DLA ZAMAWIAJĄCEGO:

Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Ochota m.st. Warszawy

ul. Przemyska 11, 02-361 Warszawa

**FORMULARZ OFERTOWY**

W związku z prowadzonym przez Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Ochota m.st. Warszawy postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Kompleksowe usługi pogrzebowe dla Ośrodka Pomocy Społecznej Dzielnicy Ochota m.st. Warszawy. Część II – bieżące sprawianie pochówków,,*** ja/-my niżej podpisany/-i:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................

przestrzegając zasad i postanowień określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) wraz z załącznikami oraz działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy | | | | |
| REGON | | NIP | | |
| Siedziba (kod, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu) | | | | |
| Członkowie władz *(dot. osób prawnych)* / Właściciel/-e *(dot. osób fizycznych)* | | | | |
| e-mail: | | | | |
| Telefony/-y Faks | | | | |
| Wielkość przedsiębiorstwa: (Należy dokonać wyboru jednego wariantu poprzez wpisanie „TAK” lub umieszczenie symbolu „X”) | | | | |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | | **Średnie Przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  | |  |  |

1. niniejszym oferuję/-my realizację zamówienia opisanego w SWZ oraz OPZ za cenę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **cena brutto 1 usługi pogrzebowej w standardzie podstawowym** | **................................... zł** | **słownie:** |
| **w tym VAT .............%** | **................................... zł** | **słownie:** |
| **CENA OFERTY**  **(cena brutto 1 pochówku x 12 pochówków)** | **................................... zł** | **słownie:** |

1. Cena oferty wynika z poniższego cennika usług:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **rodzaj usługi w standardzie podstawowym** | **cena netto w zł** | **cena brutto**  **w zł** |
| 1. | załatwienie w imieniu Zamawiającego wszystkich formalności związanych ze zgonem i pogrzebem (odbiór pisemnego zlecenia od Zamawiającego, uzyskanie karty zgonu oraz aktu zgonu, dopełnienie formalności związanych z zakupem przez OPS miejsca pochówku, uiszczeniem opłat za zachowanie praw do grobu)  **Uwaga: nie wliczać ceny miejsca grzebalnego oraz czynności kancelaryjno-terenowych cmentarza** |  |  |
| 2. | odbiór zwłok z miejsca wskazanego przez Zamawiającego i ich transport na terenie Warszawy oraz na cmentarz |  |  |
| 3 | koszt przechowania zwłok w chłodni przez **3 doby** |  |  |
| 4. | zakup i transport najtańszej trumny sosnowej wraz z podstawowymi akcesoriami |  |  |
| 5. | worek foliowy |  |  |
| 6. | włożenie zwłok do worka foliowego |  |  |
| 7. | umycie i ubranie zwłok w powierzoną odzież |  |  |
| 8. | włożenie ciała do trumny |  |  |
| 9. | transport trumny z ciałem na terenie cmentarza |  |  |
| 10. | pochowanie zwłok do grobu pojedynczego (usypanie mogiły). **Uwaga: nie wliczać kosztów cmentarnych** |  |  |
| 11. | zakup i ustawienie tabliczki nagrobkowej |  |  |
| 12. | zakup i ustawienie symbolu religijnego |  |  |
| 13. | zapewnienie częściowej posługi liturgicznej (odprowadzenie od bramy cmentarza i modlitwa nad grobem) |  |  |
| **14.** | **Cena usługi pogrzebowej w standardzie podstawowym dla 1 osoby (suma pozycji od 1 do 13)** |  |  |

1. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy samodzielnie / przy udziale Podwykonawców. W przypadku realizacji zamówienia przy udziale Podwykonawców Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| *Część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy ze wskazaniem (%) procentowego lub wartościowego udziału zamówienia przekazanego do realizacji podwykonawcom* | *Nazwa i adres podwykonawcy* |
|  |  |

1. Ponadto oświadczam/-y, że:
2. zapoznałem/-liśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte;
3. posiadam/-y wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty,
4. uważam/-y się za związanych złożoną ofertą przez 30 dni.
5. zapoznałem/-liśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 7 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego,
6. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest ……………………………..………….. e-mail: …………………………………. telefon:………………………………..

**Stosownie do art. 63 ust. 2 ustawy Pzp, oświadczenie powinno być złożone, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**