

.....
(miejsowość, data)

.....
Pieczętka oferenta

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie cenowe dotyczące
„Świadczenia kompleksowych usług pogrzebowych w 2024 roku dla Ośrodka Pomocy Społecznej”
składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonania zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu cenowym za:

cenę brutto: zł

słownie:

cenę netto: zł

2. Termin wykonania zamówienia:
02.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

3. Warunki płatności:

Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie odpowiadające faktycznie zrealizowanym czynnościom według cen określonych w cenniku dołączonym do oferty.

Podstawą zapłaty będzie faktura VAT obciążająca Zamawiającego z tytułu sprawienia pogrzebu.

Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć fakturę VAT w terminie **7 dni** od dnia wykonania usługi.

Wynagrodzenie za wykonane prawidłowo sprawienie pogrzebu przelane będzie na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie **14 dni** od daty otrzymania faktury VAT.

W miesiącu grudniu 2024 r. Wykonawca zobowiązany jest nie później niż do 30 grudnia w godzinach porannych dostarczyć Zamawiającemu fakturę oraz rozliczenie za miesiąc grudzień, na podstawie której Zamawiający dokona zapłaty do dnia 31.12.2024 r.

4. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):

5. Inne:

6. Oświadczam, że:

- zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia,
- zobowiązujemy się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

7. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1.
2.
3.
4.

9. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby
Upoważnionej

FORMULARZ OFERTY

| | |
|---|--|
| Przedmiot zamówienia | Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych |
| Zamawiający | <i>Miasto Jastrzębie-Zdrój Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Opolska 9 44-335 Jastrzębie-Zdrój</i> |
| Wykonawca | |
| NIP | |
| REGON | |
| Nr tel. faksu, e-mail. | |
| Nazwa banku i nr konta bankowego | |
| Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb zmarłym dorosłym - wyliczenie stanowi załącznik nr 1 A | Cena brutto:..... Słownie:..... |
| Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb zmarłym dzieciom (w tym martwo urodzonym) lub szczątkom ludzkim wyliczenie stanowi załącznik nr 1 B | Cena brutto:..... Słownie:..... |
| Cena oferowana brutto za jeden zbiorowy pogrzeb dzieci martwo urodzonych bez względu na czas trwania ciąży, nie pochowanych przez osoby uprawnione a zlecone przez szpital (max. 50 dzieci w ramach jednej kremacji zbiorowej) wyliczenie stanowi załącznik nr 1 C | Cena brutto:..... Słownie:..... |
| Cena za realizację całości zadania tj.: Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb zmarłym dorosłym x 15 pogrzebów załącznik 1A + Cena oferowana brutto za jeden sprawiony pogrzeb dzieciom lub szczątkom ludzkim x 2 pogrzeby załącznik 1B + Cena oferowana brutto za jeden zbiorowy pogrzeb dzieci martwo urodzonych bez względu na czas trwania ciąży x 3 pogrzeby załącznik 1C | Cena brutto:..... Słownie:..... |
| Termin wykonania | do 31.12.2024 r. |

.....
(Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia

| Sprawienie pogrzebu zmarłym dorosłym | | Cena brutto |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|
| 1. | Przechowywanie zwłok w chłodni | Cyfrowo..... Słownie |
| 2. | Transport zwłok z prosektorium lub z miejsca zgonu w miejsce pochówku i dodatkowo transport zwłok w kondukcje pogrzebowym | Cyfrowo..... Słownie |
| 3. | Przygotowanie ciała do pochówku (toaleta pośmiertna) | Cyfrowo..... Słownie |
| 4. | Ubranie zwłok w odzież powierzoną | Cyfrowo..... Słownie |
| 5. | Zapewnienie miejsca na grób | Cyfrowo..... Słownie |
| 6. | Zapewnienie obsługi ceremonii pogrzebowej, a w przypadku zgonu osoby wierzącej, zapewnienie ceremonii pogrzebowej z udziałem duchownego wyznania, do którego należała osoba zmarła- po wskazaniu przez Zamawiającego | Cyfrowo..... Słownie |
| 7. | Zapewnienie trumny drewnianej | Cyfrowo..... Słownie |
| 8. | Zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej | Cyfrowo..... Słownie |
| 9. | Zapewnienie krzyża drewnianego | Cyfrowo..... Słownie |
| 10. | Zapewnienie nowej plastikowej obudowy grobu | Cyfrowo..... Słownie |
| Suma | | Cyfrowo..... Słownie |

