

## FORMULARZ OFERTOWY

## Nazwa zadania:

*Dotyczące oferty na sprawienie pogrzebu dla osób, wobec których organem zobowiązanym do pokrycia kosztów pogrzebu jest Gmina Lubawka.*

## 1. Zamawiający:

Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Lubawce, ul. Dworcowa 33, 58 – 420  
Lubawka,

Tel. 75 74 11 800

## 2. Oferent:

.	Imię i nazwisko/ Nazwa :	
I.	Adres:	
II.	Tel.:	
V.	Faks:	
7.	e-mail:	

## 3. Wycena zamówienia:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... zobowiązuję się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

## I CZĘŚĆ : KOMPLEKSOWA ORGANIZACJA POCHÓWKU W TRADYCYJNEJ FORMIE

1.	Cena netto za usługę kompleksową w PLN	
2.	Podatek VAT	
3.	Cena brutto za usługę kompleksową w PLN	
4.	Wartość brutto zamówienia w PLN	

Termin realizacji zamówienia: .....

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia ..... zobowiązuje się wykonać przedmiotowe zadanie za następującą cenę:

**II CZĘŚĆ: KOMPLEKSOWA ORGANIZACJA POCHÓWKU W FORMIE KREMACJI:**

5.	Cena netto za usługę kompleksową w PLN	
6.	Podatek VAT	
7.	Cena brutto za usługę kompleksową w PLN	
8.	Wartość brutto zamówienia w PLN	

**Termin realizacji zamówienia:** .....

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń
2. Zapoznałem/am się z istotnymi dla zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Dysponuję odpowiednimi kwalifikacjami pozwalającymi na realizację zamówienia.
4. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty wykonam dokumentację wymaganą przez Zamawiającego.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie i niezbędnych do realizacji niniejszego postępowania.

.....  
/miejscowość i data/

.....  
/podpis Oferenta /