**Załącznik nr 2 (formularz ofertowy)**

**do Zaproszenia**

**…..…………………………………**

Pieczęć Wykonawcy

nr sprawy DAR 2216.13.2021

**OFERTA**

Przedmiot oferty :

**Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na 2021 r.**

Zamawiający

**MIASTO RACIBÓRZ - OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ – 47-400 Racibórz,  
ul. Henryka 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 2021 r.**

**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 usługę 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 | 1 |  |  |
| 2 | II. Kompleksowa usługa pogrzebowa DZIECKA MARTWO URODZONEGO | 1 |  |  |
| 3 | III.Kompleksowa usługa pogrzebowa ( pozostałe usługi) | 2 |  |  |
| 4. | IV. Kompleksowa usługa pogrzebowa  COVID | 1 |  |  |

Całkowita wartość oferty poz.1-4 wynosi 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 dnia podpisnaia umowy do 31.12.2021

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

4. **UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w Ogłoszeniu tj. przez kres 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,IV

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 2021.**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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): |  |  |  |
|  | I. wartość brutto wynosi |  |  |  |

**Załącznik do oferty nr 2**

**Kompleksowa usługa pogrzebowa dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2021.**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **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. WARTOŚĆ USŁUGI POGRZEBOWEJ brutto** |  |  |  |

**Załącznik do oferty nr 3**

**Kompleksowa usługa pogrzebowa dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2021.**

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

III. Kompleksowa usługa pogrzebowa ( pozostałe usługi pogrzebowe inne niż poz.I,II,IV) 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. WARTOŚĆ USŁUGI POGRZEBOWEJ brutto** |  |  |  |

**Załącznik do oferty nr 4**

**Kompleksowa usługa pogrzebowa dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu na rok 2021.**

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

IV. Kompleksowa usługa pogrzebowa (COVID) 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 /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 nie wymienione w poz. 1-12 dodatkowe (wpisać jakie) |  |  |  |
|  | **IV. WARTOŚĆ USŁUGI POGRZEBOWEJ brutto** |  |  |  |

Prosimy o wycenę pozycji 1-12, które faktycznie wykonuje się przy pochówku osób zmarłych na COVID.