DOA.271.87.2021

Załącznik nr 1 do SWZ

**Formularz ofertowy**

Wyrażam chęć uczestnictwa w postępowaniu na udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Bydgoszczy na **„Świadczenie usług pogrzebowych na zlecenie Zamawiającego - pogrzeb tradycyjny osób dorosłych i dzieci”**.

|  |
| --- |
| **Dane Wykonawcy** |
| *Nazwa…………………………………………………….……..………………..…………………*  *Adres: ………………………………………………………….……………..….…………………*  *NIP ……………………………....…..……… REGON* …………….…………………………..  *Nr tel. ………………………….……………… e-mail: ………………..…………………………*  *Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury Pana/ Panią:*  *………………………………………………………………..…………………….…………………* |

Składamy ofertę w niniejszym postępowaniu na:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Opisem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2 w następujący sposób:
2. **dzieci od urodzenia do 6 roku życia (pogrzeb tradycyjny)**:

…………………………… zł (cena jednostkowa brutto, tj. suma usługi podstawowej plus suma usługi dodatkowej) x **4 osoby** = **………………………… zł brutto,**

1. **dzieci powyżej 6 roku życia i osoby dorosłe (pogrzeb tradycyjny)**:

…………………………… zł (cena jednostkowa brutto, tj. suma usługi podstawowej plus suma usługi dodatkowej) x **80 osób** = **………………………… zł brutto,**

1. całkowita wartość zamówienia: 1) + 2) = **…………………………………… zł brutto**.

Słownie złotych: …..……………………………………………………………………………………………

1. stawka podatku VAT……..%.

(Wskazane ilości osób są ilościami orientacyjnymi i służą przygotowaniu w pełni porównywalnych ofert. Podstawą rozliczeń będzie faktyczna ilość zleconych i wykonanych usług.)

1. Przyjmuję termin realizacji zamówienia – od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
2. Informacje/ dane niezbędne do wyliczenia kryterium oceny oferty:
   1. Czas odbioru zwłok: **……………….. godzin** (czas odbioru zwłok nie może być dłuższy niż 4 godziny i nie może być krótszy niż 0,5 godziny.).
   2. Termin płatności: **……………… dni** (termin płatności nie może być krótszy niż 21 dni i  nie może być dłuższy niż 30 dni).
3. Oświadczam, że przedmiot oferty jest zgody z przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że część zamówienia wykonamy przy udziale podwykonawcy(\*): ………………………………………….…………………………………………………………………... ………………………………………….…………………………………………………………………... …………………………………………….………………………………………………………………...   
   (podać dane podwykonawcy/ podwykonawców i wskazać część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/ podwykonawcom)
5. Oświadczam, że zatrudniam/zatrudnię (\*) na podstawie stosunku pracy osoby wykonujące następujące rodzaje czynności:
6. przyjmowanie i uzgadnianie zleceń pochówków oraz wystawianie niezbędnej dokumentacji w toku realizacji zamówień,
7. wykonanie usługi pogrzebowej w szczególności transport ciała, przygotowanie osoby zmarłej do pochówku i obsługa pogrzebu.
8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (Dz. Urz. UE L119z 04 maja 2016 r. z późn. zm.) zwane ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (\*\*)
9. Oświadczam, że znane mi są przepisy ustawy z dnia 11 stycznia 2018 r. o elektromobilności i paliwach alternatywnych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 110 ze zm. i wynikające z niej obowiązki ciążące na Wykonawcy w związku z realizacją niniejszego zamówienia, w zakresie spełnienia wymogu określonego w art. 35 i 68 ustawy o elektromobilności i paliwach alternatywnych.
10. Informuję, że wybór ofert **będzie prowadzić/ nie będzie prowadzić** (\*) do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. W przypadku, gdy wybór oferty **będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego należy wskazać:
11. nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do  powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj.: …………………………………………………………………………………….............
12. wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku …………………………………………………………………
13. wskazania stawki podatku od towarów dla towaru lub usług, która zgodnie z  wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie..................% .
14. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
15. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do SWZ.
16. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.
17. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
18. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w  miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**Uwaga: dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

(\*) niepotrzebne skreślić

(\*\*) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)