

ZAPYTANIE OFERTOWE

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

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie z siedzibą 95-080 Tuszyn, ul. 3 Maja 49 (zwany dalej Zamawiającym) zaprasza do złożenia oferty na realizację usług pogrzebowych w okresie od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

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

- a) odbiór zwłok i 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,
- j) 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, **co najmniej dwie 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 te 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 obiektywnych 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) skrzynie do transportu zwłok – 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 spełnienia 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 spełnienia 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.

VI. Zamówienie zostanie udzielone w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605) wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty 130 000 ZŁOTYCH.

VII. Zamawiający oceni oferty kierując się kryterium:

Cena oferty brutto - 100%

VIII. 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.

IX. Ofertę na Formularzu oferty (stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania) wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia **6.12.2023 r. do godz. 12.00** w jednej wybranej przez Wykonawcę formie:

- **papierowej**, którą należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta na świadczenie sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn**” osobiście lub listownie na adres ośrodka: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn, bądź

- **elektronicznej** przesyłając drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej Zamawiającego (mopstuszyn@naszops.pl) w oryginale w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym lub cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.

Oferty złożone w obu formach 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:

- **Załącznik nr 1** – Formularz ofertowy

Załącznik nr 1
do Ogłoszenia w sprawie składania ofert
na realizację sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
im. Mariusza Chołuja w Tuszynie
Ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn
NIP: 771-11-04-507 REGON:004710017
Tel. 42 614 34 92

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy: zapytania ofertowego na realizację sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn w okresie od 02.01.2024 r. do 21.12.2024 r.

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

• **Nazwa i adres Wykonawcy**

.....
.....

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

TEL:, adres e-mail:

•**Oferuję realizację sukcesywnych usług pogrzebowych dla Gminy Tuszyn, zgodnie z zapytaniem ofertowym:**

Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa brutto w zł	Ilość pochówków	Wartość brutto w zł (kol. 2 x kol. 3)
1.	2.	3.	4.
Pochówek osoby objętej systemem pomocy społecznej		20	
RAZEM (suma wartości brutto z kolumny nr 4)			
Słownie RAZEM: _____			

Uwaga!

Wykonawca wypełnia powyższą Tabelę jedynie w zakresie pól niezacieniowanych.

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

•**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług:**

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego	Zakres wykonanej usługi	Wartość usługi (w zł netto)	Okres realizacji usługi
1.	2.	3.	4.	5.
1.				

2.				
----	--	--	--	--

•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.			

- Termin wykonania: sukcesywnie w okresie od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

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)

Data

.....

Formularz oferty należy podpisać osobiście lub opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Zamawiający informuje, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, reprezentowany przez Kierownika MOPS w Tuszynie. Adres i dane kontaktowe Administratora danych:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie, ul. 3 Maja 49, 95-080 Tuszyn, tel. 42 614-34-92, e-mail: mopstuszyn@naszops.pl

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, pozostających w jego zakresie działania. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: iod@tuszyn.naszops.pl lub listownie pod adresem Administratora danych.

3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej kwoty obligującej do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna: ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawa dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz art. 6 ust. 1 lit. c) 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 .

4) Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, dla których zostały zebrane. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być Wykonawcy biorący udział w postępowaniu oraz inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej im. Mariusza Chołuja w Tuszynie.

5) Pani/Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielenia informacji na podstawie przepisów prawa.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przepisy dotyczące archiwizacji.

7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres e-mailowy: iod@tuszyn.naszops.pl.

8) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00, www.uodo.gov.pl

9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało odrzuceniem oferty lub wykluczeniem Wykonawcy (Ofierenta) z udziału w postępowaniu.

10) Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i nie będą udostępniane organizacjom międzynarodowym.

11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data

.....
Formularz oferty należy podpisać osobiście lub
opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem
zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do
występowania w imieniu Wykonawcy