**Załącznik nr 1 do zapytania**

**OFERTA**

1. Dane oferenta:

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

1. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn.:

„Przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych na terenie Powiatu  
Kolbuszowskiego ”

składamy ofertę na świadczenie ww. usługi:

|  |
| --- |
|  |
| **Cena brutto za 1 przewóz\*** |
| **…………………………zł.** |

*\*przez przewóz rozumie się kompleksową usługę wskazaną w pkt. I zapytania ofertowego, 1 przewóz rozumiemy przewóz tylko 1 zwłok/szczątków ludzkich jednym środkiem transportu.*

Szacunkowa liczba przewozów w okresie trwania umowy: 30

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia na warunkach określonych przez Zamawiającego.
2. Oświadczam/y, że:
3. Przedmiot zamówienia będziemy świadczyć w terminie 01.01.2019 r. do 31.12.2020 r.
4. Oświadczam/y, że posiadamy środek transportu drogowego przeznaczony do przewozu zwłok   
   i szczątków ludzkich spełniający wymogi określone w § 4 ust. 1 i 6 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.
5. Będziemy dyspozycyjni przez 24 godz. na dobę przez 7 dni w tygodniu  
   pod nr telefonu:…………………………..

5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (*rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Uwaga! W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO powyższe oświadczenie nie ma zastosowania.

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

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)