Załącznik nr 1

…………………………..

miejscowość, dnia

………………………………

(pieczątka firmowa oferenta)

**Formularz ofertowy**

na zadanie pod nazwą:

**„Oferta na:**

**- dzierżawę pomieszczeń przeznaczonych na cele przechowywania zwłok**

**- odbiór zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku”**

* 1. Dane Oferenta.

Nazwa i adres …...........................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….

NIP ….................................., REGON …...............................

Organ rejestrowy i nr wpisu do KRS/ewidencji działalności gospodarczej ….................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………

* 1. **Proponowana cena za 1 miesiąc dzierżawy pomieszczeń przeznaczonych na przechowywanie zwłok (prosektorium)**

Wartość brutto: ………………… zł, słownie: ……………………………………………….

Podatek VAT ………..zł, słownie: ……………………………………………………………

wartość netto …………… zł, słownie: ……………………………………………………….

**Wykonawca za 1 miesiąc usług odbioru zwłok ze Szpitala Powiatowego w Sejnach i ZPO oraz przygotowania i wydania osobom upoważnionym do pochówku otrzyma od Zamawiającego** tytułem wynagrodzenia kwotę brutto: ………………… zł, słownie: ……………………………….…………………………………………………………….

Podatek VAT ……………..zł, słownie: ………………………………………………………

wartość netto ………………. zł, słownie: …………………………………………………….

* 1. Oświadczenie oferenta o akceptacji warunków umowy (załącznik nr1).
	2. Oświadczenie oferenta o warunkach lokalowych (załącznik nr 2).
	3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, projektem umowy i akceptuję zapisy w nich zawarte bez zastrzeżeń.

………………………………………………………..

 pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentacji oferenta