

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. 1 Maja 1
57-500 Bystrzyca Kłodzka
tel/fax 74 811 17 85
e-mail: opsbyst@poczta.onet.pl

Wykonawca :

.....

.....

tel. fax.

REGON NIP

www e-mail

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na:

świadczenie usług pogrzebowych z zakresie sprawiania pogrzebu zmarłym, których pochowanie zleca Ośrodek Pomocy Społecznej w Bystrzycy Kłodzkiej.

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Cena jednostkowa za wykonanie usługi- jednego pogrzebu.....zł netto

stawka Vat.....; wartość brutto.....zł

2. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia określony z zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam/my że:

1) posiadam/my uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień

2) posiadam/my wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia

3) dysponuję/my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

4) znajduję/my się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

5) zapoznałem się /zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązuję/my się w przypadku mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

4. Załącznikiem do oferty jest paraflowany wzór umowy.

Podpis Wykonawcy oraz pieczętka

Data.....