

OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
ul. go Maja 19
74-300 Myślibórz
tel. 95 747 21 43 , 095 747 58 49

Myślibórz, dnia 12.11.2020r.

Nasz znak : **OPS.1.271.3.2020**

ZAPYTANIE CENOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 ze zm.) Ośrodek Pomocy Społecznej w Myśliborzu zwraca się z zapytaniem cenowym o złożenie oferty cenowej.

1. ZAMAWIAJĄCY

Ośrodek Pomocy Społecznej w Myśliborzu
74-300 Myślibórz
ul. 1-go Maja 19
tel.: 95 747 21- 43, fax: 95 747 95-35

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Usługa pogrzebowa

3. WARUNKI ZAMÓWIENIA

Sporządzenie pogrzebu wraz z dostarczeniem wyposażenia związanego z pochówkiem z dokonaniem czynności jak niżej .

- 1 . przygotowanie zwłok do pochówku (umycie i ubranie),
2. zakup trumny, krzyża z tabliczką wykonanie i wywieszenie klepsydry,
3. zakup ubrania, gdy zmarły nie posiada,
4. obsługa pogrzebu,
5. zakup miejsca na cmentarzu, wykopanie, zakopanie, uformowanie i oznaczenie grobu,
6. zakup kwiatów (jedna wiązanka), świec lub zniczy (2szt),
7. transport ciała,
8. organizacja pogrzebu,

4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

01.01.2021r. -31.12.2022r.

5. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERT

Ofertę należy dostarczyć do Ośrodka Pomocy Społecznej w Myśliborzu ul. 1 Maja 19 , w sekretariacie pokój Nr 10, I piętro , w terminie do 20.11.2020r. godz. 12.00

6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Ofertę sporządzić należy na druku stanowiącym załącznik do zapytania cenowego.
- 2) Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim .
- 3) Oferent ma prawo złożyć jedną ofertę i zaproponować jedną cenę.
- 4) Oferta musi obejmować całość zamówienia. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych lub wariantowych.
- 5) Oferent ponosi wszelkie koszty wynikające z przygotowania i złożenia oferty.
- 6) Cena oferty powinna być podana w PLN liczbowo i słownie. W ofercie należy podać cenę zamówienia z wyłączeniem kosztów administratora cmentarza i szpitala.
- 7) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem : „Usługa pogrzebowa” w siedzibie Zamawiającego lub wysłać pocztą.

7. SPOSÓB OCENY OFERT

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

8. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

1. Zasady i termin płatności — wynagrodzenie płatne przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury.
2. Obowiązek przy wykonywaniu zamówienia stosowania wymogów sanitarnych związanych ze stanem zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii ogłoszonym z powodu COVID-19.
9. Oferta otrzymana przez zamawiającego po wyznaczonym terminie nie będzie rozpatrywana. Złożenie ofert nie musi skutkować zawarciem umowy. Ośrodek Pomocy Społecznej zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty bez podania przyczyny.

DYREKTOR
Ośrodka Pomocy Społecznej
[Podpis]
Blazej Kowzan
.....
podpis zamawiającego

....., dnia

Pieczęć oferenta

Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. 1-go Maja 19

74-300 Myślibórz

Znak: **OPS.1.271.3.2020**

OFERTA

Odpowiadając na zapytanie cenowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczącego:

.....

.....

(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę, następującej treści:

Oferujemy wykonanie zamówienia za 1 usługę pogrzebową za cenę netto.... .zł

słownie:.....

Obowiązujący podatek VAT zł. słownie:

Cena brutto: zł. słownie:

Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.

Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....

podpis osoby upoważnionej