Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**ZP.116.DAOiK.2022**

**FORMULARZ OFERTY**

z wykazem asortymentowo – ilościowym

**Świadczenie usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym podopiecznym Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy.**

***I. Wykonawca:***

1. Nazwa i adres

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

a) NIP.................................................................................

b) REGON...........................................................................

c) Telefon...........................................................................

d) E-mail.............................................................................

e) nr KRS lub innego dokumentu:......................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe oferujemy wykonanie zamówienia dot. **świadczenia usług pogrzebowych w zakresie sprawienia pogrzebu zmarłym podopiecznym Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy** w zakresie i na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym wraz z załącznikami w następujący sposób:

1. ***Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia***
2. ***część I – pogrzeb sposobem tradycyjnym***:

Wyszczególnienie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Zakres świadczonych usług** **(POGRZEB TRADYCYJNY)** | **Cena brutto za 1 osobę- dziecko do 6 roku życia**  | **Cena brutto za 1 osobę- dziecko powyżej 6 roku życia/osobę dorosłą** |
| **Tabela nr I -Usługi podstawowe**  |
| 1. | Przewiezie zwłok z miejsca zgonu w miejsce wskazane przez ZDPSiOW wraz z obsługą na terenie miasta Bydgoszczy: do godz. 15  |  |  |
| 2. | Toaleta ciała i ubranie zwłok |  |  |
| 3. | Usługa chłodnicza (przechowywanie zwłok)  |  |  |
| 4. | Zakup trumny sosnowej z wyposażeniem |   |   |
| 5. | Wykonanie i montaż krzyża drewnianego i tabliczki z napisem |   |   |
| 6. | Opłata za jednorazowy wjazd na teren cmentarza  |   |   |
| 7. | Zakup miejsca na jednym z bydgoskich cmentarzy komunalnych i koszt usługi w kaplicy cmentarnej |   |   |
| 8. | Zakup wiązanki z żywych kwiatów |   |   |
| 9. | Przewóz zwłok do kaplicy cmentarnej |   |   |
| 10. | Przewóz zwłok z kaplicy do grobu |   |   |
| 11. | Wykopanie i zasypanie grobu |   |   |
| 12. | Zapewnienie osoby duchownej podczas pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego. Gdy nie jest to możliwe ustalenie wyznania zmarłego, pogrzeb jest organizowany zgodnie z panującym zwyczajem |   |   |
| **Razem -Tabela nr I** tj. punkty od 1-12 włącznie (należy podać wartość brutto zamówienia) |   |   |

1. część II – pogrzeb sposobem urnowym:

Wyszczególnienie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Zakres świadczonych usług**  | **Cena brutto za 1 osobę, czyli dziecko do 6 roku życia**  | **Cena brutto za 1 osobę, czyli dziecko powyżej 6 roku życia i osobę dorosłą**  |
| **Tabela nr I -Usługi podstawowe**  |
| 1. | przewiezie zwłok z miejsca zgonu w miejsce wskazane przez ZDPSiOW wraz z obsługą na terenie miasta Bydgoszczy  |  |  |
| 2. | Usługa chłodnicza (przechowywanie zwłok)  |  |  |
| 3. | Wykonanie krzyża z tablicą |  |  |
| 4. | Toaleta ciała i ubranie zwłok |   |   |
| 5. | Transport ciała do kremacji |  |  |
| 6. | Drewniana trumna kremacyjna  |   |   |
| 7. | Dostawa trumny kremacyjnej |  |  |
| 8. | Kremacja (spopielenie zwłok) |   |   |
| 9. | Urna metalowa |   |   |
| 10. | Odbiór urny z krematorium |  |  |
| 11. | Koszt usługi w kaplicy cmentarnej |   |   |
| 12. | Przewóz urny z krematorium do kaplicy  |  |  |
| 13. | Wpuszczenie urny do grobu |   |   |
| 14. | Opłata za jednorazowy wjazd na teren cmentarza  |   |   |
| 15. | Opłata za jednorazowe skorzystanie z sali ceremonialnej |   |   |
| 16 | Zakup wiązanki z żywych kwiatów  |   |   |
| 17\*. | pochówek urny z prochami na terenie cmentarza w grobowcu zbiorowym do tego celu przystosowanym |   |   |
| 19 | Obsługa ceremonii pogrzebowej na cmentarzu komunalnym  |   |   |
| 20. | Obsługa ceremonii pogrzebowej na cmentarzu parafialnym |  |  |
| 21. | Zapewnienie osoby duchownej podczas pogrzebu zgodnie z wyznaniem zmarłego. Gdy nie jest możliwe ustalenie wyznania zmarłego, pogrzeb jest organizowany zgodnie z panującym zwyczajem |   |   |
| **Razem -Tabela nr I** tj. punkty od 1-21 włącznie (należy podać wartość brutto zamówienia) |   |   |

\* poz. 17 (opłata stała Urzędu Miasta)

1. ***Akceptujemy 30 dniowy termin płatności od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT..***
2. ***Akceptujemy warunki zawarte we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego***.

Data sporządzenia oferty Podpis i pieczątka osoby upoważnionej do składania ofert