Nr sprawy 137/2020

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 w.642

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

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

Usługa dotyczy: świadczenie kompleksowej usługi pogrzebowej dla zmarłych mieszkańców Piekar Śląskich, wykonywanej na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Piekarach Śląskich od 01.01.2021r. do 31.12.2021r.

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

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

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

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

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

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

**Pochówek tradycyjny osoby dorosłej – ilość – 5**

Cena netto…………………………………….x5 =…………………………….

Cena brutto……………………………………x5 = ……………………………

**Kremacje osoby dorosłej – ilość - 4**

Cena netto…………………………..x4= …………………………………..

Cena brutto………………………….x4=……………………………………

**Pochówek tradycyjny dziecka – ilość – 1**

Cena netto………………………………..

Cena brutto……………………………….

**Kremacje dziecka – ilość – 1**

Cena netto…………………………….

Cena brutto……………………………

**Całkowita wartość zamówienia netto**…………………………………

**Całkowita wartość zamówienia brutto**………………………………...

**V.**  Oświadczam, że:

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

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*