Załącznik Nr 1

……………………………………………. …………………………………

 (pieczątka oferenta) (miejscowość i data)

**Oferta złożona przez:**

Pełna nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko osoby reprezentującej Wykonawcę: ……………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………

Nr telefonu/faksu …………………………………………………….

NIP: …………………………………………………………………………

REGON ……………………………………………………………………

e-mail: ……………………………………………………………….…..

**Gminny Ośrodek Pomocy**

**Społecznej w Raciążu**

**ul. 11 Listopada 20**

**09-140 Raciąż**

**OFERTA**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe realizowane na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ), a dotyczące:

**wykonanie usługi, polegającej na dokonaniu przewozu zwłok oraz zorganizowaniu pochówku dla osób, wobec których organem zobowiązanym do pokrycia kosztów pogrzebu jest Gmina Raciąż w okresie od 01 stycznia 2025 do 31 grudnia 2025 r. (zgodnie z Uchwałą Rady Gminy w Raciążu Nr II.13.2018 z dnia 29 listopada 2018 r. w sprawie sposobu sprawowania pogrzebu oraz zasad zwrotu wydatków na pokrycie kosztów pogrzebu)**

1. składamy ofertę o następującej treści:

a) świadczenie usług pogrzebowych – pogrzeb tradycyjny:

…………………zł netto, słownie……………………………………………………………………………………………

stawka VAT…………………………

………………… zł brutto, słownie …………………………………………………………………………………………

b) świadczenie usług pogrzebowych – pogrzeb z kremacją:

…………………zł netto, słownie……………………………………………………………………………………………

stawka VAT…………………………

 ………………… zł brutto, słownie …………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją

przedmiotu zamówienia.

1. Oświadczam, że:

a) Zadeklarowana cena zawiera wszystkie koszty składające się na należyte wykonanie

przedmiotu.

b) Akceptuję/my szczegółowy opis przedmiotu zawartym w zapytaniu ofertowym.

c) Posiadam/my wiedzę i doświadczenie, niezbędne do prawidłowego wykonania usługi.

d) Dysponuje/my środkami finansowymi i zasobami ludzkimi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia.

…………………………………………………….

 (data i podpis osoby upoważnionej)