**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 autopsję transportem Wykonawcy do prosektorium podmiotu, z którym Szpital ma podpisaną umowę

przedstawiam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

* **cena ryczałtowa w skali miesiąca** za usługę szczegółowo opisaną w Zaproszeniu do składania ofert i w projekcie umowy netto ………zł + VAT% brutto ………………zł (słownie:……………………………………………………………………………)
* **cena za cały okres świadczenia usług** tj. 18 miesięcy od 1.10.2022 do 31.03.2024.
 netto ………………zł + VAT%................
 brutto …….……… zł
 (słownie brutto:………………………………………………………………..)

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:

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

Data ……………………

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

Podpis Wykonawcy oraz pieczęć