

ZAPYTANIE – SONDAŻ RYNKU

1. ZAMAWIAJĄCY: **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Kielcach**, ul. Studzienna 2, 25-544 Kielce

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

usługa pogrzebowa realizowana w 2020 roku na rzecz osób zmarłych, do pochówków których zobowiązana jest Gmina Kielce, w tym pochówków ciał dzieci martwo urodzonych

3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: **02.01.2020r. – 31.12.2020r.**

4. KRYTERIA WYBORU OFERTY: **100 % CENA**

5. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

Zgodnie z załącznikiem nr 1 oraz ofertą cenową

6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Prosimy o przesłanie oferty wg załącznika – Wzór oferty

7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. osobiście w sekretariacie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie ul. Studzienna 2

2. ~~faxem na nr (41) 3685057~~

3. ~~drogą elektroniczną na adres e-mail: a.boron@mopr.kielce.pl~~

Oferty należy składać do **16.12.2019r., do godz. 12.00.**

Rozstrzygnięcie nastąpi 17.12.2019r. po godz. 12.00

8. OSOBA DO KONTAKTU W PRZEDMIOTOWEJ SPRAWIE:

Anna Boroń

tel. 784524127, e-mail a.boron@mopr.kielce.pl

09 GRU. 2019

DYREKTOR

.....
mgr Marek Scelina
data, podpis Dyrektora

Istotne warunki zamówienia:

1. Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków powinna posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Dla podmiotów zarejestrowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym, w wypadku gdy informacje przedstawione w rejestrze tracą aktualność z powodu podjęcia stosownych uchwał przez wspólników bądź akcjonariuszy, a zmiany te nie zostały jeszcze w rejestrze umieszczone, wymagane jest także dołączenie dokumentów świadczących, że ww. zmiany zostały zgłoszone do sądu rejestrowego.
2. Warunkiem koniecznym jest posiadanie 5 letniego doświadczenia w wykonywaniu usług wynikających z przedmiotu zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy wykazanie, że wykonawca wykonał minimum 20 usług miesięcznie określonych w przedmiocie zamówienia w ciągu ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem oferty.
3. Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków powinna dysponować możliwością przechowywania zwłok. Będzie ona dysponowała własnym domem przedpogrzebowym spełniającym warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 roku w sprawie przechowywania zwłok i szczątków (Dz. U. Nr 75 poz. 405) lub przedstawi umowę z firmą dysponującą własnym domem przedpogrzebowym, w którym będą przechowywane zwłoki. Pomieszczenie przeznaczone do przechowywania zwłok winno odpowiadać odpowiednim przepisom dotyczącym wykonywania tego rodzaju usługi oraz zaleceniom Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej. Pomieszczenie winno posiadać minimum cztery stanowiska do przechowywania zwłok. Pomieszczenie winno posiadać pozytywną opinię wydaną przez Stację Sanitarno-Epidemiologiczną zezwalającą na przechowywanie zwłok. Pomieszczenie przeznaczone do przechowywania zwłok będzie znajdować się na terenie miasta Kielce.
Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków przedstawi stosowne dokumenty potwierdzające spełnienie w/w warunków.
4. Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków będzie dysponowała samochodem spełniającym wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 roku w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich (Dz. U. Nr 249 poz. 1860). Każdy pojazd przewidziany do wykonywania usługi winien posiadać odpowiednią homologację na karawan i atest sanitarny – przewidziane dla tego rodzaju usługi. Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków przedstawi dokumenty potwierdzające spełnienie w/w warunków.
5. Przewóz zwłok osób zmarłych powinien być dokonywany z poszanowaniem godności osoby zmarłej. Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków będzie dysponować przynajmniej jednym pojazdem oraz nie mniejszą niż 4 liczbą wykwalifikowanych osób.
6. Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków przedstawi oświadczenie, że zatrudnia minimum 4 osoby na podstawie umowy o pracę. W przypadku wyboru oferty, zamawiający może zażądać kserokopii umów o pracę.

