

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;
- Dopelnienie 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:

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

.....
Podpis wykonawcy