**Załącznik nr 1**

**do zapytania ofertowego**

**nr DA.222.1.45.2022**

**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.222.1.45.2022 składam ofertę na usługę polegającą na świadczeniu usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi, od dnia 01.01.2023 r., do 31.12.2023 r.

Oświadczam, iż:

1. posiadam uprawnienia i kwalifikacje, umożliwiające wykonanie w/w zamówienia oraz dysponuję potencjałem kadrowym i technicznym, odpowiednim do wykonania tego zamówienia,
2. w pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu,
3. zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz spełniam warunki w nich zawarte,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia,
5. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, według wzoru Zamawiającego,
6. realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym,
7. **prowadzę/nie prowadzę\*** działalności gospodarczej,
8. **jest\*/nie jest\*** wobec Wykonawcy prowadzone żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do likwidacji Wykonawcy (dotyczy prowadzących działalność gospodarczą),
9. **zalegam/nie zalegam\*** z opłacaniem składek i podatków,
10. **podlegam\*/nie podlegam\*** wykluczeniu z ww. postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835 z późn. zm.)

13) 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 )

14) niniejsza oferta **zawiera/nie zawiera\*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

………………..………………………

Data i czytelny podpis Wykonawcy

~~1~~  \* niewłaściwe skreślić