

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego pn. „Świadczenie usługi w zakresie stwierdzenia zgonu, ustalenia przyczyny zgonu oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu koszalińskiego”.

Miejscowość:.....

Data:

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

Osoba upoważniona do kontaktu i dane teleadresowe:

.....

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym pn. „**Świadczenie usługi w zakresie stwierdzenia zgonu, ustalenia przyczyny zgonu oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu koszalińskiego**” składam(y) następującą ofertę:

1. Oferuję/oferujemy* wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

I.p.	Nazwa usługi	Cena jedn. netto	Stawka VAT	Wartość brutto
	1	2	3	4
1	Świadczenie usługi w zakresie stwierdzenia zgonu, ustalenia przyczyny zgonu oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu koszalińskiego			
Słownie brutto:				

.....
(pieczęćka, czytelny podpis osoby upoważnionej)

1. Oświadczam(y), że zapoznałem/zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym, wzorem umowy i nie wnoszę/wnosimy zastrzeżeń.
2. Uważam/uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w zapytaniu, tj. 30 dni.
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.
4. Oświadczam(y), że zamierzam(y) zlecić podwykonawcy wykonanie części zamówienia:

.....

.....

/zakres prac zleconych podwykonawcy wraz z nazwą Podwykonawcy/
i ponoszę/ponosimy pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników; jednocześnie oświadczam(y), że podwykonawca posiada: zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym zleconemu zakresowi prac oraz uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

.....
Miejscowość, data, podpis (y), pieczęćka