Załącznik nr 1

………………………………..

(pieczątka Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

NAZWA WYKONAWCY……………………………………………………….…………….

SIEDZIBA ……………………………………………………………………………………..

Bank i nr konta …………………………………………………………………………………

Nr telefonu do kontaktów ………………………………………………………..……………

E-mail …………………………………………………………………………………………..

Nr fax ………………….. ………………………………………………………..……………

Odpowiadając na zaproszenie do składania ofert na realizację usługi polegającej na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Świętochłowice wskazanych wykonawcy przez Policję/Straż Miejską składam niniejszą ofertę i proponuję cenę ofertową

- za całkowitą wartość zamówienia w wysokości:

………………………… zł (netto),

słownie ………………………………………………………………………………….….

………………………… zł (brutto)

słownie ……………………………………………………………………………………..

- za jeden przyjazd w wysokości:

………………………… zł (netto),

słownie ………………………………………………………………………………….….

………………………… zł (brutto)

słownie ……………………………………………………………………………………..

Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty do wykonywania prac związanych z realizacją ww. zamówienia, prace zostaną rozliczone w oparciu o stawki podane w formularzu ofertowym, które obowiązują w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2023 roku i nie będą podlegały żadnym zmianom.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności związanych z realizacją ww. zamówienia.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do reprezentowania wykonawcy