

FORMULARZ OFERTY**1. Nazwa i adres WYKONAWCY**

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Nr Rachunku Bankowego:

2. Oferuje wykonanie zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym Nr DO.261.6.2022 na:**1) „przewóz oraz pochówek osoby zmarłej z miejscowości Chocianów” za:**

cena netto: zł.

podatek VAT:zł.

cenę brutto:zł.

słownie brutto:zł.

**2) „przewóz oraz pochówek osoby zmarłej z miejscowości oddalonej o 100 km od siedziby Zamawiającego
opłata dodatkowa za każdy kilometr” za:**

cena netto: zł.

podatek VAT:zł.

cenę brutto:zł.

słownie brutto:zł.

3. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

4. Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, że cena brutto obejmuje wszelkie koszty związane z przedmiotem zamówienia.

6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na rozliczenie płatności wynikających z zawartej umowy przy zastosowaniu mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r., poz. 931).

9. Oświadczam, że rachunek bankowy, wskazany wyżej, na który dokonywana będzie płatność, umożliwia płatność przy zastosowaniu mechanizmu podzielonej płatności i ujęty jest w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust 2 ustawy o podatku od towarów i usług.

10. Oświadczam, że w przypadku, gdy w dniu w którym upływać będzie termin płatności faktury, rachunek bankowy wskazany w umowie nie będzie pozwalał na dokonanie płatności z zachowaniem mechanizmu podzielonej płatności lub nie będzie znajdował się na wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 2 ustawy o podatku od towarów i usług, zrzekam się prawa do żądania od Zamawiającego jakichkolwiek odsetek/odszkodowania lub innych roszczeń z tytułu nieterminowej płatności.

11. Oświadczam, że jesteśmy związani ofertą do dnia podpisania umowy.

Załączniki:

1. Podpisane oświadczenie – zał. Nr 2
2. Podpisana klauzula informacyjna – zał. Nr 3
3. Zaparafowany wzór umowy – zał. Nr 4

..... dn

.....
podpis osoby uprawnionej

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do postępowania w trybie zapytania ofertowego na zadanie pn. „Usługi pogrzebowe” oświadczam, że:

- 1) Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) Posiadamy wiedzę i doświadczenie.
- 3) Dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Upelnomocniony przedstawiciel Przedsiębiorstwa

.....
(podpis i pieczęć)

Data:

Klauzula informacyjna dla kontrahentów (fakturobiorców) / zleceniobiorców

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (zwanego dalej RODO) informujemy, że Administratorem przetwarzającym Państwa dane osobowe jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Chocianowie z siedzibą przy ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów, tel. 76 8185 151, adres e-mail sekretariat@opschocianow.pl 2. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować z wykorzystaniem poczty elektronicznej pisząc maila na adres: z.polkowski@compexpert.pl bądź telefonicznie (nr telefonu +48 512084372). Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) przytoczonego wcześniej rozporządzenia, w zakresie wynikającym z przepisów skarbowo – finansowych. Odbiorcą Pani(a) danych osobowych są podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa i podmioty przetwarzające realizujące usługi na rzecz Ośrodka Pomocy Społecznej w Chocianowie ul. Odrodzenia 31. Państwa dane osobowe będą przechowywane w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora. Posiadają Państwo prawo żądania dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jeżeli uznają Państwo, że przetwarzanie narusza przepisy RODO. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy lub jej rozwiązaniem. Przetwarzanie podanych przez Państwa danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

UMOWA Nr

zawarta w dniu w Chocianowie, pomiędzy:

NABYWCA:

Gmina Chocianów ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów NIP: 692-22-53-913

ODBIORCA:

Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów reprezentowanym przez:
Natalię Szcześniak – p.o. Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej działającego z upoważnienia
Burmistrza Miasta i Gminy Chocianów zwanym w treści umowy Zamawiającym,
a

.....
NIP

REGON.....

reprezentowanym przez:

.....
Zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest przewóz oraz pochówek osoby zmarłej zgłoszonej przez „Zamawiającego”:

1. Z miejscowości Chocianów
2. Z miejscowości oddalonej o 100 km od siedziby Zamawiającego.

§ 2

Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy.

§ 3

1. W celu realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 „Wykonawca” zobowiązuje się do poniesienia kosztów, które obejmują:

- a) ubranie i toaleta zwłok,
- b) trumnę sosnową,
- c) przewiezienie zwłok do kaplicy,
- d) krzyż,
- e) tabliczkę,
- f) wykopanie i zakopanie grobu,
- g) ceremonię pogrzebową.

2. Powyższe koszty nie zawierają opłaty cmentarnej pobieranej przez Cmentarz Komunalny w Chocianowie.

§ 4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy
zł netto + zł VAT = zł brutto (słownie brutto:).
2. Przewóz osoby zmarłej zgłoszonej przez zamawiającego z miejscowości Lubin oraz miejscowości w których znajdują się punkty obsługi do Chocianowa w cenie oferty.
3. Przewóz osoby zmarłej z miejscowości oddalonych powyżej 100 km od Chocianowa, dodatkowa opłata w kwocie zł netto + zł VAT = zł brutto za każdy kilometr do oferowanej ceny.
4. Zapłata za usługę nastąpi w terminie 14 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury.
5. Sposób opisywania nazwy podmiotu dokonującego transakcji zakupu:

NABYWCA: GMINA CHOCIANÓW ul. Ratuszowa 10, 59-140 Chocianów NIP 692-22-53-913

ODBIORCA: Ośrodek Pomocy Społecznej ul. Odrodzenia 31, 59-141 Chocianów.

§ 5

Umowa zostaje zawarta od dnia 02 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.

§ 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Zamawiającego i Wykonawcy wyrażonej na piśmie.

§ 7

Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za uprzednim 1 miesięcznym wypowiedzeniem.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY