*Załącznik nr 1*

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

***OFERTA***

*Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej*

*84-240 Reda, ul. Derdowskiego 25*

**Pełne dane adresowe Wykonawcy/Wykonawców:**

Nazwa (firma)/imię nazwisko

Adres

Nr telefonu/nr faksu

Nr NIP (przedsiębiorca), Nr PESEL (osoba fizyczna)

Regon

e-mail:

Numer konta bankowego:

Odpowiadając na skierowane zapytanie ofertowe, dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, a dotyczącego **świadczenia usług pogrzebowych** składamy ofertę na wykonanie zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, o którym mowa w Rozdziale 2 zapytania ofertowego.

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:
2. **pogrzeb osoby zmarłej (dorosły) za cenę:**

netto: ……….…….……… zł słownie: …...………………..………………………………..…………..

brutto: ………….………… zł słownie: …...……………...………………..………………..…………..

wg załączonego formularza cenowego nr 1

1. **pogrzeb osoby zmarłej (dziecko) za cenę:**

netto: ……….…….……… zł słownie: …...………………..………………………………..…………..

brutto: ………….………… zł słownie: …...……………...………………..………………..…………..

wg załączonego formularza cenowego nr 2

1. **pochówku szczątków ludzkich za cenę:**

netto: ……….…….……… zł słownie: …...………………..………………………………..…………..

brutto: ………….………… zł słownie: …...……………...………………..………………..…………..

wg załączonego formularza cenowego nr 3

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez czas wskazany w zapytaniu ofertowym, czyli przez 30 dni od terminu składania Ofert.
3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w okresie: od dnia 01.01.2019 roku do 31.12.2019 roku.
4. Zobowiązujemy się w przypadku przyznania nam zamówienia do podpisania umowy   
   w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że termin na uregulowanie należności po zrealizowaniu zamówienia wynosi do 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnej pod względem formalnym i rachunkowym faktury za wykonaną usługę.
6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert.
7. Składając podpis poniżej oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszej procedurze.

…..............................., dnia …................

…........................................................

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

|  |
| --- |
| miejscowość, data |

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

Formularz cenowy nr 1

dotyczy sprawienia pogrzebu dla 1 osoby dorosłej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Transport z miejsca położonego poza terenem miasta Reda – cena za 1 km |  |  |
| 2 | Trumna drewniana |  |  |
| 3 | Tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 4 | Krzyż drewniany |  |  |
| 5 | Przewóz zwłok autokarawanem z miejsca zgonu do miejsca pochówku (w tym koszt worka na ciało) |  |  |
| 6 | Przechowywanie ciała w chłodni |  |  |
| 7 | Przygotowanie ciała do pochówku, łącznie z ubraniem zwłok, zapewnienie kompletnej bielizny, odzieży i obuwia zmarłego |  |  |
| 8 | Obsługa ceremonii pogrzebowej zgodnie z wyznaniem zmarłego – posługa liturgiczna |  |  |
| 9 | Wpuszczenia ciała do grobu (wykopanie, zasypanie i zamknięcie grobu) |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

………….…………………………..

(podpisy osób upoważnionych)

|  |
| --- |
| miejscowość, data |

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

Formularz cenowy nr 2

dotyczy sprawienia pogrzebu dla 1 zmarłego dziecka

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Transport z miejsca położonego poza terenem miasta Reda – cena za 1 km |  |  |
| 2 | Trumna drewniana |  |  |
| 3 | Tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 4 | Krzyż drewniany |  |  |
| 5 | Przewóz zwłok autokarawanem z miejsca zgonu do miejsca pochówku (w tym koszt worka na ciało) |  |  |
| 6 | Przechowywanie ciała w chłodni |  |  |
| 7 | Przygotowanie ciała do pochówku, łącznie z ubraniem zwłok, zapewnienie kompletnej bielizny, odzieży i obuwia zmarłego |  |  |
| 8 | Obsługa ceremonii pogrzebowej zgodnie z wyznaniem zmarłego – posługa liturgiczna |  |  |
| 9 | Wpuszczenia ciała do grobu (wykopanie, zasypanie i zamknięcie grobu) |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

……………………………………..

(podpisy osób upoważnionych)

|  |
| --- |
| miejscowość, data |

|  |
| --- |
| pieczątka firmowa Wykonawcy |

Formularz cenowy nr 3

dotyczy sprawienia pochówku szczątków ludzkich

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Transport z miejsca położonego poza terenem miasta Reda – cena za 1 km |  |  |
| 2 | Trumna drewniana |  |  |
| 3 | Tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 4 | Krzyż drewniany |  |  |
| 5 | Odbiór szczątków i przygotowanie pochówku |  |  |
| 6 | Przewóz zwłok na cmentarz |  |  |
| 7 | Wpuszczenie szczątków ludzkich do grobu, zasypanie i zamknięcie grobu |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |

………….…………………………..

(podpisy osób upoważnionych)