

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 w pkt. 1)	
6.	Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu (w przypadku, gdy inny niż wskazany w pkt. 3)	
7.	Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu (w przypadku, gdy inny niż 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 ZP.371.1.2024 składam ofertę na usługi pochówku osób zmarłych tj. całodobowego odbioru i przewozu zwłok oraz świadczenie usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleci Ośrodek Pomocy Społecznej w Radlinie, od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2024 r.

Oświadczam, iż:

1. Posiadam uprawnienia i kwalifikacje umożliwiające wykonanie ww. 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 (stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego) 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 zobowiązuje 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 obowiązkowych składek i podatków.
10. Oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według poniższej kalkulacji:

Kwota netto za pochówek jednej osoby: zł.

Kwota brutto za pochówek jednej osoby: zł.

11. **Niniejsza oferta zawiera/nie zawiera*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

.....
Data

.....
Czytelny podpis

* niewłaściwe skreślić