

$$+ \begin{array}{|c|c|} \hline 4 & 8 \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array} - \begin{array}{|c|c|c|} \hline & & \\ \hline \end{array}$$

6) **FAKULTATYWNIE** - nr telefonu w przypadku konieczności zastępstwa

a)
(imię i nazwisko)

+

4	8
---	---

 -

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--

b)
(imię i nazwisko)

+

4	8
---	---

 -

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--

VI. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym:

Za wykonanie jednej usługi stwierdzenia zgonu, ustalenia przyczyny zgonu i wystawienia karty zgonu osoby zmarłej na terenie Miasta Suwałki:

cena netto: zł

podatek VAT: % = zł

cenę brutto: zł

słownie brutto: zł

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem /zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia oraz istotnymi postanowieniami zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Zapoznałem /zapoznałam się z wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego oraz wzorem „Dokumentu stwierdzenia zgonu”.
3. W cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym umożliwiającym wykonanie zamówienia.
5. Uważam się za związanego /związaną niniejszą ofertą przez 30 dni.

.....
Podpis oferenta