Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego

Nr sprawy: DO.271.2.8.2024

**FORMULARZ CENOWY**

|  |
| --- |
| **Świadczenie usług odbioru, transportu i przechowywania zwłok oraz usług pogrzebowych dla Domu Pomocy Społecznej** **im. L. i A. Helclów w Krakowie** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Okres realizacji zamówienia** | **J.m.** | **Ilość\*** | **Wartość brutto jednorazowej usługi (zł)** | **Razem wartość brutto usługi (zł)** |
| ***-1-*** | ***-2-*** | ***-3-*** | ***-4-*** | ***-5-*** | ***-6-*** | ***-7-*** |
| 1 | **Odbiór, transport i przechowywanie zwłok**w pełnym zakresie rzeczowym określonym we Wzorze Umowy stanowiącym Załącznik Nr 3 do Zapytania Ofertowego | 01.07.2024 – 31.12.2024 | usługa | **8** |  |  |
| 01.01.2025 – 30.06.2025 | usługa | **7** |  |  |
| 2 | **Sprawienie pogrzebu (pochówek tradycyjny z trumną)\*\***w pełnym zakresie rzeczowym określonym we Wzorze Umowy stanowiącym Załącznik Nr 3 do Zapytania Ofertowego | 01.07.2024 – 31.12.2024 | usługa | **4** |  |  |
| 01.01.2025 – 30.06.2025 | usługa | **5** |  |  |
| 3 | **Sprawienie pogrzebu (pochówek z kremacją)\*\***w pełnym zakresie rzeczowym określonym we Wzorze Umowy stanowiącym Załącznik Nr 3 do Zapytania Ofertowego | 01.07.2024 – 31.12.2024 | usługa | **3** |  |  |
| 01.01.2025 – 30.06.2025 | usługa | **2** |  |  |
| **SUMA:** |  |

***\* ilość szacunkowa; Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia lub zmniejszenia podanych ilości, stosownie do faktycznych potrzeb stwierdzonych w okresie realizacji przedmiotu zamówienia.***

***\*\* UWAGA! W cenie usługi sprawienia pogrzebu należy uwzględnić koszt odbioru, transportu i przechowywania zwłok – usługi te nie będą dodatkowo płatne jako ujęte w poz. 1 Formularza Cenowego. W cenie usługi nie należy ujmować opłat uiszczanych bezpośrednio na rzecz zarządcy cmentarza na podstawie noty obciążeniowej.***

……………………….………………….………

*podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*