# FORMULARZ OFERTOWY

|  |
| --- |
|  |
| (nazwa i adres Wykonawcy) |

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Ostrołęka - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Ostrołęce,

ul. gen. Józefa Hallera 12, 07-410 Ostrołęka

REGON: 550668410, NIP: 7582142002

1. **DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** | **REGON** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |

1. **OSOBA Z RAMIENIA WYKONAWCY UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| E-mail |  |

1. **REALIZACJA ZAMÓWIENIA:**

| **Nazwa zamówienia** | **Cena za 1 usługę****netto (zł)** | **Podatek VAT** | **Cena za 1 usługę****brutto (zł)** |
| --- | --- | --- | --- |
| Świadczenie usług pogrzebowych dla osób zmarłych, które będą pochowane na koszt Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Ostrołęce |  |  |  |
| Świadczenie usług pogrzebowych dla dzieci martwo urodzonych organizowane dwa razy do roku |  |  |  |
| Przewóz zwłok z innej miejscowości do Ostrołęki | **Cena za 1 km netto (zł)** | **Podatek VAT** | **Cena za 1 km brutto (zł)** |
|  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW:**

Ja (My), niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:

1) Zapoznałem/zapoznaliśmy\* się z warunkami określonymi w Zapytaniu ofertowym i nie wnoszę/wnosimy\* do niego zastrzeżeń;

2) posiadam(y) uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami;

3) oświadczam(y), że wypełniłem/wypełniliśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia[[2]](#footnote-2);

4) oświadczam(y), że spełniam(y) warunki zamówienia i nie podlegam(y) wykluczeniu z art. 108 ust. 1 pkt 1-6 ustawy Prawo zamówień publicznych;

5) cena podana w ofercie uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, oraz zawiera w sobie wszelkie ewentualne upusty i zniżki oferowane przez Wykonawcę;

6) oświadczam(y), że wzór umowy został przeze mnie/przez nas\* zaakceptowany i zobowiązuję(my) się w przypadku wyboru mojej/naszej\* oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz na warunkach tam określonych.

1. **ZAŁĄCZNIKAMI DO NINIEJSZEJ OFERTY SĄ:**

Oferta została złożona na ………………………… ponumerowanych stronach.

|  |  |
| --- | --- |
| 1) |  |
| 2) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpisano: |  |
|  | Podpisy(y) osoby/osób upoważnionej(ych) do składania oświadczeń woliw imieniu Wykonawcy(ów) |

Miejscowość: ………………………………………………………………….. dnia …………………………………….....

1. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)