*Wzór formularza oferty*

*załącznik nr 2a do specyfikacji istotnych warunków zamówienia*

|  |
| --- |
| Pieczęć firmowa Wykonawcy |

**OFERTA**

**Część pierwsza – pogrzeby do grobu ziemnego**

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS (NR)*\**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/CEiDG*\*:* TAK/ NIE\*\*

TEL.\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGON\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FAX\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\* na który zamawiający ma przesyłać korespondencję: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*- w przypadku oferty wspólnej należy podać dane podmiotów występujących wspólnie oraz dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy.*

**Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
w Gdańsku**

**ul. Konrada Leczkowa 1A**

* 1. **Gdańsk**
1. Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na świadczenie usług cmentarno – pogrzebowych na terenie Miasta Gdańska oferujemy:
	1. **zorganizowanie i przeprowadzanie** **24 pogrzebów zwykłych (osoby zmarłe) do grobu ziemnego z uwzględnieniem wszystkich elementów określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (rozdz. 3, ust. 3.2, pkt 1, ppkt 1 – 18),**
	2. **zorganizowanie i przeprowadzanie** **10 pogrzebów zwykłych do grobu ziemnego - zgon
	z powodu COVID-19 z uwzględnieniem wszystkich elementów określonych
	w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (rozdz. 3, ust. 3.2, pkt 2, ppkt 1 – 20),**
	3. **zorganizowanie i przeprowadzanie 8 pochówków szczątków ludzkich
	z uwzględnieniem wszystkich elementów określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (rozdz. 3, ust. 3.2, pkt 3, ppkt 1 – 12),**
	4. **zorganizowanie i przeprowadzanie 3 pogrzebów zbiorowych szczątków kostnych ludzkich z uwzględnieniem wszystkich elementów określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (rozdz. 3, ust. 3.2, pkt 4, ppkt 1 – 13).**

**Cena ofertowa wynosi:** *(element, który zostanie ogłoszony podczas otwarcia ofert oraz zostanie wstawiony do umowy)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena****jednostkowa****netto****(zł)** | **Ilość****pogrzebów** | **Wartość** | **Cena****jednostkowa****brutto****(zł)** |
| **netto****(zł)** | **VAT****(%)** | **VAT****(zł)** | **brutto****(zł)** |
| **a** | **b** | **c = a x b** | **d** | **e = c x d** | **f = c + e** | **g = f : b** |
| **Zorganizowanie i przeprowadzanie** **pogrzebów zwykłych (osoby zmarłe) do grobu ziemnego**  |  | **24** |  |  |  |  |  |
| **zorganizowanie i przeprowadzanie** **10 pogrzebów zwykłych do grobu ziemnego - zgon z powodu COVID-19** |  | **10** |  |  |  |  |  |
| **Zorganizowanie i przeprowadzanie pochówków szczątków ludzkich** |  | **8** |  |  |  |  |  |
| **Zorganizowanie i przeprowadzanie pogrzebów zbiorowych szczątków kostnych ludzkich**  |  | **3** |  |  |  |  |  |
|  **Razem****cena oferty** |  | **x** |  |  |

1. Oświadczamy, że usługę wykonamy od 1 stycznia 2021 roku do dnia 31 grudnia 2021 roku realizując poszczególne zlecenia w następującym terminie:

a) 4 dni i powyżej [ ]

b) powyżej 2 dni do 3 dni włącznie [ ]

c) do 2 dni włącznie [ ]

**Należy zaznaczyć właściwy termin stawiając znak x w jednej wybranej kratce powyżej**

1. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
2. W przypadku powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego wystąpi
on w następującym zakresie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego  | Wartość wskazanych dostaw lub usług bez kwoty podatku  |
|  |  |

1. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
2. Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jako wykazanie o którym mowa w art. 8 ust. 3 ustawy - Pzp, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa wskazujemy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\*
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty,
do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w  Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczamy,że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia:\*\*

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*

 [cześć zamówienia] [nazwa i adres podwykonawcy]

1. Oświadczam, że w przypadku wyboru naszej oferty wynagrodzenie za świadczenie usług należy przekazywać na konto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Wadium w kwocie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł zostało wniesione w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
w formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Zwrotu wadium prosimy dokonać na konto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*.

1. Ponadto oświadczam, że jestem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*\*\*

 [wpisać: mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo]

1. Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.
2. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* niepotrzebne skreślić.

\*\*\* wypełniać jeżeli Wykonawca zastrzegł tajemnicę przedsiębiorstwa;

\*\*\*\* definicja mikroprzedsiębiorstw, małych i średnich została określona w zaleceniu Komisji Europejskiej z dnia
6 maja 2003 r. (Dz. Urz. UE L 124 z 20.05.2003 r., str. 36).

- mikroprzedsiębiorstwo: mniej niż 10 pracowników, obrót roczny (kwota przyjętych pieniędzy w danym okresie) lub bilans (zestawienie aktywów i pasywów firmy) poniżej 2 mln EURO;

- małe przedsiębiorstwo: mniej niż 50 pracowników, obrót roczny lub bilans poniżej 10 mln EURO;

- średnie przedsiębiorstwo: mniej niż 250 pracowników, obrót roczny poniżej 50 mln EUR lub bilans poniżej 43 mln EURO.

|  |  |
| --- | --- |
| **Miejscowość i data** |  |
| **Nazwa i adres****Wykonawcy/Pełnomocnika** |  |
| **Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika**\*\*  |
|  | **Nazwisko i imię** | **Podpis osoby** |
| 1.  |  |  |
| **2**.  |  |  |

*Informacja dla Wykonawcy:*

Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania firmy.