|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | FORMULARZ OFERTOWY | | |
|  | strona |  |  |
|  | z ogólnej liczby |  | stron |

nr sprawy DAR 2216.18.2019Załącznik nr 2(formularz ofertowy) do Zaproszenia

OFERTA

Przedmiot oferty :

**Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2020**

**Zamawiajacy**

**MIASTO RACIBÓRZ - OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ – 47-400 Racibórz,  
ul. Sienkiewicza1**

**NIP 639-16-96-887 REGON 003457272**

**Tel 32/4152650 fax. 32/ 4190659**

**Adres strony e-mail; sekretariat@ops-raciborz.pl**

**Wykonawca : ( wszystkie dane wymagane)**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**REGON:……………………………. .NIP: ……...…………………………………………..**

**Tel. /fax ...................................................... e-mail: ……………………………………………**

**My niżej podpisani :**

SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia **Pn. „Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2020**

**OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty.

1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa usługi** | Szacunkowa  Ilość usług | Cena jednostkowa brutto za 1 usługe pogrzebową PLN **Zgodnie przedłożona kalkulacją cenową** | **Cena brutto**  **w PLN**  **(ilość usług . x stawka jednostkowa** |
| 1 | I. Kompleksowa usługa pogrzebowa W PRZYPADKU ZWŁOK W STANIE ROZKŁADU | 3 |  |  |
| 2 | II. Kompleksowa usługa pogrzebowa DZIECKA MARTWO URODZONEGO | 7 |  |  |
| 3 | III.Kompleksowa usługa pogrzebowa ( pozostałe usługi) | 6 |  |  |
| **Ogółem poz.1,2,3** ( **Całkowita wartość oferty brutto)** | | | |  |
| Słownie: …………………………………………………………………………………….zł brutto | | | | |

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

2.**REALIZACJA** usługi nastąpi w terminie od 2.01.2020 do 31.12.2020

3.**AKCEPTUJEMY** termin płatności do 14dni od daty dostarczenia faktury przez Wykonawcę

4.**UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Ogłoszeniu tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5.**OŚWIADCZAMY,** że zawarty w Ogłoszeniu wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**6.OŚWIADCZAMY**, że posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych przedmiotem zamówienia, posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania niniejszego zamówienia, dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapweniającej wykonanie zamówienia.

7.**OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną „RODO”.

8.Oświadczamy, że zawarty w Instrukcji dla oferentów wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9.**OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI** z naszej strony do udzielania wszelkich wyjaśnień dotyczących złożonej oferty są:…………………………………………………… ……….

10.ZAŁĄCZNIKI:(sporządzone i podpisane zgodnie z wymaganiami zawartymi w Ogłoszeniu stanowią integralna cześć naszej oferty

11.**WRAZ Z OFERTĄ** składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Kalkulacja cenowa I,II,III

2) ……………………………..

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik do Oferty nr 1

**Kompleksowa usługa pogrzebowa dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2020.**

**Miejsce pochówku: Cmentarz zlokalizowany na terenie miasta Racibórz**

I. Kompleksowa usługa pogrzebowa obejmuje: **W PRZYPADKU ZWŁOK W STANIE ROZKŁADU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. P.** | **USŁUGA** | **CENA NETTO** | **VAT W %** | | **CENA BRUTTO** |
| 1. | Transport zwłok |  | 8 | |  |
| 2. | Opłata za korzystanie z chłodni /za dobę/ |  | 8 | |  |
| 3. | Ubieranie ciała |  | 8 | |  |
| 4. | Wykopanie i zasypanie grobu |  | 8 | |  |
| 5. | Miejsce na cmentarzu |  | 8 | |  |
| 6. | Trumna z wystrojem zewnętrznym (wiązanka sztucznych kwiatów)  i wewnętrznym |  | 8 | |  |
| 7. | Żałobnicy |  | 8 | |  |
| 8. | Krzyż |  | 23 | |  |
| 9. | Tabliczka z informacją  o zmarłym |  | 23 | |  |
| 10. | Obudowa drewniana  z montażem |  | 8 | |  |
| 11. | Usługa modlitewna osoby duchownej |  | 8 | |  |
| 12. | Ubranie dla zmarłego /nowa odzież/ |  | 23 | |  |
| 13. | Inne (wpisać jakie): |  |  | |  |
| 1. **ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUGI POGRZEBOWEJ brutto** | | | |  | |

Załącznik do oferty nr 2

**Kompleksowa usługa pogrzebowa dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2020.**

**Miejsce pochówku: Cmentarz zlokalizowany na terenie miasta Racibórz**

II. Kompleksowa usługa pogrzebowa obejmuje: **DZIECKA MARTWO URODZONEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. P.** | **USŁUGA** | **CENA NETTO** | **VAT W %** | **CENA BRUTTO** | |
| 1. | Transport zwłok |  | 8 |  | |
| 2. | Opłata za korzystanie z chłodni /za dobę/ |  | 8 |  | |
| 3. | Ubieranie ciała |  | 8 |  | |
| 4. | Wykopanie i zasypanie grobu |  | 8 |  | |
| 5. | Miejsce na cmentarzu |  | 8 |  | |
| 6. | Trumna/urna z wystrojem zewnętrznym (wiązanka sztucznych kwiatów)  i wewnętrznym |  | 8 |  | |
| 7. | Żałobnicy |  | 8 |  | |
| 8. | Krzyż |  | 23 |  | |
| 9. | Tabliczka z informacją  o zmarłym |  | 23 |  | |
| 10. | Obudowa drewniana  z montażem |  | 8 |  | |
| 11. | Usługa modlitewna osoby duchownej |  | 8 |  | |
| 12. | Ubranie dla zmarłego /nowa odzież/ |  | 23 |  | |
| 13. | Inne (wpisać jakie): |  |  |  | |
| **II. ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUGI POGRZEBOWEJ brutto** | | | | |  |

Załącznik do oferty nr 3

**Kompleksowa usługa pogrzebowa dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2020.**

**Miejsce pochówku: Cmentarz zlokalizowany na terenie miasta Racibórz**

III.Kompleksowa usługa pogrzebowa ( pozostałe usługi pogrzebowe inne niż poz.I,II) obejmuje:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L. P.** | **USŁUGA** | **CENA NETTO** | **VAT W %** | **CENA BRUTTO** | |
| 1. | Transport zwłok |  | 8 |  | |
| 2. | Opłata za korzystanie z chłodni /za dobę/ |  | 8 |  | |
| 3. | Ubieranie ciała |  | 8 |  | |
| 4. | Wykopanie i zasypanie grobu |  | 8 |  | |
| 5. | Miejsce na cmentarzu |  | 8 |  | |
| 6. | Trumna z wystrojem zewnętrznym (wiązanka sztucznych kwiatów)  i wewnętrznym |  | 8 |  | |
| 7. | Żałobnicy |  | 8 |  | |
| 8. | Krzyż |  | 23 |  | |
| 9. | Tabliczka z informacją  o zmarłym |  | 23 |  | |
| 10. | Obudowa drewniana  z montażem |  | 8 |  | |
| 11. | Usługa modlitewna osoby duchownej |  | 8 |  | |
| 12. | Ubranie dla zmarłego /nowa odzież/ |  | 23 |  | |
| 13. | Inne (wpisać jakie): |  |  |  | |
| **III. ŁĄCZNA WARTOŚĆ USŁUGI POGRZEBOWEJ brutto** | | | | |  |