

Chocianów, dnia 09.12.2022 r.

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Odrodzenia 31
59-141 Chocianów

Znak sprawy: DO.261.6.2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

Nabywca:

Gmina Chocianów
ul. Ratuszowa 10
59-140 Chocianów
NIP 692 22 53 913

Odbiorca:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Odrodzenia 31
59-141 Chocianów

zaprasza

do składania ofert cenowych na poniższą usługę

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest przewóz oraz pochówek osoby zmarłej zgłoszonej przez Zamawiającego:
 - a) z miejscowości Chocianów,
 - b) z miejscowości oddalonej o 100 km od siedziby Zamawiającego,
 - c) wykonanie usługi pogrzebowej ,
- 2) W celu realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia kosztów, które obejmują:
 - a) ubranie i toaleta zwłok,
 - b) trumnę sosnową,
 - c) przewiezienie zwłok do kaplicy,
 - d) krzyż,
 - e) tabliczkę,
 - f) wykopanie i zakopanie grobu,
 - g) ceremonię pogrzebową,

II. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

- 1) Zamówienie dotyczy pochówku osoby zmarłej (podopiecznej Ośrodka) nieuprawnionej do świadczenia z ZUS.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

IV. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował jedynym kryterium, tj. cena brutto – 100%.
2. Zamawiający za najkorzystniejszą ofertę, uzna ofertę, która spełnia oczekiwania co do przedmiotu zamówienia, nie podlega odrzuceniu oraz jest najniższa.
3. Cena oferty musi uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia, w tym dowóz do siedziby Zamawiającego.

V. SPOSOB I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferta musi gwarantować spełnienie wymogów Zamawiającego.
2. Oferta musi być podpisana przez osoby uprawnione w imieniu Oferenta w zakresie jego praw majątkowych lub osobę umocowaną przez osoby uprawnione.
3. Oferta powinna być napisana czytelnie, trwałą techniką w języku polskim.
4. Oferta powinna być dostarczona w nieprzekraczalnym terminie do dnia 21.12.2022 r. do godz. 13.30 w formie:
 - pisemnej tj. przesłana pocztą tradycyjną na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Odrodzenia 31,

59-141 Chocianów lub dostarczona osobiście – pokój nr 4 (sekretariat) w dni powszednie w godzinach od 7.30 do 15.30, we wtorek w godzinach od 8.00 do 16.00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta cenowa – usługi pogrzebowe”,

- faxem: 76 8185151,

- drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@opschocianow.pl

5. Oferty przesłane po terminie nie będą rozpatrywane

VI. DOKUMENTY, JAKIE WYKONAWCA POWINIEN ZAŁĄCZYĆ DO OFERTY:

Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała wypełniony i podpisany przez wykonawcę:

- 1) formularz oferty, wg załączonego wzoru formularza ofertowego – załącznik nr 1.
- 2) oświadczenie – załącznik nr 2.
- 3) klauzula informacyjna - załącznik nr 3.
- 4) zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 4.

VII. INFORMACJE DODATKOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zamówienia na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny przed podpisaniem umowy.
2. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Ze strony Zamawiającego uprawnionym do udzielenia wyjaśnień jest Pani Małgorzata Wróblewski, tel. 76 8185 151 wew. 26, adres email: kadry@opschocianow.pl.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz oferty – zał. Nr 1
2. Oświadczenie – zał. Nr 2
3. Klauzula informacyjna – zał. Nr 3
4. Wzór umowy – zał. Nr 4

09.12.2022 r. **INSPEKTOR**
ds. administracyjnych
(data, podpis osoby prowadzącej sprawę)
mgr Małgorzata Wróblewski

KIEROWNIK
Ośrodka Pomocy Społecznej

mgr Natalia Szcześniak
Specjalista organizacji pomocy społecznej

Chocianów, dnia 09.12.2022 r.