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. wariant 1- **pogrzeb tradycyjny**:

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 |  |  |
| po godz. 15 |  |  |
| 2. | Toaleta ciała i ubranie zwłok |  |  |
| 3. | Usługa chłodnicza (przechowywanie zwłok) |  |  |
| 4. | Wykonanie trumny sosnowej z wyposażeniem |  |  |
| 5. | Wykonanie 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) | |  |  |
| **Tabela nr II -Usługi dodatkowe** | | | | |
| 1. | Zakup odzieży (bielizna, rajstopy lub skarpety, suknia lub koszula ze spodniami i marynarka, buty) |  |  |
| 2. | Cena worka w przypadku zwłok nie nadających się do ubrania |  |  |
| 3. | Przygotowanie zwłok do pogrzebu (szczególna dezynfekcja, utylizacja odzieży roboczej i materiałów użytych, zszywanie ran pourazowych, toaleta zwłok oraz inne czynności przygotowawcze) |  |  |
| 4. | Wykonanie trumny o większych gabarytach |  |  |
| 5. | Dodatkowy koszt pokrycia usług chłodniczych |  |  |
| **Razem -Tabela nr II** tj. punkty od 1-5 włącznie (należy podać wartość brutto zamówienia) | |  |  |
| **Łącznie wartość z wierszy: Razem Tabela nr 1 + Razem Tabela nr II** (suma usług podstawowych i dodatkowych za dziecko do 6 roku życia, suma usług podstawowych i usług dodatkowych za dziecko od 6 roku życia/ osobę dorosłą | |  |  |

1. wariant 2- **pogrzeb urnowy**:

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 wraz z obsługą na terenie miasta Bydgoszczy: do godz. 15 |  |  |
| po godz. 15 |  |  |
| 2. | Usługa chłodnicza (przechowywanie zwłok) |  |  |
| 3. | Wykonanie krzyża z tablicą |  |  |
| 4. | Toaleta ciała i ubranie zwłok |  |  |
| 5. | Transport ciała do kremacji |  |  |
| 6. | Trumna kremacyjna:   1. Drewniana |  |  |
| 1. Wiklina |  |  |
| 1. Prasowana tektura |  |  |
| 7. | Dostawa trumny kremacyjnej |  |  |
| 8. | Kremacja (spopielenie zwłok) |  |  |
| 9. | Urna:  1. Metalowa |  |  |
| 1. Drewniana |  |  |
| 10. | Odbiór urny z krematorium |  |  |
| 11. | Koszt usługi w kaplicy cmentarnej |  |  |
| 12. | Przewóz zwłok z krematorium do kaplicy |  |  |
| 13. | Wpuszczenie urny do grobu |  |  |
| 14. | Opłata za jednorazowy wjazd na teren cmentarza |  |  |
| 15. | Opłata za jednorazowe korzystanie z sali cmentarnej w domu przedpogrzebowym |  |  |
| 16\* | Zakup wiązanki z żywych kwiatów |  |  |
| 17\*. | Dochowanie urny:  1) do istniejącego grobu ziemnego tradycyjnego |  |  |
| 2) do istniejącego miejsca w ścianie kolumbarium |  |  |
| 3) do istniejącego grobowczyka |  |  |
| 4) do istniejącego grobowca |  |  |
| 18. | Pochówek urny:  1) w nowym miejscu w ścianie kolumbarium |  |  |
| 2) w nowym miejscu ziemnym urnowym |  |  |
| 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) | |  |  |
| **Tabela nr II -Usługi dodatkowe** | | | |
| 1. | Zakup odzieży (bielizna, rajstopy lub skarpety, suknia lub koszula ze spodniami i marynarka, buty) |  |  |
| Łatwopalny całun |  |  |
| 2. | Cena worka w przypadku zwłok nie nadających się do ubrania |  |  |
| 3. | Przygotowanie zwłok do pogrzebu (szczególna dezynfekcja, utylizacja odzieży roboczej i materiałów użytych, zszywanie ran pourazowych, toaleta zwłok oraz inne czynności przygotowawcze) |  |  |
| 4. | Dodatkowy koszt pokrycia usług chłodniczych |  |  |
| 5. | Przygotowanie zwłok do pogrzebu osoby chorej na **COVID** (dezynfekcja zwłok płynem odkażającym, środki ochr. dla pracowników oraz inne czynności przygotowawcze) |  |  |
| **Razem -Tabela nr II** tj. punkty od 1-5 włącznie (należy podać wartość brutto zamówienia) | |  |  |
| **Łącznie wartość z wierszy: Razem Tabela nr 1 + Razem Tabela nr II** (suma usług podstawowych i dodatkowych za dziecko do 6 roku życia, suma usług podstawowych i usług dodatkowych za dziecko od 6 roku życia/osobę dorosłą | |  |  |

\* poz.16-17 (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