

\_\_\_\_\_  
(pieczęć wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

DATA \_\_\_\_\_

NAZWA WYKONAWCY \_\_\_\_\_

SIEDZIBA \_\_\_\_\_

odpowiadając na zapytanie ofertowe na:

**Usługi pogrzebowe wykonywane zmarłym bez prawa do zasiłku  
pogrzebowego wskazanym przez Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Świętochłowicach na rok 2020.**

składamy niniejszą ofertę i proponujemy cenę ofertową za wykonanie kompleksowej usługi pogrzebowej za:

**Cenę netto:** .....

**Cenę brutto:** .....

ustalonej na podstawie kosztorysu ofertowego stanowiącego załącznik do niniejszej oferty

**Termin realizacji zamówienia - od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym oraz we wzorze umowy, zgodnie z przedstawionym przez nas kosztorysem ofertowym (załącznik do oferty)

\_\_\_\_\_  
podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej (ych)  
do reprezentowania wykonawcy