obejmuje posługi kapłańskiej oraz usługi grabarskiej.

II. Opis warunków udziału w postępowaniu i sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu.

W postępowaniu mogą brać udział Wykonawcy, którzy:

- 1) posiadają niezbędne doświadczenie odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w tym:
Warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- a) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia ww. warunek, jeżeli:
 - a.1) Wykonawca posiada w wykazie wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, **jednej usługi w zakresie sukcesywnego świadczenia usług pogrzebowych realizowanych na rzecz podmiotów publicznych przez okres min. 6 m-cy**, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przed podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert,
 - a.2) Wykonawca posiada niezbędne narzędzia do realizacji usługi w tym w szczególności:
 - 1) stół ze stali nierdzewnej przeznaczony do przygotowywania zwłok do pochówku – 1 szt.
 - 2) sprzęt do dezynfekcji – 1 komplet
 - 3) maty do ekshumacji – 1 komplet
 - 4) skrzynie do transportu zwłok i szczątków – 1 szt.

Informacje należy podać w pkt III treść Formularza Oferty stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

W przypadku wykonawców podających wartości usług w innych walutach niż PLN, Zamawiający przeliczy wartość netto tych robót po średnim kursie NBP z dnia ukazania się ogłoszenia o zamówieniu.

2) Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia w oparciu o informacje zawarte w dokumentach lub oświadczeniach. Z treści wymaganych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, iż ww. warunki Wykonawca spełnił.

III. Dokumenty wymagane od Wykonawców w celu oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

- a) Wypełniony formularz oferty stanowiący Załącznik nr 1 niniejszego ogłoszenia;
- b) Referencje lub inne dokumenty potwierdzające, że wykonane lub wykonywane usługi opisane w wykazie stanowiącym treść Formularza oferty są realizowane należycie.

IV. Zamówienie zostanie udzielone w oparciu o art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 poz. 1986 z późn. zm.) wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 30 000 EURO.

V. Zamawiający oceni oferty kierując się kryterium:

Cena oferty brutto - 100%

VI. Zapłata za każdorazową usługę zostanie dokonana na podstawie faktury lub rachunku wystawionego na rzecz Zamawiającego w terminie 30 dni od daty jego wystawienia i doręczenia do jego siedziby.

Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 01.08.2019r. do godz. 15.00 na formularzu oferty w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta na świadczenie sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn - nie otwierać przed 01.08.2019r. godz. 15.00**”, osobiście lub listownie na adres Ośrodka: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn bądź w wersji elektronicznej na e-mail: mopstuszyn@naszops.pl. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

Wszelkie informacje dostępne pod numerem tel. **42 614 34 92**

e-mail: mopstuszyn@naszops.pl

Załączniki:

Integralną część niniejszego zapytania ofertowego stanowi:

1. **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
w Tuszynie
Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn
NIP: 771-11-04-507 REGON:004710017
Tel./ fax 42 614 34 92

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy: zapytania ofertowego na realizację sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn.

W związku z zapytaniem cenowym na realizację sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn, składam następującą ofertę.

I. Nazwa i adres Wykonawcy

.....
.....

NIP:....., REGON:....., FAX:

TEL:, adres e-mail:

**II. Oferuję realizację sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn, zgodnie z zapytaniem ofertowym:
Cena brutto jednego pochówku wynosi _____ zł. Brutto (słownie:
.....)
x 20 pochówków w okresie trwania umowy
= _____ zł. brutto (maksymalna wartość umowy).**

Uwaga!

Zamawiający zakłada, że w okresie trwania umowy przewidywana szacunkowa ilość pochówków wynosi 20.

Wykonawcy nie będzie przysługiwało roszczenie odszkodowawcze w przypadku gdy liczba pochówków będzie mniejsza niż zakładana przez Zamawiającego.

III.

a) Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług:

Lp.	Nazwa zadania i miejsce wykonania	Rodzaj wykonanej usługi	Wartość usługi (w zł netto)	Okres realizacji usługi
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				

b) Wykaz niezbędnych narzędzi do realizacji usługi:

Lp.	Rodzaj narzędzia	Ilość sztuk	Forma dysponowania (np. własność, leasing, dzierżawa, najem)
1.	2.	3.	4.
1.			
2.			
3.			
4.			

IV.

Oświadczam, że:

1. Akceptuję opis przedmiotu zamówienia oraz treść zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego uwag.
2. Posiadam doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego zapytania.
3. W celu potwierdzenia spełniania warunków określonych przez Zamawiającego przedkładam następujące dowody należytego wykonania usługi/usług określonych w powyższym wykazie, w postaci:

a)

b)

.....

Miejscowość, data

.....

podpis i pieczęć Wykonawcy