

.....  
( pełna nazwa podmiotu)

.....  
( adres podmiotu)

Nr NIP:

Nr REGON:

Nr telefonu/faks:

E-mail:

### Oferta

na wykonywanie usług polegających na stwierdzeniu zgonu i ustaleniu jego przyczyny oraz wystawieniu karty zgonu w sytuacji, o której mowa w art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31.01.1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2024 r. poz. 576), osobom zmarłym na terenie Powiatu Rawskiego w okresie od dnia 01.01.2025 rok do 31.12.2025 roku.

Oświadczam, że:

1. Usługę, na którą składa się:
  - 1) dojazd, stwierdzenie zgonu i jego przyczyny oraz wystawienie karty zgonu zobowiązuję się wykonać za cenę brutto.....PLN ( słownie:.....) cenę netto.....PLN ( słownie.....)
  - 2) za pozostanie w gotowości do świadczenia usług za cenę brutto .....PLN ( słownie: .....), cenę netto..... PLN ( słownie.....) miesięcznie.
2. Zobowiązuję się pozostawać w gotowości do wykonania usług objętych ofertą przez całą dobę i we wszystkie dni w roku.
3. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oświadczam, iż spełniam warunki postawione przez Zamawiającego.
6. Wynagrodzenie za usługi należy przelewać na rachunek bankowy:

.....

Załącznikami do niniejszej oferty są dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
Miejscowość, data

.....  
(pieczętka i podpis)