



**MOPS**  
MIKOŁÓW

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W MIKOŁOWIE  
43-190 MIKOŁÓW ul. KOLEJOWA 2  
Tel. 32 3242660 Fax. 32 3242694 32 3242686  
e-mail [mops@mops.mikolow.eu](mailto:mops@mops.mikolow.eu) [www.mops.mikolow.pl](http://www.mops.mikolow.pl)  
NIP 635-157-37-53 REGON 003455362

MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY SPOŁECZNEJ  
ul. Kolejowa 2  
43-190 MIKOŁÓW  
tel. 3242-660

Pieczeń zamawiającego

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### ZAMAWIAJĄCY

Pełna nazwa: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołowie  
Adres: 43-190 Mikołów  
Ul. Kolejowa 2  
Tel. (32) 3242691, fax (32) 3242694  
e-mail: [mops@mops.mikolow.eu](mailto:mops@mops.mikolow.eu); <http://www.mops.mikolow.pl>

### KRYTERIUM WYBORU OFERTY – 100% cena

**Przedmiotem zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług sprawienia pogrzebu dla zmarłych, którzy uprzednio zamieszkiwali lub przebywali na terenie gminy Mikołów, w stosunku do których nie ustalono osób uprawnionych do sprawienia pogrzebu lub osoby uprawnione nie mają takiej możliwości.**

Termin wykonania zamówienia: od 1 stycznia 2017 roku do 31 grudnia 2017 roku

Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, które wykonawca zobowiązany jest ponieść w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

Wykonawca winien podać w formularzu oferty cenę brutto za każdą czynność wykazaną w formularzu

#### Do obowiązków Wykonawcy należy:

- Wykonywanie czynności będących przedmiotem umowy z należytą starannością i czuwanie nad prawidłową realizacją zawartej umowy,
- Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji w zakresie realizacji umowy tj. rejestr pochówków
- Przygotowywanie po każdorazowym zrealizowaniu usługi protokołu odbioru wykonywanej usługi,
- Wszystkie obowiązki i czynności wynikające z umowy Wykonawca zapewni na swój koszt i w swoim zakresie.

Wykonawca po każdorazowym zrealizowaniu usługi przedstawi Zamawiającemu:

- protokół zdawczo - odbiorczy,
- fakturę/rachunek za wykonaną usługę.

Zamawiający ureguluje należność po zrealizowaniu przez wykonawcę usługi w terminie do 14 dni na podstawie przedłożonej faktury/rachunku oraz podpisaniu protokołu odbioru bez zastrzeżeń wykonanej usługi.

Zamawiający oświadcza, że posiada środki finansowe na realizację przedmiotu umowy.

Należność za wykonanie przedmiotu zamówienia będzie płatna z konta Zamawiającego na konto



MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W MIKOŁOWIE  
43-190 MIKOŁÓW ul. KOLEJOWA 2  
Tel. 32 3242660 Fax. 32 3242694 32 3242686  
e-mail [mops@mops.mikolow.eu](mailto:mops@mops.mikolow.eu) [www.mops.mikolow.pl](http://www.mops.mikolow.pl)  
NIP 635-157-37-53 REGON 003455362

Wykonawcy wskazane w fakturze/rachunku.

Wynagrodzenie przysługuje tylko za faktycznie zrealizowane usługi na rzecz Zamawiającego.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich.

Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania ceny jednostkowej usługi przez cały czas trwania umowy, z wyłączeniem ustawowej zmiany stawki VAT.

Podstawą sprawienia pogrzebu będzie zlecenie pisemne (przesłane może być drogą elektroniczną) wystawione przez Zamawiającego określające miejsce pochówku jak również zakres wykonywanych usług. Po otrzymaniu zlecenia Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie podjąć czynności związane ze sprawieniem pogrzebu tj. w ciągu 2 godzin od otrzymania zlecenia.

Ze względu na szczególny charakter usług jakimi są usługi pogrzebowe, rzeczywista liczba dokonanych pochówków może ulec zmianie. Zamawiający dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększania ilości pogrzebów, co nie będzie stanowiło podstawy do odstąpienia od zawartej umowy oraz nie będzie wnosić roszczeń ze strony Wykonawcy.

Wykonawca ma obowiązek zapoznać się załączonym opisem przedmiotu zamówienia.

Wykonawca, którego oferta będzie najkorzystniejsza zostanie wezwany do podpisania umowy.

Do złożenia oferty służy załączony formularz ofertowy.

**MIEJSCE SKŁADANIA OFERT** (e-mail, osobiście, przesyłka pocztowa lub faks – decyduje data wpływu do Ośrodka)

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołowie

Ul. Kolejowa 2

430190 Mikołów

e-mail: [anna.mendecka@mops.mikolow.eu](mailto:anna.mendecka@mops.mikolow.eu)

fax (32) 3242694

**Termin składania ofert - 25.11.2016**

**Osoby upoważnione do kontaktu: Anna Mendecka**

**ZASTĘPCA KIEROWNIKA**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

*mgr Aleksandra Stolarska*

Podpis Kierownika Zamawiającego