

MOPR.PS.RS.3321.3.8.2014

(pieczęć Wykonawcy)	FORMULARZ OFERTY „Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych w okresie od 01.01.2015 roku do 31.12.2015 roku”
---------------------	--

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Kościuszki 26
87 – 800 Włocławek

Nazwa wykonawcy: _____

Siedziba wykonawcy: _____

Tel./faks: _____ e-mail: _____

NIP: _____ REGON: _____

1. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem w ofercie i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.

2. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia za następujące ceny w poszczególnych kategoriach:

1) jednostkowa cena usługi (zakupy, usługi pogrzebowe, usługi cmentarne) dla grupy wiekowej powyżej 6 lat z eksportacją zwłok na terenie miasta (75%):

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

2) jednostkowa cena usługi (zakupy, usługi pogrzebowe, usługi cmentarne) dla grupy wiekowej powyżej 6 lat z eksportacją zwłok poza terenem miasta (5%):

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

3) jednostkowa cena usługi (zakupy, usługi pogrzebowe, usługi cmentarne) dla grupy wiekowej poniżej 6 lat z eksportacją zwłok na terenie miasta (5%):

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

4) jednostkowa cena usługi (zakupy, usługi pogrzebowe, usługi cmentarne) dla grupy wiekowej poniżej 6 lat z eksportacją zwłok poza terenem miasta (5%):

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

5) jednostkowa cena usługi kremacji dla grupy wiekowej powyżej 6 lat (5%):

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

6) jednostkowa cena usługi kremacji dla grupy wiekowej do 6 lat (5%):

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

szczegółowe ceny w poszczególnych grupach przedstawione zostały w formularzu cenowym – Załącznik do formularza oferty.

3. Gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie **od 01 stycznia 2015 roku do 31 grudnia 2015 roku.**
4. Oświadczamy, że załączony do oferty projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.

Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

5. Osoba/osobami do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialną(nymi) za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

- _____

telefon kontaktowy, faks: _____

zakres odpowiedzialności: _____

- _____

telefon kontaktowy, faks: _____

zakres odpowiedzialności: _____