.....
(Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia

| Sprawienie pogrzebu dzieciom (w tym martwo urodzonym) lub szczątkom ludzkim | | Cena brutto |
|--|--|-------------------------------|
| 1. | Przechowywanie zwłok w chłodni | Cyfrowo..... Słownie |
| 2. | Transport zwłok z prosektorium lub z miejsca zgonu w miejsce pochówku i dodatkowo transport zwłok w kondukcje pogrzebowym | Cyfrowo..... Słownie |
| 3. | Przygotowanie ciała do pochówku (toaleta pośmiertna) | Cyfrowo..... Słownie |
| 4. | Ubranie zwłok w odzież powierzoną | Cyfrowo..... Słownie |
| 5. | Zapewnienie miejsca na grób | Cyfrowo..... Słownie |
| 6. | Zapewnienie obsługi ceremonii pogrzebowej, a w przypadku zgonu osoby wierzącej, zapewnienie ceremonii pogrzebowej z udziałem duchownego wyznania, do którego należała osoba zmarła- po wskazaniu przez Zamawiającego | Cyfrowo..... Słownie |
| 7. | Zapewnienie trumny drewnianej | Cyfrowo..... Słownie |
| 8. | Zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej | Cyfrowo..... Słownie |
| 9. | Zapewnienie krzyża drewnianego | Cyfrowo..... Słownie |
| 10. | Zapewnienie nowej drewnianej obudowy grobu | Cyfrowo..... Słownie |
| Suma | | Cyfrowo..... Słownie |

.....
(Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia

| Zbiorowy pogrzeb dzieci martwo urodzonych bez względu na czas trwania ciąży, nie pochowanych przez osoby uprawnione a zlecone przez szpital (max. 50 dzieci w ramach jednej kremacji zbiorowej) | | Cena brutto |
|--|--|-------------------------------|
| 1. | Odebranie z Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju zwłok dzieci martwo urodzonych bez względu na czas trwania ciąży | Cyfrowo..... Słownie |
| 2. | Przechowywanie zwłok do czasu pochówku | Cyfrowo..... Słownie |
| 3. | Transport zwłok do kremacji i na miejsce pochówku | Cyfrowo..... Słownie |
| 4. | Zapewnienie zbiorowej trumny kremacyjnej | Cyfrowo..... Słownie |
| 5. | Zapewnienie urny drewnianej | Cyfrowo..... Słownie |
| 6. | Kremacja zbiorowa zwłok dzieci martwo urodzonych bez względu na czas trwania ciąży | Cyfrowo..... Słownie |
| 7. | Obsługa ceremonii pogrzebowej z udziałem mistrza ceremonii pogrzebowej | Cyfrowo..... Słownie |
| 8. | Wykopanie grobu ziemnego pod urnę | Cyfrowo..... Słownie |
| 9. | Zapewnienie tabliczki identyfikacyjnej | Cyfrowo..... Słownie |
| 10. | Wiązanka pogrzebowa i znicz | Cyfrowo..... Słownie |
| Suma | | Cyfrowo..... Słownie |

.....
(Podpisy i pieczętki osób uprawnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

..... dnia

.....
(miejsowość, data)

Pieczętka oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497 z późn. zm.).

Jednocześnie oświadczam, że niniejsze oświadczenie jest aktualne i zgodne z prawdą oraz zostało przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzającego w błąd przy przedstawianiu informacji

.....
(podpis Wykonawcy lub osoby
upoważnionej)