



**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
W JASTRZĘBIU-ZDROJU**  
ul. Opolska 9  
Dział Usług  
Nr telefonu kontaktowego: 032 43 49 640

Us.262.2.4.2016

Jastrzębie-Zdrój, dnia 01.12.2016 r.

## **ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Opolska 9, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej za świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych z uwzględnieniem wszystkich warunków zawartych we wzorze umowy. Ofertę należy przedłożyć na załączonym do niniejszego pisma formularzu.

Ofertę cenową proszę przedłożyć do dnia **06.12.2016 r. do godz. 15:00** w formie pisemnej do Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Opolska 9, pokój nr 40, elektronicznie (adres e-mail zamawiającego [zp@ops.jastrzebie.pl](mailto:zp@ops.jastrzebie.pl)) lub przesłać faxem (nr faksu 32 43 49 679).

**DYREKTOR**  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*mgr Teresa Jachymowska*



## FORMULARZ OFERTY

<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych</b>
<b>Zamawiający</b>	<i>Miasto Jastrzębie-Zdrój Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Opolska 9 44-335 Jastrzębie-Zdrój</i>
<b>Wykonawca</b>	
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Nr tel. faksu, e-mail.</b>	
<b>Nazwa banku i nr konta bankowego</b>	
<b>Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb zmarłym dorosłym, dzieciom - wyczenie stanowi załącznik nr 1 A</b>	Cena brutto:..... Słownie:.....
<b>Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb dzieciom martwo urodzonym, szczątkom ludzkim wyczenie stanowi załącznik nr 1 B</b>	Cena brutto:..... Słownie:.....
<b>Cena za realizację całości zadania tj.: Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb zmarłym dorosłym, dzieciom x 15 pogrzebów załącznik 1A + Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb dzieciom martwo urodzonym, szczątkom ludzkim x 5 pogrzebów załącznik 1B</b>	Cena brutto:..... Słownie:.....
<b>Termin wykonania</b>	<b>31.12.2017 r.</b>

.....  
(Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia .....

<b>Sprawienie pogrzebu zmarłym dorosłym, dzieciom</b>		<b>Cena brutto</b>
1.	Przechowywanie zwłok w chłodni	Cyfrowo..... Słownie .....
2.	Transport zwłok z prosektorium w miejsce pochówku i dodatkowo transport zwłok w kondukcje pogrzebowym	Cyfrowo..... Słownie .....
3.	Przygotowanie ciała do pochówku (toaleta pośmiertna)	Cyfrowo..... Słownie .....
4.	Ubranie zwłok w odzież powierzoną	Cyfrowo..... Słownie .....
5.	Zapewnienie miejsca na grób (opłata za miejsce + koszt wykopania grobu)	Cyfrowo..... Słownie .....
6.	Obsługa ceremonii pogrzebowej	Cyfrowo..... Słownie .....
7.	Zapewnienie trumny drewnianej	Cyfrowo..... Słownie .....
8.	Zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej	Cyfrowo..... Słownie .....
9.	Zapewnienie krzyża drewnianego	Cyfrowo..... Słownie .....
10.	Zapewnienie nowej plastikowej obudowy grobu	Cyfrowo..... Słownie .....
<b>Suma</b>		Cyfrowo..... Słownie .....

.....  
(Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia .....

<b>Sprawienie pogrzebu dzieciom martwo urodzonym, szczątkom ludzkim</b>		<b>Cena brutto</b>
1.	Przechowywanie zwłok w chłodni	Cyfrowo..... Słownie .....
2.	Transport zwłok z prosektorium w miejsce pochówku i dodatkowo transport zwłok w kondukcje pogrzebowym	Cyfrowo..... Słownie .....
3.	Przygotowanie ciała do pochówku (toaleta pośmiertna)	Cyfrowo..... Słownie .....
4.	Ubranie zwłok w odzież powierzoną	Cyfrowo..... Słownie .....
5.	Zapewnienie miejsca na grób (opłata za miejsce + koszt wykopania grobu)	Cyfrowo..... Słownie .....
6.	Obsługa ceremonii pogrzebowej	Cyfrowo..... Słownie .....
7.	Zapewnienie trumny drewnianej	Cyfrowo..... Słownie .....
8.	Zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej	Cyfrowo..... Słownie .....
9.	Zapewnienie krzyża drewnianego	Cyfrowo..... Słownie .....
10.	Zapewnienie nowej plastikowej obudowy grobu	Cyfrowo..... Słownie .....
<b>Suma</b>		Cyfrowo..... Słownie .....

