Załącznik nr 1

.....
(miejscowość i data)

FORMULARZ OFERTOWY

na świadczenie usług pogrzebowych, w zakresie sprawiania pogrzebu zmarłym zgodnie z wyznaniem, dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieliszewie

Nazwa i adres Zamawiającego:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Wieliszewie
Aleja Solidarności 25
05-135 Wieliszew

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

.....

Adres:

.....

NIP:.....

Tel./fax:.....e-mail:.....

W nawiązaniu do zaproszenia do składania ofert na świadczenie usług pogrzebowych, w zakresie sprawiania pogrzebu zmarłym zgodnie z wyznaniem, dla Ośrodka Pomocy Społecznej w Wieliszewie:

oferuję/my wykonanie jednego standardowego pogrzebu zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu z dnia ..... za cenę brutto: .....zł

słownie złotych: .....

1. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Składając ofertę oświadczamy jednocześnie, że:

    a. posiadamy wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia,
    b. dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
    c. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(data podpis i pieczęć Wykonawcy)