

(pieczęć Wykonawcy)	FORMULARZ OFERTY „Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych w okresie od 01.01.2019 roku do 31.12.2019 roku”
---------------------	--

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. Ogniowa 8/10
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 przewozem zwłok na terenie miasta:

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 przewozem zwłok poza terenem miasta:

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

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

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 przewozem zwłok poza terenem miasta:

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

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

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

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

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

7) jednostkowa cena usługi pochówku zbiorowego dzieci martwo urodzonych, bez względu na czas trwania ciąży, pozostawionych w szpitalu świadczącym usługi medyczne na terenie miasta Włocławek

cena netto: _____

słownie: _____

kwota podatku VAT: _____

cena brutto: _____

słownie: _____

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

8) Oświadczamy, że prowadzimy działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu kompleksowych usług pogrzebowych pod nazwą _____ od _____ tj. _____ lat.

3. Gwarantujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w okresie **od 01 stycznia 2019 roku do 31 grudnia 2019 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.

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

- _____
telefon kontaktowy, faks: _____
zakres odpowiedzialności: _____

- _____
telefon kontaktowy, faks: _____
zakres odpowiedzialności: _____