Znak sprawy: AG.341.40.2022

 **Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **DOTYCZĄCY POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO O WARTOŚCI PONIŻEJ 130.000 zł**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000 zł na:

**Świadczenie usług pogrzebowych na zlecenie Domu Pomocy Społecznej w Grudziądzu**

 ………………………………………………………………………………………………………

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

*nazwa (firma) i adres Wykonawcy/Wykonawców*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy)
i dokładne adresy wszystkich Wykonawców)*

NIP …………………….

REGON …………………….

TEL. .…..……………….

FAX …………………….

1. Na warunkach opisanych w Zapytaniu ofertowym oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, który obejmuje w szczególności poniższe usługi :
* Przewóz zwłok do kostnicy z dowolnego miejsca na terenie kraju;
* Przechowanie zwłok;
* Przygotowanie zwłok do pochówku;
* Kremacja zwłok/pochówek tradycyjny w zależności od sytuacji;
* Zakup urny/trumny, niezbędnego ubrania, wiązanki kwiatowej;
* Dostarczenie krzyża z tabliczką;
* Zorganizowanie ceremonii pogrzebowej;
* Zapewnienie w razie potrzeby środka transportu dla osoby duchownej;
* Przewóz mieszkańców na pogrzeb;
* Obsługa żałobników na miejscu pochówku;
* Dopełnienie wszelkich formalności związanych z pogrzebem wymaganych

 przepisami prawa w tym również ze spopieleniem zwłok i wykupieniem miejsca

 pochówku;

* Dokonanie pochówku na cmentarzach znajdujących się na terenie gminy – miasto

 Grudziądz a w szczególnie uzasadnionych przypadkach w innym miejscu.

za kwotę:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena ofertowa jednego pochówku tradycyjnego brutto  |   ………………………… zł. słownie:………………………………………………… |
| Cena ofertowa za pochówek jednej urny brutto | …………………………. zł słownie: …………………………………………………. |

1. Zobowiązujemy się wykonać wyżej wymienioną usługę w terminie wskazanym
w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że zdobyliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania Oferty.
3. Oświadczamy że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Akceptujemy załączone projekty umów oraz warunki płatności określone przez Zamawiającego w Projekcie umowy.
5. W przypadku wybrania naszej oferty zapłata zostanie wykonana na nasze konto w:…………….. nr rachunku……………………….…………………………………
6. Przedstawicielem Wykonawcy koordynującym zamówienie jest Pan/Pani: …………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………….

 Podpis wykonawcy