

FORMULARZ OFERTY**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJACEGO**

Powiat Zgorzelecki - Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”

ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A,

59-900 Zgorzelec, NIP 615 18 11 188,

Adres właściwy do doreczeń faktur i wykonania przedmiotu zamówienia:

Odbiorca : Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”

ul. Przechodnia 8, 59-900 Zgorzelec

II. Dane WYKONAWCY

.....
(nazwa Wykonawcy)

.....
(siedziba Wykonawcy)

.....
(tel. www, e...mail)

III. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych na rzecz Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu.

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Cenę netto słownie nettozł

Cenę brutto słownie bruttozł

Podatek VAT: zł słownie Podatek VAT:zł

V. Deklaruję ponadto :

1) Termin wykonania zamówienia : 08.10.2025-31.12.2025;

VI. Oświadczam, iż

- zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- w razie wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
- wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskailiśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust.4 lub art.14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (należy wykreślić oświadczenie).

VII. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

VIII. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są wymagane przez Zamawiającego następujące dokumenty:

1) Zał. Nr 1

2) Zał. Nr 2

3) Zał. Nr 4

4) CEIDG

.....
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy

.....dn.