

## OFERTA NA

**„Wykonanie usługi w zakresie stwierdzenia zgonu  
oraz wystawienia kart zgonu na terenie Powiatu Jarosławskiego”**

### I. DANE OFERENTA:

Imię i Nazwisko.....

PESEL.....

Adres: .....

Telefon:.....

NIP:.....

REGON.....

Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS (jeśli jest prowadzona).....

.....

Nazwa firmy (w przypadku prowadzenia działalności).....

.....

Nr prawa wykonywania zawodu.....

### II. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia oraz umową
2. Oświadczam, że akceptuję istotne dla Zamawiającego postanowienia zawarte we wzorze umowy i zobowiązuję się do jej zawarcia na warunkach określonych we wzorze umowy w przypadku wyboru mojej oferty.
3. Oświadczam, że posiadam polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

### III. OFEROWANA CENA ZA JEDNORAZOWY PRZYPADEK STWIERDZENIA ZGONU I WYSTAWIENIA KARTY ZGONU (cena podana w polskich złotych brutto):

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia polegający na stwierdzeniu zgonu oraz wystawieniu kart zgonu za jednostkową cenę brutto za jednokrotne stwierdzenie zgonu i wystawienie karty zgonu w kwocie: ..... zł. (słownie:.....)

.....

data

.....

podpis oferenta