

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej* w celu oszacowania wartości zamówienia

Starosta Nowosolski w ramach oszacowania wartości przedmiotu zamówienia zaprasza do przesyłania wstępnej kalkulacji kosztów na świadczenie przez Wykonawcę usług, polegających na stwierdzaniu przez lekarza zgonu, jego przyczyny i wystawianiu karty zgonu w przypadkach, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 1947)

1. Opis przedmiotu zamówienia, zakres i warunki świadczenia:

Wykonawca zamówienia zobowiązany będzie w szczególności do:

- 1) wykonywania usługi w granicach administracyjnych Powiatu Nowosolskiego, w możliwie szybkim terminie od momentu otrzymania wezwania od funkcjonariusza policji;
- 2) zapewnienia całodobowego wykonywania czynności będących przedmiotem umowy, przy założeniu, że czas realizacji usługi wynosi do 12 godzin od momentu otrzymania wezwania od funkcjonariusza policji;
- 3) wykonywania usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 4) zapewnienia kontaktu telefonicznego;
- 5) prowadzenia rejestru wykonanych usług zawierającego: termin podjętych czynności (data, godzina), imię i nazwisko oraz PESEL zmarłego.

2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

Od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2022 r.

3. Wstępną kalkulację kosztów, z podaniem ceny netto i brutto za jedną zrealizowaną usługę polegającą na stwierdzeniu zgonu, ustaleniu przyczyny zgonu i wystawieniu karty zgonu wraz ze wszystkimi kosztami prawidłowego zrealizowania pełnego zakresu rzeczowego, ilościowego i jakościowego przedmiotu umowy, prosimy sporządzić na załączonym Formularzu szacunkowym
4. Wypełniony formularz należy złożyć drogą elektroniczną w terminie do dnia **31.12.2021r.** na adres sekretariat@powiat-nowosolski.pl

Osoba wyznaczona do kontaktu:

Jolanta Bura

Tel. 68 458 67 42

e-mail: j.bura@powiat-nowosolski.pl.

STAROSTA

Iwona Brzozowska

**oferta cenowa nie stanowi oferty w rozumieniu ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, ani też nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych*

FORMULARZ SZACUNKOWY
W CELU OSZACOWANIA WARTOŚCI ZAMÓWIENIA

na świadczenie przez Wykonawcę usług, polegających na stwierdzaniu przez lekarza zgonu, jego przyczyny i wystawianiu karty zgonu w przypadkach, o których mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 1947)

Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:	
Adres:	
Adres email/ nr telefonu:	
Osoba do kontaktów roboczych (e-mail, tel.):	
Data sporządzenia:	

1. Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia zawierająca wszelkie koszty związane z przedmiotem zamówienia w 2022 roku:

Cena jednostkowa _____ zł netto

Cena jednostkowa _____ zł brutto

.....
Podpis Wykonawcy