# FORMULARZ OFERTY NA ZAPYTANIE

# w zakresie realizacji sprawy nr 3043-7.262.140.2024

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………….……………

Działając w imieniu i na rzecz Firmy: ………………………………………………………………….

Adres firmy: ………………………………………………………………..

**REGON:**  ……………………………. **NIP:** ………………………………………

Adres e-mail: ..................................................................

W nawiązaniu do ZAPYTANIA PROKURATURY OKRĘGOWEJ W JELENIEJ GÓRZE składam/y niniejszą ofertę na wykonanie zadania**:** *Wykonywanie usług przewozu zwłok albo szczątków ludzkich oraz wykonywanie usług przechowywania zwłok i szczątków ludzkich wraz z udostępnieniem sali sekcyjnej celem przeprowadzania sekcji zwłok wraz z pomocą techniczną z obszaru działania Prokuratury Rejonowej w Lwówku Śląskim*

oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Ogłoszeniem :

**RAZEM ZA USŁUGĘ JEDNOSTKOWĄ:**

**- cena NETTO ……..…….………+ VAT ……..…..…....… = cena BRUTTO - ……………..……..**

**Cena poszczególnych składników świadczonej , jednostkowej usługi:**

**a) ryczałtowej** ceny jednorazowego przewozu zwłok i szczątków ludzkich z terenu objętego działaniem Prokuratury Rejonowej do miejsca ich przechowywania przez całą dobę:

- cena netto ……..…….………+ VAT ……..…..…....… = cena brutto - ……………..……..

**b) ryczałtowej** ceny 1 przejechanego km w przypadku zlecenia przewozu zwłok i szczątków ludzkich spoza obszaru działania Prokuratury Rejonowej (stawka liczona od lub do granicy obszaru działania właściwej Prokuratury Rejonowej (stawka może być stosowana sporadycznie w przypadku konieczności przewozu zwłok poza lub spoza zasięgu obszaru działania właściwej Prokuratury Rejonowej – bez obowiązku skorzystania z usługi przewozu u Wykonawcy).

**CENY PROSZĘ NIE DOLICZAĆ DO CENY PODANEJ W PUNKCIE A**

- cena netto ……..…….………+ VAT ……..…..…....… = cena brutto - ……………..……..

**c) ryczałtowej** ceny przechowania zwłok i szczątków ludzkich (bez względu na ilość dni):

- cena netto ……..…….………+ VAT ……..…..…....… = cena brutto - ……………..……..

**d) ryczałtowej** ceny jednostkowej usługi prosekcyjnej:

- cena netto ……..…….………+ VAT ……..…..…....… = cena brutto - ……………..……..

**e) ryczałtowej** ceny jednego worka do przewozu zwłok

- cena netto ……..…….………+ VAT ……..…..…....… = cena brutto - ……………..……..

**f) ryczałtowej** ceny za mycie, sprzątanie i dezynfekcję karawanu

- cena netto …………….………+ VAT …………….....… = cena brutto - …………….………..

* Oświadczamy, że w podanych cenach uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania zamówienia.
* Termin realizacji zamówienia: **……………………….(w dniach kalendarzowych).**
* Okres gwarancji: **……………..........................**, licząc od dnia protokolarnego odbioru przedmiotu umowy.
* Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy **zrealizować sami / przy udziale podwykonawców**\* (*niepotrzebne skreślić)* w części **………………………………………………….**
* Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią istotnych postanowień umowy i akceptuję/my ich treść.
* Gwarantujemy podpisanie umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego oraz przystąpienie do realizacji i wykonanie zamówienia zgodnie z postanowieniami podpisanej umowy.
* Akceptujemy zasady i termin płatności zawarte w propozycji umowy
* Okres związania ofertą: 30 dni

.……………….. ………………………………………………..

Miejsce i data Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych

**OŚWIADCZENIE**

**o braku podstaw do wykluczenia oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu ubiegania się o udzielenie zamówienia:

1. **Nie podlegamy/ podlegamy/\*** wykluczeniu z prowadzonego w formie Zapytania ofertowego postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia na podstawie art. 108 ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych z 11.09.2019r.

2. **Nie zachodzą / zachodzą / \*** fakultatywne przesłanki wykluczenia z prowadzonego w formie Zapytania ofertowego postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia na podstawie art. 109 ust.1 ustawy prawo zamówień publicznych z 11.09.2019r

3. **Posiadamy / nie posiadamy /\*** zdolności do występowania w obrocie gospodarczym — Zamawiający nie definiuje warunków w tym zakresie

4. **Posiadamy / nie posiadamy /\*** uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów — Zamawiający nie definiuje warunków w tym zakresie,

5. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej **zapewniającej / nie zapewniającej/\*** wykonanie przedmiotowego zamówienia.

6. **Dysponujemy/ nie dysponujemy/\*** potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotowego zamówienia:

- **dysponujemy** co najmniej dwiema osobami na jeden pojazd, zdolnymi do wykonania zamówienia

- **dysponujemy** ……….... samochodem/ami zarejestrowanym/i jako pojazd specjalny zgodnie z przepisami o ruchu drogowym, przeznaczonym/i do przewozu zwłok

- **dysponujemy** pomieszczeniem do przechowywania zwłok, znajdującym się w obszarze właściwości danej prokuratury, zabezpieczonym przed dostępem osób postronnych, wyposażonym w specjalistyczne chłodnie, spełniającym wymogi sanitarno— epidemiologiczne, techniczne oraz wyposażonym w odpowiedni sprzęt określony w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2011 r. w sprawie sposobu przechowywania zwłok (Dz.U.2011.75.405) w poniższej lokalizacji:

………………………………………………………………………………………………………………………

7. Oświadczamy, że jako Wykonawca/y nie jestem/śmy powiązany/i kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

................................., dnia ........................................

………………………………………………

Podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upoważnionej do występowania w jego imieniu