………………………………….. Załącznik nr 3

( nazwa/pieczęć Wykonawcy)

siedziba/adres……………………….

……………………………………….

tel…………………………………….

fax……………………………………

e-mail………………………………..

**Adresat:**

Powiat Stalowowolski

z siedzibą

Starostwa Powiatowego

ul. Podleśna 15

37-450 Stalowa Wola

**OFERTA ( formularz oferty)**

1. W związku z zapytaniem dotyczącym zadania pn. :

**Przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie Powiatu Stalowowolskiego,**

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za :

kwotę netto .......................... zł/1przewóz

VAT ( ............%) ................. zł

 kwotę brutto .......................... zł/1przewóz

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym.
2. Przedmiot zamówienia będziemy świadczyć w terminie 01.01.2015r. do 31.12.2017r.
3. Oświadczamy, że projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać:
	1. sami\*
	2. przy pomocy podwykonawców\* (określić zakres zamówienia planowanego do wykonania przez podwykonawcę) ……………………………………………........... ………………………………………………………………………………………

Załączniki :

1. aktualny odpis z właściwego rejestru, lub 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 o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestracyjnych - ( jeśli dotyczy )

…………………………dnia…………….. ………………………………………………

 (podpis i pieczę osoby upoważnionej)

\* niepotrzebne skreślić