**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca**:

...................................................................................................................................................………………

...................................................................................................................................................………………

tel.: ............................................ e-mail ................................................. NIP .............................……………..

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert *na obsługę chłodni do przechowywania zwłok w siedzibie Zamawiającego w dni robocze w godzinach od 7.00 do 15.00 oraz transport zwłok na sekcję transportem Wykonawcy do prosektorium podmiotu, z którym Szpital ma podpisaną umowę* przedstawiam/y\* ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

* **cena ryczałtowa** za usługę szczegółowo opisaną w Zaproszeniu do składania ofert i w projekcie umowy w skali miesiąca netto …………….zł VAT% …… brutto ………………zł (słownie:…………………………………………………………………………….…………………)
* **cena za cały okres** świadczenia usług tj. 12 miesięcy netto ………….…zł VAT%...........….  
   brutto ……………..… zł, (słownie……………………………………………..…………………...)

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

1. Akceptuję/my\* warunki określony w Zaproszeniu do składania ofert.
2. Oświadczam/my\* że:

* posiadam/my\* uprawnienia do wykonywania działalności i czynności opisanych w przedmiocie zamówienia,
* posiadam/my\* wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia,
* nie prowadzę/nie prowadzimy\* Zakładu Pogrzebowego zajmującego się chowaniem zmarłych,
* znajduję/my\* się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia,
* pojazd do przewożenia zwłok na sekcję, którym dysponuję/dysponujemy\* spełnia wymagania przepisów prawa dla tego typu pojazdów,
* zapoznałem się/zapoznaliśmy\* się z projektem umowy i zobowiązuję/my\* się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
* uważam/my\* się związanymi ze złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Data ……………………

...........................................................

Podpis Wykonawcy oraz pieczęć

\*- niepotrzebne skreślić