

pieczęć Oferenta

dnia.....

**Powiat Nowotomyski
ul. Poznańska 33
64-300 Nowy Tomyśl**

OFERTA

Ja/My niżej podpisany/i.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

NIP:Regon :

Nr tel. :Nr fax :

e-mail :

odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego:

1. na świadczenie usług w zakresie stwierdzenia zgonu i wystawienia karty zgonu osób zmarłych w miejscach publicznych na terenie powiatu nowotomyskiego w przypadku, gdy nie będzie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu.

.....

(wpisać przedmiot zamówienia)

składam ofertę i oferuję wykonanie usługi świadczenia usług w zakresie stwierdzenia zgonu i wystawienia karty zgonu osób zmarłych w miejscach publicznych na terenie powiatu nowotomyskiego w przypadku, gdy nie będzie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu za cenę:

cena jednostkowa brutto:zł.

słownie brutto:

.....

Zobowiązania Wykonawcy:

1. Zobowiązuję się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do 31.12.2024 r. (z zastrzeżeniem, że jeżeli nastąpi wyczerpanie maksymalnej wartości umowy, to do tego czasu) zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i warunkami umowy.
2. Podana cena jednostkowa brutto uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym m.in. podatek VAT /jeżeli dotyczy/, składki ZUS oraz wszystkie składniki wynagrodzenia, koszt dojazdu, połączeń telefonicznych itp.).
3. Zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

II. Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z przedmiotem zamówienia określonym w zapytaniu ofertowym, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń i zgłaszam gotowość jego wykonania ściśle według wymagań Zamawiającego oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.
2. Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają stosowne uprawnienia, jeżeli odrębne przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także dysponuję potencjałem technicznym oraz zasobami ludzkimi niezbędnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni licząc od terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że zamówienie wykonam samodzielnie/przy udziale podwykonawców/*, którym zamierzam powierzyć wykonanie części zamówienia:

.....
.....

6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej, o której mowa w art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia 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.

.....

miejsowość, data

.....

podpisy Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

***(niepotrzebne skreślić)**

Załączniki do oferty:

1. Oświadczenie Wykonawcy (wg, zał. nr 3),
2. Wykaz osób (wg zał. nr 4),
3. Odpis z właściwego rejestru lub wpis do CEIDG,
4. Pełnomocnictwo (jeżeli ofertę w imieniu Wykonawcy składa pełnomocnik),
5.,
6.