### Załącznik nr 1

### do zapytania ofertowego 3002-7.262.1.2024

(pieczęć Wykonawcy)

 ...................................., dnia................2024 r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Do:* ZAMAWIAJĄCEGO -Prokuratura Okręgowa w Łomży, ul. Szosa Zambrowska 1/27, 18-400 Łomża

Nawiązując do ogłoszonego zapytania ofertowego nr 3002-7.262.1.2024 na : usługę przewozu zwłok ludzkich na zlecenie Prokuratury Rejonowej w Grajewie w granicach obszaru ich działania oferujemy wykonanie zamówienia

**JA/MY\*** niżej podpisana/y\*/podpisani\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców); w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę)

Oferujemy cenę ofertową brutto ……...................................................................................... zł

(słownie: .................................................................................................................................. zł)

obliczoną zgodnie z tabelą wg poniższej tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena ryczałtowa bruttoza 1 zdarzenie | Przewidywana ilość zdarzeń | Wartość |
| *a* | *b* | ***c = (a x b)*** |
| Cena ryczałtowa bruttoza 1 przewóz/zdarzenie na obszarze właściwości danej prokuratury…………….……………. zł  | 50 | = ……………….. zł |
| Cena za 1 km brutto przewozu zwłok albo szczątków ludzkich poza granicami administracyjnymi miasta prokuratury……………………. zł  | 6864 | = ……………….. zł |
| Przechowywanie zwłok albo szczątków ludzkich w chłodni za dobę……………………. zł | 2 | = ……………….. zł |
| RAZEM: |  | = ……………….. zł |

Uwaga! Ilości wskazane posiadają wyłącznie zastosowanie kalkulacyjne w oparciu o zdarzenia w poprzednich miesiącach i w żadnym wypadku nie stanowią zobowiązania Zamawiającego.

Wyliczona w ten sposób cena posłuży tylko do wybrania najkorzystniejszej oferty.

Rzeczywista ilość zdarzeń w trakcie realizacji umowy wynikać będzie wyłącznie
z bieżących potrzeb. Faktyczne wynagrodzenie za wykonane usługi dokonywana będzie na podstawie cen jednostkowych.

4. Przedmiot zamówienia zamierzamy realizować sami/we współpracy z następującymi podwykonawcami\* ……………………………………………….........................................

- zakres usług realizowanych przez Wykonawcę ………………………………………

……………………………………………………………………………………………..

- zakres usług powierzonych Podwykonawcom …….…………………………………..

……………………………………………………………………………………………..

11. OŚWIADCZAM/ OŚWIADCZAMY\*, ŻE:

zapoznaliśmy się z warunkami udziału w postępowaniu oraz warunkami realizacji zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,

zdobyliśmy konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty,

zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do zapytania ofertowego i w pełni akceptujemy postanowienia w nim zawarte,

uważamy się związani niniejszą ofertą na czas **30 dni,**

**OŚWIADCZAM/OŚWIADCZAMY\***, że wypełniłam/em/wypełniliśmy\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa poprzez jego wykreślenie.

Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

 Imię i nazwisko: …………………………………………………………………….

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

 Telefon, fax.: ………………………………………………………………………..

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

\*niepotrzebne skreślić

…………………………… ...........................................................................

 /miejscowość i data/ Imię, nazwisko, podpis Wykonawcy

 (osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)