**Załącznik Nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Nazwa / Imię i nazwisko:** |  |
| 1. ***Adres (****ulica, nr lok., miejscowość)***:** |  |
| 1. **Adres korespondencyjny** (jeżeli dotyczy)**:** |  |
| 1. ***NIP / PESEL:*** |  |
| 1. ***REGON*** *(o ile posiada)****:*** |  |
| 1. ***Nr KRS lub innego rejestru:*** |  |
| 1. ***Adres e-mail:*** |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **„*kompleksowe usługi pogrzebowe dla potrzeb Gminy Ostrowiec Świętokrzyski - Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim”.***

oferujemy wykonanie całości zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a)** | **Usługa pogrzebowa dla osoby dorosłej – mężczyzny (5 – osób) – Załącznik Nr 2** | **Cena netto:** | **Cena brutto:** |
| **b)** | **Usługa pogrzebowa dla osoby dorosłej – kobiety (2 – osoby) – Załącznik Nr 3** | **Cena netto:** | **Cena brutto:** |
| **c)** | **Usługa pogrzebowa dla dziecka (do lat 6)  ( 1 – osoba)**  **– Załącznik Nr 4** | **Cena netto:** | **Cena brutto:** |
| **d)** | **Usługa pogrzebowa dla dzieci martwo urodzonych  (2 – pogrzeby zbiorowe)**  **– Załącznik Nr 5** | **Cena netto:** | **Cena brutto:** |

Łączna wartość usług pogrzebowych od a) do d) będzie wynosiła:

**....................... zł netto (słownie: .................................................................................. ..../100),**

**Stawka VAT: ....................**

**…........................... zł brutto (słownie: ........................................................................ ..../100)**

Ponadto oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami zamówienia i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
2. W przypadku wybrania mojej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązuję się podpisać umowę w terminie oraz w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
4. Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
5. Oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej zapytaniem ofertowym,
6. Osobą/ami upoważnioną/ymi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest/są:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Imię, nazwisko* | *funkcja reprezentującego* |

1. Osobą do współpracy w zakresie realizacji umowy ze strony Wykonawcy będzie:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Imię, nazwisko* | *stanowisko* |

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

\*\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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, str. 1).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data Podpisy osób uprawnionych do składania*

*oświadczeń woli**w imieniu Wykonawcy*