

**Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sejnach zaprasza do złożenia oferty :**  
**Świadczenia usług pogrzebowych w 2019 r.**  
**w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym i martwo urodzonym, których pochowanie zleci Miejski**  
**Ośrodek Pomocy Społecznej w Sejnach**

**Zamawiający :**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Wileńska 10

16-500 Sejny

Tel.: 87 516-21-13

e-mail : [mops@um.sejny.pl](mailto:mops@um.sejny.pl)

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Świadczenia usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pochówku dla osoby dorosłej i martwo urodzonych dzieci , których pochowanie zleci Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sejnach.**

Zgodnie z art. 17 ust.1 pkt. 15 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz. U. z 2018 r.,poz. 1508 ze zm.) do zadań własnych gminy o charakterze obowiązkowym należy sprawienie pogrzebu, w tym osobom bezdomnym. Obowiązek sprawienia pochówku przez ośrodek pomocy społecznej wynika z art. 10 ust.3 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych ( t.j. Dz. U. z 2017 r. , poz. 912 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.

**Zamawiający przewiduje i zleci realizację sprawiania pogrzebów w następujących ilościach :**

- a) Zmarłym dorosłym – w ilości orientacyjnej 2 pochówki rocznie
  - b) Martwo urodzonym dzieciom – w ilości orientacyjnej 2 pochówki rocznie
1. Ze względu na szczególny charakter usług, jakimi są usługi pogrzebowe , rzeczywista liczba dokonanych pochówków może ulec zmianie. Zamawiający dopuszcza zatem możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości zamawianych pogrzebów , co nie będzie stanowiło podstawy do odstąpienia od zawartej umowy .
  2. Podstawą sprawienia pogrzebu będzie zlecenie wystawione przez Zamawiającego.  
Po otrzymaniu zlecenia Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie podjąć czynności związane ze sprawieniem pogrzebu.
  3. Usługa będzie wykonana w granicach administracyjnych miasta Sejny

Przez świadczenie kompleksowe usług pogrzebowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sejnach w ramach realizacji zadań własnych gminy rozumie się:

- a) Zapewnienie miejsca na grób (opłata za miejsce + koszt wykopania grobu)
- b) Zapewnienie trumny
- c) Zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej
- d) Zapewnienie autokarawanu do przewiezienia zwłok (transport ciała) z miejsca zgonu do miejsca pochówku
- e) Przechowywanie ciała w chłodni
- f) Przygotowanie ciała do pochówku, łącznie z ubraniem zwłok
- g) Zapewnienie ceremonii pogrzebowej zgodnie z wyznaniem zmarłego
- h) Zapewnienie obsługi pogrzebu oraz ceremonii pogrzebowej (wpuszczenie ciała do grobu, zasypanie i zamknięcie grobu)

W przypadku martwo urodzonych dzieci przez świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych na rzecz Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sejnach rozumie się :

- a) Zapewnienie miejsca na grób (opłata za miejsce + koszt wykopania grobu)
- b) Zapewnienie trumny
- c) Zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej
- d) Zapewnienie autokarawanu do przewiezienia do miejsca pochówku
- e) Zapewnienie obsługi pogrzebu ( polegające na wpuszczeniu trumny do grobu , zasypanie i zamknięcie grobu.)

4. W przypadku rezygnacji z niektórych elementów usługi Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia wynagrodzenia za pogrzeb , proporcjonalnie do ilości faktycznie wykonanych elementów składających się na całość usługi pogrzebowej. Wynagrodzenie będzie pomniejszone proporcjonalnie do kosztu całej usługi pogrzebowej po uprzednim uzgodnieniu.
5. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie , w szczególności Ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi. Transport zwłok będzie się odbywał zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątek ludzkich (Dz. U. z 2007r. nr 249, poz. 1866)
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od wyboru oferty bez szczegółowego uzasadnienia.
7. Oferta powinna posiadać datę sporządzenia oraz zawierać:
  - a) Przedmiot oferty
  - b) Cenę oferty i inne wymagania
  - c) Uprawniony podpis wykonawcy
  - d) Być przedłożona na **piśmie** lub za pośrednictwem poczty na adres Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Sejnach do dnia **29.07.2019 r.**



- I. Termin składania ofert  
**29.07.2019 r. , do godz. 15**
- II. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia : od dnia podpisania umowy  
do **31.12.2019 r.**
- III. Zamawiający wymaga, by każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty
1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz oferty – wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania
  2. Aktualny odpis właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji , w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert cenowych – oryginał lub kserokopia poświadczona przez wykonawcę
  3. Dokument , o którym mowa w pkt. 2 może być dostarczony przed podpisaniem umowy
- IV. Wykonawca ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki:
- 1) Posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
  - 2) Posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia
  - 3) Dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
  - 4) Znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
  - 5) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udział w postępowaniu należy złożyć wypełniony i podpisany formularz oferty załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.
- V. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego.
- VI. Zamawiający będzie się kierował kryterium – CENA – 100%
- VII. O wyborze oferty cenowej Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców , którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
- VIII. Zamawiający zawrze umowę po przekazaniu zawiadomienia o wyborze oferty.
- IX. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana , uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownie oceny.
- X. Do prowadzonego postępowania nie przysługują wykonawcom środki ochrony prawnej określone odpowiednio przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych .

**Osoba do kontaktu :**

Kierownik MOPS w Sejnach

Załącznik:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

**p.o. Kierownika**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
  
**Małgorzata Błusko**

\_\_\_\_\_  
pieczęć firmowa Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Wileńska 10, 16- 500 Sejny

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/ Wykonawców :**

Nazwa (firma) / imię i nazwisko .....

Adres .....

Nr telefonu / nr faksu .....

Nr NIP (przedsiębiorca), Nr PESEL (osoba fizyczna) .....

REGON .....

e-mail : .....

Nazwa Banku: .....

Numer konta bankowego : .....

Opowiadając na skierowanie zapytanie ofertowe , dotyczącego :

**Świadczenia usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pochówku dla osoby dorosłej i dzieci martwo urodzonych , których pochowanie zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Sejnach.**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia , zgodnie z wymaganiami zapytania ofertowego za:

**a) Pogrzeb osoby zmarłej za cenę:**

Netto : .....

Brutto:.....

**b) Pochówek martwo urodzonych dzieci za cenę :**

Netto:  
.....

Brutto : .....

2. Składam niniejszą ofertę we własnym imieniu .

3. Oświadczam , że :

- 6) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie od dnia podpisania umowy do dnia.....  
lub do wykorzystania kwoty umowy ;
- 7) zapoznałem się z ZAPYTANIEM OFERTOWYM i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- 8) uzyskałem wszelki niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
- 9) podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia;
- 10) przedmiot zamówienia wykonam/y sami ;
- 11) jesteśmy / nie jesteśmy płatnikiem podatku VAT.

..... dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

---

