

Zapytanie ofertowe

(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego w rozumieniu przepisów ustawy Pzp)

Ośrodek Pomocy Społecznej w Świętochłowicach – Zamawiający, działając na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r – Prawo zamówień zaprasza do złożenia oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych (zmarłym po których nie przysługuje zasiłek pogrzebowy) na zlecenie Zamawiającego, na cmentarzach parafialnych w granicach miasta Świętochłowice na rok 2019 (ok. 20 usług pogrzebowych) zgodnie z wyznaniem zmarłego. Usługa pogrzebowa obejmuje w szczególności:
 - a) odbiór zwłok z miejsca wskazanego przez Zamawiającego i ich transport,
 - b) przygotowanie zwłok do pochówku (umycie i ubranie zwłok),
 - c) zakup najtańszej trumny drewnianej lakierowanej z podstawowymi akcesoriami wraz z transportem,
 - d) przechowywanie zwłok w chłodni lub w Domu Pogrzebowym,
 - e) poinformowanie rodziny i znajomych zmarłego o dacie i miejscu pogrzebu, w sposób przyjęty zwyczajowo,
 - f) umożliwienie rodzinie i znajomym ostatniego pożegnania ze zmarłym,
 - g) zakup tabliczki nagrobkowej (indykcyjnej zwłoki),
 - h) zakup symbolu religijnego zgodnie z wyznaniem zmarłego,
 - i). zakup jednej palmy z około 15 sztucznych kwiatów,
 - j). transport trumny ze zwłokami na cmentarz wskazany przez Zamawiającego,
 - k). pochówek zgodny z wyznaniem zmarłego (ceremonia),
 - l) uformowanie wraz z obudową i oznaczeniem grobu tabliczką (zgodnie z wymogami danego cmentarza).

W przypadku pochówku dziecka do lat pięciu koszt usługi nie może przekroczyć 50% kosztów pogrzebu osoby dorosłej.

Kody na podstawie wspólnego słownika zamówień CPV:

kod CPV - 983710000-4 - usługi pogrzebowe

2. Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2020r. do 31.12.2020r.

3. Termin i miejsce składania ofert:

Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętej kopercie:

1. osobiście w siedzibie: Ośrodka Pomocy Społecznej w Świętochłowicach,
2. przesłać na adres: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Katowicka 35,
41-600 Świętochłowice,

z dopiskiem na kopercie :

„Usługi pogrzebowe”

lub na adres e-mail: sekretariat@ops-sw.pl w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 11.12. 2019r. godz. 10:00**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania. Oferta powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1, kosztorys ofertowy – załącznik nr 2 do niniejszego zapytania lub formularza o treści zgodnej z załącznikami nr 1 i

nr 2 oraz nr 4. Wszystkie strony oferty winny być podpisane przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.

Oferty otrzymane po terminie nie będą rozpatrywane.

Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia lub ujawnione zostały istotne błędy w postępowaniu uniemożliwiające zawarcie ważnej umowy. Wykonawcy nie będzie przysługiwać żadne roszczenie z tego tytułu.

Otwarcie ofert nie ma charakteru publicznego.

Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania.

Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.

4. Kryterium oceny ofert: 100% cena, obliczana wg. wzoru:

Cena 100 punktów obliczana wg wzoru:

cena oferty najniższej (brutto)

cena oferty ocenianej (brutto)

X 100 pkt

O wyborze najkorzystniejszej oferty Wykonawca zostanie poinformowany w formie pisemnej za zwrotnym potwierdzeniem odbioru oraz e-mailem (jeżeli posiada).

5. Istotne postanowienia, które zostaną zawarte w treści umowy: wzór umowy.
6. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie podpisana na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy, w siedzibie Zamawiającego tj. Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Katowicka 35, 41-600 Świętochłowice.
7. Klauzula informacyjna (RODO) stanowi załącznik nr 4 do niniejszego zaproszenia.
8. Osoba uprawniona do kontaktów z Wykonawcami :
 - Agnieszka Grabowska tel. (32) 2455-104 w. 57 – e-mail: agrabowska@ops-sw.pl - w zakresie przedmiotu zamówienia,
 - Izabela Hyska – tel. (32) 2455- 104 w 58 -e-mail:ihyska@ops-sw.pl - w zakresie procedury.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
w Świętochłowicach

Agnieszka Kilka

.....
podpis Kierownika Zamawiającego

Załączniki:

3. Załącznik Nr 1 - formularz oferty
4. Załącznik Nr 2 -kosztorys ofertowy
5. Załącznik Nr 3 – wzór umowy
6. Załącznik nr 4 - RODO