**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**nr DA.222.1. 54 . 2017**

**OFERTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane Informacje** | **Informacje podane przez Wykonawcę** |
| **1.** | **Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników) |  |
| **2.** | **Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy): |  |
| **3.** | **Numer telefonu/ faksu:** |  |
| **4.** | **Adres e-mail:** |  |
| **5.** | **Osoby wyznaczone do kontaktu**  (w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1) |  |
| **6.** | **Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu** (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3) |  |
| **7.** | **Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu**  (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4) |  |
| **8.** | **Numer REGON, NIP/PESEL**  (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników) |  |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr DA.222.1. 54 .2017 składam ofertę na usługę polegającą na świadczeniu usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi.

Oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
2. zapoznałem/am się z wzorem umowy Zamawiającego i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte,
3. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia.
4. Nie znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji.
5. oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi

w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

Kwota netto za pochówek osoby dorosłej: ……………..................PLN.

Kwota brutto za pochówek osoby dorosłej: ……………..................PLN.

( wg załączonego formularza cenowego nr 1 )

Kwota netto za pochówek dziecka lub dziecka martwo urodzonego: ………..................PLN.

Kwota brutto za pochówek dziecka lub dziecka martwo urodzonego: ………..................PLN

( wg załączonego formularza cenowego nr 2 )

Kwota netto za pochówek szczątków ludzkich: ……………..................PLN.

Kwota brutto za pochówek szczątków ludzkich: ……………..................PLN.

( wg załączonego formularza cenowego nr 3 )

………………..………………………

Data i czytelny podpis Wykonawcy

**Formularz cenowy nr 1**

Zestawienie dotyczące pochówku

dla osoby dorosłej w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena netto zł | Cenna brutto zł |
| 1. | Transport na terenie Gminy Miejskiej Rumia |  |  |
| 2. | Transport z miejsca położonego poza  terenem Gminy Miejskiej Rumia – cena za 1 km |  |  |
| 3. | Odbiór ciała i przygotowanie do pochówku  ( w tym zapewnienie bielizny, odzieży, obuwia  i ubranie zwłok) |  |  |
| 4. | Przewóz zwłok na cmentarz |  |  |
| 5. | Trumna drewniana |  |  |
| 6. | Krzyż nagrobny drewniany, tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 7. | Przygotowanie grobu ( wykopanie  i zasypanie grobu ) oraz zabudowa |  |  |
| 8. | Obsługa pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego  - posługa liturgiczna |  |  |
| 9. | Całun zwłoki |  |  |
| Cena łącznie : | |  |  |

………………………… data i podpis Wykonawcy

**Formularz cenowy nr 2**

Zestawienie dotyczące pochówku

dla dziecka lub dziecka martwo urodzonego w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena netto zł | Cenna brutto zł |
| 1. | Transport na terenie Gminy Miejskiej Rumia |  |  |
| 2. | Transport z miejsca położonego poza  terenem Gminy Miejskiej Rumia – cena za 1 km |  |  |
| 3. | Odbiór ciała i przygotowanie do pochówku  ( w tym zapewnienie bielizny, odzieży, obuwia  i ubranie zwłok) |  |  |
| 4. | Przewóz zwłok na cmentarz |  |  |
| 5. | Trumna drewniana |  |  |
| 6. | Krzyż nagrobny drewniany, tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 7. | Przygotowanie grobu ( wykopanie  i zasypanie grobu ) oraz zabudowa |  |  |
| 8. | Obsługa pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego  - posługa liturgiczna |  |  |
| 9. | Całun zwłoki |  |  |
| Cena łącznie : | |  |  |

………………………… data i podpis Wykonawcy

**Formularz cenowy nr 3**

Zestawienie dotyczące pochówku

dla szczątków ludzkich w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena netto zł | Cenna brutto zł |
| 1. | Transport na terenie Gminy Miejskiej Rumia |  |  |
| 2. | Transport z miejsca położonego poza  terenem Gminy Miejskiej Rumia – cena za 1 km |  |  |
| 3. | Odbiór szczątków i przygotowanie do pochówku |  |  |
| 4. | Przewóz zwłok na cmentarz |  |  |
| 5. | Trumna drewniana |  |  |
| 6. | Krzyż nagrobny drewniany, tabliczka identyfikacyjna |  |  |
| 7. | Przygotowanie grobu ( wykopanie  i zasypanie grobu ) oraz zabudowa |  |  |
| 8. | Obsługa pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego  - posługa liturgiczna |  |  |
| 9. | Całun zwłoki |  |  |
| Cena łącznie : | |  |  |

………………………… data i podpis Wykonawcy