Załącznik Nr 5

**Szczegółowa kalkulacja usługi pogrzebowej**

**Usługa pogrzebowa dla dzieci martwo urodzonych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena netto za 1 usługę** | **Cena brutto za 1 usługę** |
|  | Odebranie zwłok wraz z niezbędną dokumentacją z Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11 |  |  |
|  | Pojemnik do przewozu zwłok winien odpowiadać normom prawnym w tym zakresie obowiązującym |  |  |
|  | Przechowywanie zwłok w chłodni do czasu kremacji |  |  |
|  | Przewóz zwłok do kremacji |  |  |
|  | Kremację zbiorową, zwłoki winny być spopielane w pojemnikach do tego przeznaczonych (zwłoki i pojemnik kremacyjny winien być przygotowany w sposób umożliwiający ich spopielenie) |  |  |
|  | Zakup urny na prochy i wiązanki kwiatów (10 szt. kwiatów sztucznych na sztucznym podkładzie wraz z szarfą okolicznościową) |  |  |
|  | Złożenie urny z prochami na cmentarzu w miejscu do tego wyznaczonym |  |  |
|  | Obsługę pochówku |  |  |
|  | Wniesienie niezbędnych opłat |  |  |
|  | **Wartość za 1 pochówek brutto (razem poz. 1-9)** |  |  |
|  | **Wartość usługi za 2 pogrzeby zbiorowe  (2 x poz. Nr 10)** |  |  |