

FORMULARZ OFERTY**Zamawiający:**

Gmina Izabelin / Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w
Izabelinie
ul. 3 Maja 42, 05-080 Izabelin,
tel. (22) 722-79-95
mail: gops@izabelin.pl

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres:

.....

NIP REGON tel.

tel. kom Fax e-mail

Oferujemy „Świadczenie usług pogrzebowych zleczanych przez Gminę Izabelin/Gminny
Ośrodek Pomocy Społecznej w Izabelinie w okresie od 01.01.2024r. do 31.12.2024r.”

zgodnie z wymaganiami przedmiotu zamówienia:

Lp.	Rodzaj usługi	Przewidywana ilość usług pogrzebowych	Cena za 1 usługę netto w zł	Stawka należnego podatku VAT w %	Cena za 1 usługę brutto w zł	Cena za usługi brutto w zł (z VAT)
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)=(3) x(6)
1	Pogrzeb tradycyjny	1				
2	Pogrzeb z kremacją	1				
3	Pochowanie szczątków	1				
SUMA						

Razem za realizację całego zamówienia brutto słownie :

Wykaz cen jednostkowych – POGRZEB TRADYCYJNY

L. p.	Wyszczególnienie usług	Cena jednostkowa brutto
1.	Transport zwłok z doprowadzeniem do grobu	
2.	Trumna drewniana z wyposażeniem min. kapka, poduszka i pasyjka	
3.	Tabliczka identyfikacyjna	
4.	Krzyż	
5.	Przygotowanie zwłok do pogrzebu	
6.	Posługa duszpasterska – zgodnie z wyznaniem zmarłego	
7.	Przechowanie zwłok przez 1 dobę	
8.	Ubranie dla zmarłego	
RAZEM BRUTTO		

Wykaz cen jednostkowych – POGRZEB Z KREMACJĄ

L. p.	Wyszczególnienie usług	Cena jednostkowa brutto
1.	Transport zwłok i doprowadzenie prochów do grobu	
2.	Trumna do kremacji	
3.	Urna z tabliczką	
4.	Tabliczka identyfikacyjna	
5.	Kremacja zwłok	
6.	Krzyż	
7.	Przygotowanie zwłok do pogrzebu	
8.	Posługa duszpasterska	
9.	Przechowanie zwłok przez 1 dobę	
RAZEM BRUTTO		

Wykaz cen jednostkowych – POCHOWANIE SZCZĄTEK

L. p.	Wyszczególnienie usług	Cena jednostkowa brutto
1.	Transport szczątek z doprowadzeniem do grobu	
2.	Trumna ekshumacyjna	

3.	Tabliczka identyfikacyjna	
4.	Krzyż	
5.	Posługa duszpasterska	
RAZEM BRUTTO		

- 1 **Oświadczam/y**, że zadeklarowana cena zawiera wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie przedmiotu umowy (bez ceny placu pod nowy grób ziemny i opłaty kancelaryjnej przy pogrzebie).
- 2 **Akceptuje/my** warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy.
- 3 **Dysponuje/my** środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia,

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)