**Znak sprawy : AG/230-1-1-18/2024 Załącznik nr 1**

Nazwa i adres wykonawcy

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

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

 NIP:…………………………………………………………………………………………… …

 REGON…………………………………………………………………………………………

 Tel. do kontaktów……………………………………………………………………………..

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

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu

ul. Benedyktynów 4

59-241 Legnickie Pole

-OFERTA-

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

 Formularz asortymentowo-cenowy:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp** | **Nazwa produktu** | **j.m.** | **ilość** | **Cena jednostkowa netto** | **Vat %** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** |
| **1** | Zabranie ciała zmarłego mieszkańca z siedziby Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu bądź innego wskazanego miejsca w odległości 150 km od Legnickiego Pola w ciągu 3 godzin od terminu zgłoszenia przez pracownika socjalnego lub innego pracownika Domu. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Przechowanie zwłok w chłodni (prosektorium). | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Wniesienie, włożenie zwłok zmarłego. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **4** | Toaleta pośmiertna - mycie, ubieranie, kosmetyka zmarłego i złożenie w trumnie. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Trumna do kremacji. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Przewiezienie zwłok do krematorium. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **7** | Kremacja. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **8** | Urna. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **9** | Dostarczenie urny. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **10** | Przywiezienie prochów zmarłego. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **11** | Wykopanie grobu na cmentarzu w Legnickim Polu lub innym wskazanym w odległości 150 km od Legnickiego Pola, wskazanym przez pracownika socjalnego. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **12** | Pochówek na cmentarzu w Legnickim Polu z zabezpieczeniem: tabliczki, wieńca, transportu do kaplicy cmentarnej, wystawienie urny w kaplicy, konduktu, złożenia w grobie, usypania grobu, uporządkowania terenu wokół grobu.Pochówek na cmentarzu innym wskazanym w odległości do 150 km od Legnickiego Pola z zabezpieczeniem: tabliczki, wieńca, krzyża lub innego symbolu religijnego wskazanego zgodnie z wyznaniem zmarłego, transportu do kaplicy cmentarnej, wystawienie urny w kaplicy, konduktu, złożenia w grobie, usypania grobu, uporządkowania terenu wokół grobu. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **13** | Odzież żałobna dla osoby zmarłej  | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **14** | Tabliczkę granitową w miejscu pochowania prochów szt. 1 (wym. 0,45x0,3x0,07m). | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **15** | Napis do tabliczki szt. 1. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **16** | Wieniec szt. 1. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **17** | Znicz szt. 1. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **18** | Wykup miejsca na cmentarzu w Legnickim Polu bądź innym wskazanym w odległości 150 km od Legnickiego Pola na okres 20 lat. | Szt. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |

Kwotę netto………………………………………..zł

Podatek VAT……………………………………….zł

Kwotę brutto…………………………………………zł

Słownie złotych…………………………………………………………………………………………………………………………

Warunki płatności przelew 21 dni

1. Oświadczenie zapoznałem się z warunkami wykonania zamówienia i nie wnoszę zastrzeżeń

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

Załączniki do oferty:

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

 Podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej