

## FORMULARZ OFERTOWY

Dot. postępowania:

**Wykonanie kompleksowych usług pogrzebowych na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w (27-400) Ostrowcu Św., ul. Grabowiecka 7 w 2023 roku**

Rozeznanie cenowe sporządzone jest zgodnie z Wewnętrznym regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej 130 tys. zł netto

### Zamawiający

Dom Pomocy Społecznej

ul. Grabowiecka 7

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

adres e-mail: biuro.dps7@home.pl

strona internetowa: ostrowiec.naszdps.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

### 1. Nazwa Wykonawcy:

.....  
.....

### 2. Adres siedziby Wykonawcy:

.....  
.....

*(Ulica, nr domu/lokalu, kod, miejscowość, województwo, powiat)*

.....

*(NIP, REGON.KRS, PESEL)*

### 3. Adres do korespondencji:

.....  
.....

*(Ulica, nr domu/lokalu, kod, miejscowość, województwo, powiat)*

.....

*(adres e-mail)*

### 4. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na kwotę w wysokości:

\*niepotrzebne skreślić

Wartość netto:..... zł.

(słownie: .....);

podatek VAT .....%.....zł.

Wartość brutto:.....zł.

(słownie: .....);

### Informacje dodatkowe:

5. Deklarujemy **30 dniowy termin płatności** faktury od dnia dostarczenia faktury.
6. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w treści Rozesznania oraz Wzorce Umowy.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz pozostałymi załącznikami i nie wnoszę żadnych uwag i zastrzeżeń.
8. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.
9. Zobowiązuję się do utrzymania stałości cen jednostkowych przez cały okres trwania umowy.
10. Akceptuję wzór umowy i w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach w niej zawartych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
11. Potwierdzam okres związania ofertą wskazany w treści Rozesznania tzn., przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert, czyli do dnia 02 grudnia 2022 roku.
12. Oświadczam, że **jestem/nie jestem\*** czynnym podatnikiem VAT.
13. Nr konta na który należy dokonywać przelewu w trakcie realizacji przedmiotu umowy:  
.....

14. Informujemy, iż jesteśmy (zaznaczyć krzyżykiem odpowiednią opcję):

<input type="checkbox"/>	Mikroprzedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Małe przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Średnie przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Duże przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	Jednoosobowa działalność gospodarcza
<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej
<input type="checkbox"/>	Inny rodzaj: ..... (należy wskazać jaki)

W rozumieniu Zalecenia Komisji z dnia 6 maja 2003 r., dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L 124 z 20.05.2003 r.)

15. Nazwisko i imię osoby, z którą można się kontaktować w celu uzyskania wszelkich informacji związanych ze złożoną ofertą (jeżeli będą wymagane):

Imię i nazwisko ..... tel. ....

e-mail: .....

\*niepotrzebne skreślić

16. Nazwisko i imię osoby, którą należy wpisać w Umowę w przypadku wyłonienia oferty jako najkorzystniejszej:

Osoba odpowiedzialna za wykonanie przedmiotu zamówienia z ramienia:

Wykonawcy będzie: ..... nr tel.  
..... adres e-mail .....

Osoba do kontaktu w związku z bieżącą realizacją przedmiotu zamówienia:

Wykonawcy będzie: ..... nr tel.  
..... adres e-mail .....

17. Oświadczam, iż złożona oferta **zawiera/nie zawiera\*** tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

W przypadku wskazania, iż oferta zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa należy dokładnie wskazać, które części oferty zawierają tajemnicę przedsiębiorstwa:

.....  
.....  
.....

18. Informujemy, iż dostępność odpisu z właściwego rejestru, KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej o działalności gospodarczej w formie elektronicznej znajduje się pod następującym adresem Internetowym: .....  
a pobranie go nie pociąga ze strony Zamawiającego żadnych kosztów.

19. Oświadczam, iż wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 206/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, 1 z późn. zm.), dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załącznikiem do niniejszej oferty są:

1) .....

2) .....

.....

.....

Oświadczam, że informacje podane w Formularzu ofertowym są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu tych informacji.

.....

*Podpis Wykonawcy*

\*niepotrzebne skreślić

## *Szczegółowy cennik kompleksowej usługi pogrzebowej*

Proszę o podanie cen jednostkowych:

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>VAT %</i>	<i>Cena jednostkowa brutto</i>
<i>1</i>	<i>Plac pogrzebowy - grób ziemny, wykopanie</i>			
<i>2</i>	<i>Pochówek w grobie ziemnym</i>			
<i>3</i>	<i>Przewóz trumny na cmentarzu</i>			
<i>4</i>	<i>Trumna drewniana</i>			
<i>5</i>	<i>Tabliczka informacyjna na trumnę</i>			
<i>6</i>	<i>Stroik na trumnę – sztuczne kwiaty</i>			
<i>7</i>	<i>Wieniec – sztuczne kwiaty</i>			
<i>8</i>	<i>Szarfa do wieńca z napisem</i>			
<i>9</i>	<i>Przewóz trumny ze zwłokami – karawan</i>			
<i>10</i>	<i>Przechowywanie zwłok w chłodni (proszę podać wartość przechowywania za dobę, 24 godziny)</i>			
<i>11</i>	<i>Oплата za usługę żałobników</i>			
<i>12</i>	<i>Krzyż</i>			
<i>13</i>	<i>Przygotowanie i ubranie zwłok</i>			
<i>14</i>	<i>Kaplica – wystawienie zwłok</i>			
<i>15</i>	<i>Ubranie męskie lub damskie – komplet wraz z bielizną i obuwem</i>			
<i>16</i>	<i>Różaniec</i>			
<i>17</i>	<i>Modlitewnik</i>			

\*niepotrzebne skreślić

<b>18</b>	<i>Oplata za czynności kancelaryjne</i>			
<b>19</b>	<i>Koszt worka na ciało</i>			
<b>20</b>	<i>Zapewnienie dwóch nekrologów do dyspozycji i rozwieszenia przez DPS</i>			
<b>SUMA:</b>				

.....  
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

\*niepotrzebne skreślić