

Nazwa i adres oferenta
(pieczęć)

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
nr SP-IV. 271.1.2019.AC

Powiat Sokólski
reprezentowany przez Zarząd Powiatu Sokólskiego
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8, 16-100 Sokółka

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

.....

Siedziba:

.....

Numer telefonu: nr faxu:

Adres poczty elektronicznej:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zadania pn.: **przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie powiatu sokólskiego,**

zobowiązujemy się do wykonania zadania określonego w zapytaniu ofertowym za cenę:

Netto: zł (słownie:)

Brutto: zł (słownie:)

za jednorazowy przewóz zwłok.

Oświadczamy ponadto, że:

1. zapoznaliśmy się z zakresem zadania i jesteśmy w stanie wykonać przedmiot zamówienia w całości spełniając wymagania określone w zapytaniu ofertowym;
2. zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym;
3. zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i wykonania zadania oraz że wyceniliśmy wszystkie niezbędne prace do prawidłowego wykonania zadania;
4. posiadamy wymagane zezwolenia do wykonania działalności odpowiadającej przedmiotowi zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
5. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdalnymi do wykonania zamówienia;

6. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia;
7. w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się podpisać umowę na realizację zadania i je wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
8. jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku od towarów i usług VAT, nasz numer identyfikacyjny NIP to:
9. przedmiot zamówienia będziemy świadczyć w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2022 r.;
10. projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
11. przedmiot zamówienia będziemy wykonywać sami.

Załączniki:

1. Odpis dokumentu uprawniającego do prowadzenia działalności pozwalającej na realizację przedmiotu zamówienia (aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
2. Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę (jeśli dotyczy)

....., dnia

.....
Imię i nazwisko, podpis Wykonawcy
(osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)