

ZP: GOPS.2 26.01.2015

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Słupi zaprasza do złożenia oferty z wyłączeniem ustawy prawo zamówień publicznych (art. 4 ust.8 ustawy, j. t. Dz. U. z 2010 r., Nr 113 poz. 759 z późn. zm.) na zadanie pn.:

„Świadczenie usług pogrzebowych”

Przedmiotem zamówienia jest: *Świadczenie usług pogrzebowych w zakresie sprawiania pogrzebu zmarłym zgodnie z wyznaniem, których pochowanie zleca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Słupi.*

Szczegóły określa załącznik nr 1.

Rodzaj zamówienia: usługa.
Kod CPV: 98371000-4

Ofertę należy złożyć w szczelnie, trwale zamkniętej i nienaruszonej kopercie, zaadresowanej do Zamawiającego na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Słupi, ul. Świętokrzyska 18, 26 -006 Nowa Słupia **do dnia 11 marca 2015 r. do godz. 12:00** i opatrzonej opisem:

„Świadczenie usług pogrzebowych”

Miejsce i termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi dnia **11 marca 2015 r.** w siedzibie zamawiającego przy ul. Świętokrzyskiej 18.

Oferty można składać osobiście, za pośrednictwem kuriera bądź poczty tradycyjnej.

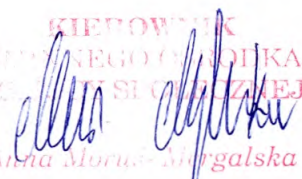
WARUNKI I ZAKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Miejscem realizacji zamówienia są cmentarze parafialne na terenie Gminy Nowa Słupia.

1. Cenę oferty należy podać w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 2). Wykonawca określi cenę brutto.
2. Zamawiający wybierze wykonawcę, który zaoferował najniższą cenę ofertową.
3. Termin wykonania przedmiotowego zadania: **od daty podpisania umowy z wybranym Wykonawcą do 31 grudnia 2015 r.**

Załączniki:

1. Formularz: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
2. Formularz: Oferta cenowa na wykonanie zadania.

KIEPÓWNIK
GMINY NOWA SŁUPIA
POCZTA GMINNA

Anna Morus-Margalska

OFERTA CENOWA NA WYKONANIE ZADANIA

pn: „Świadczenie usług pogrzebowych”

STRONA ZAMAWIAJĄCA:
Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Świętokrzyska 18
26-006 Nowa Słupia

OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ

Pełna nazwa wykonawcy

Dokładny adres:.....

telefon..... fax

e-mail:

NIP:REGON:.....

Nazwa Banku.....

Numer rachunku

Nazwisko osoby do kontaktu:

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w cenie:

Wartość netto zł + VAT %zł

Wartość brutto zł

(słownie:))

1. Deklarujemy realizację przedmiotowego zadania w terminie:.....
2. Za wykonanie usługi, rachunki regulowane będą przelewem w terminie 30 dni od przedłożenia faktury na konto Wykonawcy (nr konta.....).
3. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż:
 - posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
 - posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
 - dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
 - znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....., dn 20....r

.....
podpis i pieczęć oferenta