

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Słupia

ul. Świętokrzyska 18, 26-006 Nowa Słupia; tel.: 041 317-71-39, fax.: 041 317-71-39;

e-mail: [gopsnowaslupia@o2.pl](mailto:gopsnowaslupia@o2.pl)

NIP: 661-16-67-179; REGON: 290 241 627



Nowa Słupia, 6 maja 2014 r.

GOPS.2 26.06.4.2014

ZAPYTANIE OFERTOWE

**na świadczenie usług pogrzebowych**

Zamawiający :

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Świętokrzyska 18  
26-006 Nowa Słupia  
NIP 661-16-67-179  
Tel./ fax. 041 3177139

**I. Opis przedmiotu zamówienia:**

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

2. Sprawienie pogrzebu obejmuje niezbędne czynności z tym związane, a w szczególności :

- zakup najtańszej trumny i wiązanki pogrzebowej
- zakup niezbędnego ubrania
- przechowanie zwłok
- przygotowanie zwłok do pochówku
- przewiezienie zwłok w granicach administracyjnych Gminy oraz ze szpitala
- obsługę przy pochówku
- wykopanie i zakopanie grobu
- pochowanie do mogiły
- oznaczenie kwatery (wyłącznie dla osób samotnych)
- zapewnienie ceremoniału pogrzebowego zgodnie z wyznaniem zmarłego

3. Miejsce pochówku :

- cmentarze parafialne na terenie Gminy Nowa Słupia





## II. Warunki realizacji zamówienia.

1. Zamawiający przewiduje, że zleci realizację sprawienia pogrzebu w ilości około 4 pogrzebów w ciągu roku.
2. Ze względu na szczególny charakter usług jakimi są usługi pogrzebowe rzeczywista liczba dokonanych pochówków może ulec zmianie. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości pogrzebów, co nie będzie stanowiło podstawy do odstąpienia od zawartej umowy oraz nie będzie wnosić roszczeń ze strony Wykonawcy.
3. Podstawą sprawienia pogrzebu będzie pisemne zlecenie wystawione przez Zamawiającego określające miejsce pochówku jak również zakres wykonanych usług. Po otrzymaniu zlecenia Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie podjąć czynności związane ze sprawieniem pogrzebu.
4. Pochówek będzie wykonywany w granicach administracyjnych Gminy Nowa Słupia.
5. Wykonawca wystawi fakturę VAT po każdej wykonanej usłudze.
6. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność na konto Wykonawcy podane na fakturze VAT, w terminie **14 dni** od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności:
  - ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych
  - rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi z dnia 7 grudnia 2001r.
  - rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich

**III. Termin realizacji zamówienia:** od daty podpisania umowy z wybraną firmą do 31.12.2014 roku.

## IV. Kryterium wyboru oferty.

Zamawiający wybierze ofertę o najkorzystniejszej cenie.

## V. Sposób przygotowania i składania oferty.

- 1) Propozycję cenową należy złożyć na **Formularzu ofertowym – załącznik nr 1** będącym załącznikiem do niniejszego pisma.
- 2) Propozycję cenową należy składać pisemnie w zaklejonej i opieczętowanej kopercie w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej ul. Świętokrzyska 18, 26-006 Nowa Słupia w terminie do 23 maja 2014 r. do godz. 12:00 w pokoju nr 5.
- 3) Koperta powinna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy z dopiskiem „Oferta na świadczenie usług pogrzebowych”
- 4) O wyborze najkorzystniejszej propozycji cenowej Zamawiający powiadomi Wykonawców pisemni



Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Słupi

ul. Świętokrzyska 18, 26-006 Nowa Słupia; tel.: 041 317-71-39, fax.: 041 317-71-39;

e-mail: [gopsnowaslupia@o2.pl](mailto:gopsnowaslupia@o2.pl)

NIP: 661-16-67-179; REGON: 290 241 627



- 5) Wykonawcy ubiegający się o zamówienie muszą spełniać niżej wymienione warunki:
- posiadać uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
  - posiadać wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
  - dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
  - znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- 6) W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy złożyć wypełniony i podpisany formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

Zamawiający

P.O. BIEROWINK  
GMINNY OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
.....  
Anna Morus-Mercalska

Załącznik:

1. Wzór formularza ofertowego



Załącznik nr 1

## Formularz ofertowy

### Zamawiający :

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Świętokrzyska 18  
26-006 Nowa Słupia  
NIP 661-16-67-179  
Tel./fax. 041 3177139

### Wykonawca :

.....  
.....  
tel ..... fax.....  
REGON ..... NIP .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

**świadczenie usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Nowej Słupi.**

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę :

Cena jednostkowa za wykonanie usługi – jednego pogrzebu ..... zł netto  
stawka VAT..... ; wartość brutto ..... zł

2. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam/my, że:

- posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień
- posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia
- dysponujemy/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

.....  
(podpis Wykonawcy)