Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich

ul. Bpa Nankera 103

41-949 Piekary Śląskie

tel. 32 287-95-03 wew.642

[www.mopr.piekary.pl](http://www.mopr.piekary.pl/)

**II.** **Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Zlecenie usługi polegającej na sprawowaniu pochówku osobom do tego uprawnionym, w tym:

- pochówek tradycyjny dzieci i osób dorosłych

- kremacja dzieci i osób dorosłych

**III.** **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

.................................................................................................

.................................................................................................

tel/e-mail. .................................................................................

NIP ..........................................................................................

**IV.** **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia :**

**Pochówek tradycyjny osoby dorosłej- ilość -3**

**Cena netto za pojedynczy pochówek :……………………… x 3 = łącznie …………...**

**Cena brutto za pojedynczy pochówek :…………………..……x3 = łącznie…………...**

**Pochowek tradycyjny dziecka – ilość 2**

**Cena netto za pojedynczy pochówek :…………………… …x2 = łącznie………………….**

**Cena brutto za pojedynczy pochówek :……………….…… x2 = łącznie…………………..**

**Kremacja osoby dorosłej – ilość 3**

**Cena netto za pojedynczy pochówek :…………………….…x3 = łącznie……………..…..**

**Cena brutto za pojedynczy pochówek :…………….……… x3 = łącznie………….……….**

**Kremacja dziecka – ilość 2**

**Cena netto za pojedynczy pochówek :………………………x2 = łącznie……………….....**

**Cena brutto za pojedynczy pochówek :………………………x2 = łącznie…………………….**

**Całkowita wartość zamówienia:**

**Cena netto………………………………..**

**Cena brutto……………………………….**

**V.**  **Oświadczam, że:**

1) po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnoszę/-imy do niego zastrzeżeń.

.............................................................

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*