

## 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 Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bydgoszczy w okresie od 01 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.”.

## Dane Wykonawcy

Nazwa: PRZEDSIĘBIORSTWO „ZIELEŃ MIEJSKA” SP. z o.o.  
 Adres: ADAMA CZARTORYSKIEGO 13 85-222 BYDGOSZCZ  
 NIP 953-10-02-309 REGON 090466116  
 Nr tel. 52-525-60-00 e-mail: info@zelenmiejsko.pl  
 Wyznaczamy do reprezentowania Wykonawcy w czasie trwania procedury Pana/ Panią:  
 Agnieszka Diabelec

Składamy ofertę w niniejszym postępowaniu na:

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Opiszem przedmiotu zamówienia – załącznik nr 2.1 i 2.2 w następujący sposób:

1) **dzieci od urodzenia do 6 roku życia (pogrzeb tradycyjny):**

920,92 ..... zł (cena jednostkowa brutto, tj. suma usługi podstawowej plus suma usługi dodatkowej) x 4 osoby = 3.683,68 ..... zł brutto,

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

5.066,20 ..... zł (cena jednostkowa brutto, tj. suma usługi podstawowej plus suma usługi dodatkowej) x 64 osób = 324.256,80 ..... zł brutto,

3) **dzieci martwo urodzone bez względu na czas trwania ciąży (pogrzeb urnowy):**

2.583,20 ..... zł (cena jednostkowa brutto, tj. suma usługi podstawowej plus suma usługi dodatkowej) x 50 osób = 129.160,00 ..... zł brutto,

4) **całkowita wartość zamówienia: 1) + 2) + 3) = 457.080,48 ..... zł brutto.**

Słownie złotych: czterysta pięćdziesiąt siedem tysięcy osiemdziesiąt zł

5) stawka podatku VAT... 8% gr.

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

2. Przyjmuję termin realizacji zamówienia – od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
3. Informacje/ oświadczenia niezbędne do wyliczenia kryterium oceny oferty:
  - 1) Zatrudniam - zgodnie z wymogiem klauzuli społecznej określonej art. 95 ust. 1 ustawy PZP oraz w Rozdziale II pkt. 9 SWZ - na podstawie stosunku pracy minimum 2 (dwie) osoby wykonującej czynności określone przez zamawiającego.
  - 2) Zatrudniam dodatkowo do czynności bezpośrednio związanych z wykonywaniem przedmiotu zamówienia na podstawie stosunku pracy, zgodnie z kryterium, o którym mowa w Rozdziale XIV ust. 2 pkt 2 SWZ (ponad liczbę osób wymaganą klauzulą społeczną), ..2... osobę/-by (w przypadku nie zatrudnienia wpisać „0”),
  - 3) Termin płatności: .....26..... dni (termin płatności nie może być krótszy niż 21 dni i nie może być dłuższy niż 30 dni).
4. Oświadczam, ~~że część zamówienia wykonamy przy udziale podwykonawcy(\*)~~:  
.....  
.....  
.....  
(podać dane podwykonawcy/ podwykonawców i wskazać część zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy/ podwykonawcom)
5. 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:
  - 1) nazwę/nazwy (rodzaju) usługi lub towaru, których świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego tj.:  
.....
  - 2) wskazać wartość towaru lub usługi objętej obowiązkiem podatkowym Zamawiającego bez kwoty podatku .....
  - 3) wskazania stawki podatku od towarów dla towaru lub usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.....% .
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SWZ wraz z załącznikami i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
7. Oświadczam, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 2.1 i 2.2 do SWZ.
8. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

9. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
10. 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

