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

nr sprawy DAR 2216.2.2020Załącznik 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 | 1 |  |  |
| 2 | II. Kompleksowa usługa pogrzebowa DZIECKA MARTWO URODZONEGO | 1 |  |  |
| 3 | III.Kompleksowa usługa pogrzebowa ( pozostałe usługi) | 4 |  |  |
|  **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 dnia podpisania umowy 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**  |  |