

Załącznik nr 1**FORMULARZ OFERTOWY OPS.SFO.262.9.2024.KF (ROZEGNANIE RYNKU)**

DANE OFERENTA:

1. Imię i nazwisko

2. Adres

3. Tel./Fax.

4. E-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 3 OPS.SFO.262.9.2024.KF z dnia 22.10.2024 r., którego przedmiotem jest podanie kosztów pochówku osoby nie mającej podmiotów lub osób bliskich do dokonania pochówku, **w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**, oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Przedmiot oferty	Cena brutto w PLN
Podanie kosztów pochówku osoby nie mającej podmiotów lub osób bliskich do dokonania pochówku, organizowanego przez Miasto i Gminę Szamotuły w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.	Pochówek tradycyjny 1. najtańszej trumny:..... 2. krzyża z tablicą:..... 3. przygotowania zwłok do pochówku:
	Pochówek z kremacją 1. kremacji i najtańszej urny:..... 2. krzyża z tablicą:..... 3. przygotowania zwłok do kremacji:

*** Kwota ta zawiera wszelkie publiczno-prawne obciążenia wynikające z zawartej umowy obciążające Zamawiającego jako płatnika.**

Oświadczam, że:

- a. zapoznałam/em się z zapytaniem ofertowym na ww. usługę i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- b. zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
- c. w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
- d. znajduję się w sytuacji ekonomicznej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
- e. spełniam wszystkie wymagania wskazane w pkt V zapytania ofertowego nr 3 OPS.SFO.262.9.2024.KF z dnia 22.10.2024 r.

.....

miejsowość, data

.....

Czytelny podpis