Zał. nr 1 do zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Miejscowość:..............................................

Data: ..........................................................

Nazwa i adres Wykonawcy:

.........................................................................

.........................................................................

……………………………………………………..

Osoba upoważniona do kontaktu i dane teleadresowe:

Imię i nazwisko ................................................................................................

Nr telefonu: …………………………………………………………………..

Adres e-mail: …………………………………………………………………

Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym pn. „ **świadczenie usługi polegającej   
na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny u osoby zmarłej w miejscu publicznym   
lub niepublicznym na terenie Gminy Miasta Toruń** **”** składam(y) następującą ofertę zgodnie   
zzapytaniem ofertowym:

1. Oferuję/oferujemy\* wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **1** | Świadczenie usługi w zakresie stwierdzenia zgonu, ustalenia przyczyny zgonu oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie Gminy Miasta Toruń |  |  |  |
| Słownie brutto: ……………………………………………………………….………………………….. | | | | |

………………………. ………………………………………………………………..

Miejscowość, data, podpis (y), pieczątka Wykonawcy lub osoby uprawnionej do  
 reprezentowania wykonawcy

1. Uważam/uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany   
   w zapytaniu, tj. 30 dni.
2. Posiadamy status podmiotu leczniczego i zapewniamy całodobowy dyżur lekarza/rzy, który/rzy wykona/ją czynności będące przedmiotem zamówienia,\*
3. Posiadam/posiadamy\* prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie kraju i prowadzę działalność gospodarczą, o której mowa w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.

o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz zapewniam całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia,\*

1. W przypadku wyboru mojej/naszej oferty zobowiązuję/zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.
2. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralna część są następujące dokumenty:
3. ……………………………………………………
4. …………………………………………………
5. ………………………………………………….
6. Oświadczam(y), że zamierzam(y) zlecić podwykonawcy wykonanie części zamówienia:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

/zakres prac zleconych podwykonawcy wraz z nazwą Podwykonawcy/

i ponoszę/ponosimy pełną odpowiedzialność za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy i jego pracowników; jednocześnie oświadczam(y), że podwykonawca posiada uprawnienia niezbędne do wykonania określonych prac, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

1. Zapewniam całodobową dostępność numeru telefonicznego, pod którym Komenda Miejska Policji w Toruniu będzie mogła dokonywać przez całą dobę zgłoszeń   
   o konieczności przyjazdu na miejsce, w którym znajdują się zwłoki.
2. Oświadczam, że spełniam/my obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia. Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
   w przedmiotowej ofercie w ramach prowadzonego zapytania ofertowego zgodnie

z ustawą z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

………………………. ………………………………………………………………..

Miejscowość, data, podpis (y), pieczątka Wykonawcy lub osoby uprawnionej do   
 reprezentowania wykonawcy

\*niepotrzebne skreślić.