Załącznik nr 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

**Oferta Wykonawcy**

Nawiązując do zapytania ofertowego na **usługi odbioru i transportu zwłok osób zmarłych z oddziałów szpitala SP ZOZ MSWiA w Łodzi do pomieszczeń do tymczasowego przechowywania zwłok (chłodni Oferenta w mieście Łodzi)** składam poniższą ofertę:

Nazwa i adres Oferenta …………………………………………………………..……………………………..

posiadający NIP: …………………………………………….… REGON:………………………………….…..

Telefon……………………….Fax…………………… adres mailowy: ………………..….…………………...

Numer rachunku bankowego ………………………………….…………………………………..……………..

**Oferuję** wykonanie przedmiotu zapytania za wynagrodzeniem określanym **jako cena jednostkowej usługi** tj. cena jednostkowa usługi dotycząca każdego zmarłego pacjenta Szpitala związana z odbiorem i transportem zwłok osób zmarłych z oddziałów szpitalnych SP ZOZ MSWiA w Łodzi do pomieszczeń do tymczasowego przechowywania zwłok (chłodni Oferenta w mieście Łodzi), ich przechowywaniem przez 72 godziny oraz przygotowaniem zwłok zmarłych pacjentów do wydania osobom/instytucjom uprawnionym do ich pochowania **………..…… zł netto plus obowiązujący podatek VAT.**

**Oświadczam, że wykonuję usługi objęte zapytaniem ofertowym nieprzerwanie przez ………………. lat.**

Informuję, że **zapoznałem się** z dokumentami „Zapytania ofertowego” oraz projektem umowy, do dokumentów nie wnoszę zastrzeżeń i je akceptuję jak również zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego .

Oświadczam, iż **jestem uprawniony** do występowania w obrocie prawnym i posiadam uprawnienia do wykonywania usług objętych zamówieniem.

Oświadczam, iż **posiadam** niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także dysponuję odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach koniecznych do właściwego wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.

Oświadczam, że **posiadam** odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, a pojazdy, sprzęt jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizacje pełnego zakresu zamówienia objętego umową.

Całodobowym (czynny 24/7) numer telefonu przeznaczony do realizacji zamówienia przez dyspozytora Oferenta ………… . Zwłoki będą przechowywane w chłodni zlokalizowanej w ..…. ulica ……………., a ich wydawanie nastąpi w tym samym miejscu. Zwłoki z chłodni Oferenta osoby uprawnione do ich pochowania mogą odbierać od poniedziałku do piątku, w godzinach ……………. . Wszelkich informacji dotyczących przechowywania zwłok Zleceniobiorca udziela pod numerem telefonu:……………..……… .

Oświadczam, że do 72 godzin licząc od momentu odbioru ze Szpitala zwłoki przechowywane w chłodni są nieodpłatnie. Po tym czasie opłata za każdą następna dobę wynosi …………. zł netto plus obowiązujący podatek VAT. Opłatę tę uiszcza osoba uprawniona do odbioru i pochowania zwłok.

Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

W załączeniu przekazuję potwierdzaną na każdej stronie dokumentu:

1. projekt umowy,
2. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
3. dokumenty potwierdzające doświadczenie w branży;
4. wykaz pojazdów przeznaczonych do przewozu zwłok wraz z załączonymi kserokopiami dowodów rejestracyjnych tych pojazdów, zawierających wpis, że środek transportu drogowego jest pojazdem specjalnym zgodnie z przepisami o ruchu drogowym, opinie Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej na każdy z posiadanych i używanych do świadczenia przedmiotu zamówienia środek transportu.

Łódź, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i czytelny podpis Oferenta