7. Biuro firmy wykonującej usługi związane z organizowaniem pochówków będzie znajdowało się na terenie miasta Kielce.
8. Firma wykonująca usługi związane z organizowaniem pochówków w ciągu ostatnich 5 lat prawidłowo wywiązywała się z warunków umowy w kwestii organizowania pochówków zleczanych przez Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie.
9. Pochówki na terenie gminy Kielce organizowane będą w jak najkrótszym terminie od momentu skompletowania przez MOPR niezbędnych dokumentów – do 3 dni roboczych.
10. Z zasady zwłoki chowane będą do grobu ziemnego na cmentarzu komunalnym w Kielcach – Cedzynie.
11. W sytuacji, gdy zmarły lub jego rodzina dysponuje własnym miejscem na cmentarzu, istnieje możliwość pochowania zwłok osoby zmarłej w miejscu wskazanym przez rodzinę.
12. W przypadku pochówku na cmentarzu innym niż komunalny w Kielcach, wybór firmy wykonującej usługę pogrzebową od momentu wpuszczenia do grobu, dokonywany będzie w toku odrębnego postępowania. Do momentu wpuszczenia do grobu obowiązują ceny wykazane w ofercie cenowej będącej załącznikiem do niniejszego postępowania.
13. Opłaty za przechowywanie zwłok w chłodni naliczane będą od daty pisemnego zgłoszenia zgonu przez pracownika MOPR.
14. MOPR nie będzie ponosił odpowiedzialności za koszty związane z przechowywaniem ciała w chłodni od momentu zgonu do chwili pisemnego zgłoszenia zgonu pracownikowi Ośrodka przez przedstawicieli innych instytucji (np. Policji).
15. W uzasadnionych przypadkach MOPR będzie pokrywał koszty transportu zwłok na miejsce pochówku inne niż gmina Kielce.
16. Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie będzie organizował pogrzeb zgodnie z wyznaniem osoby zmarłej. W przypadku braku wiedzy pogrzeby będą organizowane zgodnie z wyznaniem rzymsko-katolickim.
17. Dokumenty niezbędne do wykonania pochówku będą odbierane w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Kielcach, ul. Studzienna 2, pokój 38.
18. Wyznaczony będzie pracownik z dostępnością telefoniczną do przyjęcia interwencji 24 h/dobę, tj. przyjęcia informacji o zgonie, zabrania ciała z miejsca zgonu (osoba odpowiedzialna, całodobowy numer telefonu).
19. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówień – Anna Boroń, MOPR Kielce, ul. Studzienna 2, tel. 784-524-127.

Oferta cenowa na usługi pogrzebowe realizowane w 2020 roku
na rzecz osób zmarłych, do pochówków których zobowiązana jest Gmina Kielce w tym pochówków ciał dzieci martwo urodzonych

L.P.	Opis przedmiotu zamówienia	Cena jednostkowa brutto (zawiera podatek VAT)
1	<u>Pogrzeb dziecka martwo urodzonego</u> w tym: Trumna	
2	Krzyż drewniany mały	
3	Tabliczka	
4	Wykopanie i zasypanie grobu ziemnego dzieciennego (na cmentarzach komunalnych)	
5	Obsługa pogrzebu	
6	<u>Pogrzeb osoby dorosłej</u> w tym: Dostawa (sprzedaż i dostarczenie) trumny drewnianej kompleksowej (z wybiciem i poduszką) dopasowanej do wzrostu i wagi osoby zmarłej	
7	Tabliczka na trumnę	
8	Krzyż drewniany duży	
9	4 - osobowa obsługa	
10	Doprowadzenie do grobu (na cmentarzach komunalnych)	
11	Wykopanie grobu ziemnego (na cmentarzach komunalnych)	
12	Wpuszczenie trumny do grobu i uformowanie mogiły (na cmentarzach komunalnych)	
13	Demontaż i montaż nagrobka z katakumbą (na cmentarzach komunalnych)	
14	Otwarcie i zamurowanie katakumby (na cmentarzach komunalnych)	
15	Transport zwłok na terenie miasta Kielce (dot. osób, których transport nie jest refundowany przez szpital lub inną instytucję, np. prokuraturę)	
16	Ubranie zwłok (dot. osób, u których usługa nie jest refundowana przez szpital lub inną instytucję; nie dotyczy zwłok przeznaczonych do spopielenia)	
17	Wieniec – 1 szt.	
18	<u>Przygotowanie do kremacji zwłok</u> w tym: Transport do najbliższego krematorium	
19	Trumna kremacyjna	
20	Urna	
21	Tabliczka na urnę	
22	Całun kremacyjny wraz z okryciem ciała	
23	Tabliczka na krzyż	
24	2-osobowa obsługa	
25	Kremacja	
26	Komplet klepsydr (4 sztuki)	
27	Przechowanie w chłodni ciała osoby dorosłej – 1 doba	
28	Przechowanie w chłodni ciała dziecka martwo urodzonego – 1 doba	
29	Cena za 1 kilometr w przypadku transportu zwłok poza teren miasta Kielce	
	Razem	

Słownie cena ogółem:

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis

Zał. Nr 3

.....
pieczęć adresowa Wykonawcy

.....
miejscowość , data

OFERTA

**Do : Miejskiego Ośrodka
Pomocy Rodzinie
25-544 Kielce
ul.Studzienna 2**

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia

.....
(wpisać przedmiot zamówienia)

składamy ofertę następującej treści :

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto: zł.
2. Obowiązujący podatek VAT % , t.j. zł.
3. Cena brutto :zł.

Słownie złotych :

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki .
5. Oświadczamy , że firma jest płatnikiem VAT , o numerze identyfikacyjnym NIP.....

**MIEJSKI OŚRODEK
POMOCY RODZINIE**
ul. Studzienna 2
25-544 KIELCE
NIP 959-08-30-858, Reg. 003877051

.....
podpis osoby upoważnionej

09 GRU. 2019

Z-ca KIEROWNIKA
Działu Usług
[Podpis]
mgr Katarzyna Ganciarz