*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

Nazwa i adres oferenta

*(pieczęć)*

**Powiat Białostocki**

ul. Borsucza 2

15-569 Białystok

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

Siedziba: ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Numer telefonu: …………………...…………… nr faxu: …………………………………...

Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące zadania pn.: ***przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie powiatu białostockiego***, **zobowiązujemy się do wykonania zadania określonego w zapytaniu ofertowym za cenę:**

**Netto: ……………… zł (słownie: ……………………………….………………….….……)**

**Brutto: …………….. zł (słownie: …………………………………………………..……….)**

**za jednorazowy przewóz zwłok.**

Oświadczamy ponadto, że:

1. Zapoznaliśmy się z zakresem zadania i jesteśmy w stanie wykonać przedmiot zamówienia w całości spełniając wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
2. Zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych   
   w zapytaniu ofertowym.
3. Zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i wykonania zadania oraz, że wyceniliśmy wszystkie niezbędne prace do prawidłowego wykonania zadania.
4. Posiadamy wymagane zezwolenia do wykonania działalności odpowiadającej przedmiotowi zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
5. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
7. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się podpisać umowę na realizację zadania i je wykonać zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Jesteśmy/nie jesteśmy płatnikiem podatku od towarów i usług VAT, nasz numer identyfikacyjny NIP to: ………………………….. .
9. Przedmiot zamówienia będziemy świadczyć w terminie od dnia 01 stycznia 2025 r.   
   do 31 grudnia 2025 r.
10. Projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
11. Przedmiot zamówienia będziemy wykonywać sami.

Załączniki:

1. Odpis dokumentu uprawniającego do prowadzenia działalności pozwalającej na realizację przedmiotu zamówienia (aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
2. Pełnomocnictwo dla osób podpisujących ofertę (jeśli dotyczy).

….………………………, dnia ………………….... ………………………………………….

Imię i nazwisko, podpis Wykonawcy

(osób upoważnionych do występowanie w imieniu Wykonawcy)