Załącznik nr 1- formularz ofertowy

(pieczęć nagłówkowa firmy)

Nazwa i siedziba firmy:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na organizację przewozu zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie Powiatu Żywieckiego w roku 2024 zgodnie z warunkami określonymi w zaproszeniu do składania ofert oferuję za wykonanie jednego przewozu na terenie Powiatu Żywieckiego cenę brutto za przewóz do każdego z niżej wymienionych miejsc:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miejsce przewozu | Prosektorium w ICZ Healthcare sp. z o.o. Szpital Żywiec, ul. Pola Lisickich 80 34-300 Żywiec | Prosektorium w Szpitalu Wojewódzkim w Bielsku-Białej, Al. Armii Krajowej 101, 43-316 Bielsko-Biała | Katedra i Zakład Medycyny Sądowej i Toksykologii Sądowo – Lekarskiej Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, ul. Medyków 18, 40 – 752 Katowice |
| Cena brutto |  |  |  |

Oświadczam, iż:

* posiadam pojazd przystosowany do przewozu zwłok marki

nr .rej.

* posiadam niezbędne uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności określonej przedmiotem zamówienia,
* zobowiązuję się do świadczenia usług przez całą dobę, 7 dni w tygodniu.

Do składanej oferty załączam: zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/wypis z Krajowego Rejestru Sądowego\*

Miejscowość,

Data

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

\*niepotrzebne skreślić