.....  
(Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia .....



-wzór-

## Umowa nr .....

Us.262.2.4.2016

Zawarta w dniu ..... r. w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy Miastem Jastrzębie-Zdrój - Ośrodkiem Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju, ul. Opolska 9, 44-335 Jastrzębie-Zdrój,

NIP: 633-16-13-886 reprezentowanym przez:

1. Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej – **mgr Teresą Jachimowską** zwanym dalej „**Zamawiającym**”

1. ....

reprezentowanym przez:

1. ....

zwanym dalej w treści umowy „**Wykonawcą**”

Stosownie do dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty na podstawie § 11 rozdziału II regulaminu udzielania zamówień publicznych w Ośrodku Pomocy Społecznej wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora OPS nr 31/2016 z dnia 14.11.2016r., strony zawarły umowę następującej treści:

### § 1

1. Z zastrzeżeniem ust. 7 przedmiotem umowy jest świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych na rzecz Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju, w ramach realizacji zadań własnych gminy, do których należy sprawienie pogrzebu.
2. **Zamawiający** przewiduje, że zleci realizację sprawienia pogrzebów w następujących ilościach:
  - a) zmarłym dorosłym, dzieciom – w ilości szacunkowej 15 pogrzebów oraz
  - b) dzieciom martwo urodzonym, bez względu na czas trwania ciąży, szczątkom ludzkim – w ilości szacunkowej 5 pogrzebów
3. Ze względu na szczególny charakter usług jakimi są usługi pogrzebowe, rzeczywista liczba dokonanych pochówków może ulec zmianie. **Zamawiający** dopuszcza zatem możliwość zmniejszenia ilości zamawianych pogrzebów, co nie będzie stanowiło podstawy do odstąpienia od zawartej umowy.
4. Podstawą zamawianej usługi sprawienia pogrzebu będzie zlecenie wystawiane przez **Zamawiającego**. Po otrzymaniu zlecenia **Wykonawca** ma obowiązek niezwłocznie podjąć czynności związane ze sprawieniem pogrzebu.
5. Przez świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych rozumie się:
  - a) przechowywanie zwłok w chłodni,
  - b) transport zwłok z prosektorium w miejsce pochówku i dodatkowo transport zwłok w kondukcje pogrzebowym,
  - c) przygotowanie ciała do pochówku (toaleta pośmiertna),
  - d) ubranie zwłok w odzież powierzoną,
  - e) zapewnienie miejsca na grób (opłata za miejsce + koszt wykopania grobu),
  - f) obsługa ceremonii pogrzebowej,
  - g) zapewnienie trumny drewnianej,
  - h) zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej,
  - i) zapewnienie krzyża drewnianego,
  - j) zapewnienie nowej plastikowej obudowy grobu,

w przypadku rezygnacji z niektórych elementów usługi, **Zamawiający** zastrzega sobie prawo zmniejszenia wynagrodzenia za pogrzeb, proporcjonalnie do ilości faktycznie wykonanych elementów składających się na całość usługi pogrzebowej wskazanej w formularzu oferty z dnia ..... r.

6. **Wykonawca** zobowiązany jest do przechowywania zwłok od dnia otrzymania zlecenia wykonania pogrzebu przez **Zamawiającego**.

7. W przypadku gdy szpital lub inna jednostka przechowująca zwłoki obciąży **Zamawiającego** za okres od dnia zlecenia wykonania pogrzebu to zgodnie z § 1 ust. 6 Wykonawca zobowiązuje się do pokrycia powyższych kosztów w terminie 5 dni od dnia zawiadomienia o tym przez **Zamawiającego**.
8. Niniejsza umowa nie obejmuje transportu zwłok znajdujących się poza granicami administracyjnymi Miasta Jastrzębie-Zdrój
9. Łączna wartość zamówienia objętego niniejszą umową nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

## § 2

1. Sprawianie pogrzebów, o którym mowa w §1 niniejszej umowy będzie wykonywane, w formie, dniu i miejscu wskazanym **Wykonawcy** przez **Zamawiającego**.

## § 3

1. Ceny usługi określa cennik poszczególnych elementów i czynności koniecznych do sprawienia pogrzebu, przedstawiony przez **Wykonawcę** w ofercie, która stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** wynagrodzenie odpowiadające faktycznie zrealizowanym czynnościom według cen określonych w cenniku dołączonym do oferty z dnia .....
3. Podstawą zapłaty będzie faktura VAT obciążająca **Zamawiającego** z tytułu sprawienia pogrzebu w formie pochówku trumny do grobu ziemnego.
4. Wynagrodzenie za wykonane prawidłowo sprawianie pogrzebu, o którym mowa w §1 będzie przelane na rachunek bankowy **Wykonawcy** wskazany na fakturze , w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT. W miesiącu grudniu 2017 r. **Wykonawca** zobowiązany jest nie później niż do 28 grudnia w godzinach porannych dostarczyć **Zamawiającemu** fakturę oraz rozliczenie za miesiąc grudzień, na podstawie której **Zamawiający** dokona zapłaty do dnia 29.12.2017 r.
5. Całkowity koszt umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto.

Dział:.....Rozdział:.....Paragraf:.....

## § 4

Umowa niniejsza będzie realizowana w okresie od dnia **01.01.2017 r. do dnia 31.12.2017 r.**

## § 5

**Wykonawca** zobowiązany jest do wykonywania zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności:

- ustawą z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi,
- rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich

## § 6

**Zamawiający** może odstąpić od niniejszej umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Odstąpienie od umowy w tym wypadku może nastąpić w terminie trzydziestu dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku **Wykonawca** może żądać jedynie wynagrodzenie należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 7

Spory związane z realizacją niniejszej umowy rozpatrywać będzie sąd właściwy dla siedziby **Zamawiającego**.



## § 8

1. **Zamawiający** w każdym czasie ma prawo kontroli jakości i terminowości wykonania przedmiotu zamówienia.
2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji przedmiotu umowy **Zamawiający** niezwłocznie zawiadamia pisemnie o tym fakcie **Wykonawcę**, a **Wykonawca** jest zobowiązany do natychmiastowego usunięcia nieprawidłowości.
3. W przypadku nie wywiązania się przez **Wykonawcę** z obowiązku określonego w ust.2 **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie przez siebie określonym, informując o tym **Wykonawcę** na piśmie, bez żadnych roszczeń **Wykonawcy** z tego tytułu.

## § 9

1. Na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2016 r., poz. 922) o ochronie danych osobowych, **Zamawiający** zleca **Wykonawcy** przetwarzanie danych osobowych klientów **Zamawiającego**, w zakresie utrwalania, przechowywania. Przetwarzanie danych osobowych dotyczy danych koniecznych do identyfikacji ww. osób.
2. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja umowy, tj. świadczenie usług pogrzebowych oraz rozliczenie finansowe umowy.
3. Ze strony **Wykonawcy** do przetwarzania danych dopuszczone mogą być jedynie osoby, które uzyskały imienne upoważnienie zgodnie z art. 37 ustawy o ochronie danych osobowych, po podpisaniu oświadczenia o zachowaniu w tajemnicy danych osobowych, do których osoby te uzyskują dostęp w związku z wykonywaniem umowy. Imienne upoważnienia, o których mowa powyżej wydane będą przez **Wykonawcę**.
4. **Wykonawca** przed przystąpieniem do przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do podjęcia środków, o których mowa w art. 36 - 39 ustawy o ochronie danych osobowych, zabezpieczających zbiór danych, oraz spełnić wymagania określone w przepisach, o których mowa w art. 39a ustawy o ochronie danych osobowych. W szczególności **Wykonawca** zobowiązuje się nie ujawniać informacji, że dana osoba jest klientem **Zamawiającego**.
5. **Wykonawca** odpowiada względem **Zamawiającego** oraz osób trzecich za szkody jakie powstaną na skutek niezgodnego z przepisami lub umową przetwarzania danych osobowych.
6. Po zakończeniu realizacji umowy **Wykonawca** zobowiązany będzie usunąć dane osobowe na wszystkich nośnikach.

## § 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają formy pisemnej.

## § 11

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron niniejszej umowy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....  
Kontrasygnata Głównego Księgowego

.....



