Załącznik nr 2 do SWZ

|  |
| --- |
| Pełna nazwa (firma) Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie: |
| Dokładny adres Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie: |
| NIP / PESEL , REGON , KRS Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie: |

**Formularz cenowy**

Nazwa postępowania: Świadczenie usług przewozu i przechowywania zwłok i szczątków ludzkich na obszarze działania Prokuratury Rejonowej w Sochaczewie i poza jej obszarem, numer postępowania: 3029-7.261.7.2025.

Cenowa oferta za wykonanie przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczonej usługi** | **Ilość** | **Zryczałto-wana cena jedn. netto  w PLN** | **Stawka VAT  w %** | **Wartość podatku VAT  w PLN  (kol. 4 x  kol. 5)** | **Zryczałtowana cena jedn. brutto  w PLN  (kol. 4 + kol. 6)** | **Wartość netto  w PLN  (kol. 3 x kol. 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Przewóz zwłok albo szczątków ludzkich w granicach admini-stracyjnych miasta Sochaczew | 100 prze-wozów |  | % |  |  |  |
| 2 | Przewóz zwłok albo szczątków ludzkich poza granicami administracyjnymi miasta Sochaczew dla gmin: Brochów, Iłów, Młodzieszyn, Nowa Sucha, Rybno, Sochaczew i Teresin | 100  prze-wozów |  | % |  |  |  |
| 3 | Przechowywanie zwłok albo szczątków ludzkich w chłodni | 300  dób |  | % |  |  |  |
|  | Wyliczoną wartość zamówienia z pozycji  **Łączna cena brutto w PLN**, należy  przenieść do **Formularza Ofertowego.** | | | **Razem netto w PLN** | | |  |
|  | **Wartość podatku VAT** | | |  |
|  | **Łączna cena brutto w PLN** | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , dnia |  |  |  |
| (miejscowość) |  | (data) |  | podpis osoby / osób uprawnionej/-ch  do występowania w imieniu Wykonawcy |

**Wykonawca (osoba/osoby uprawnione do występowania w jego imieniu)   
Wykonawca występujący wspólnie (osoby uprawnione do występowania w jego imieniu) – każdy z osobna**

**podpisuje formularz:**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**