**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.oo do 15.oo 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. 24 miesiące 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 i nie jestem zatrudniony ani podwykonawcą w podmiotach prowadzących pochówek 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