

O F E R T A

Składam ofertę na świadczenie usługi związanej ze stwierdzeniem zgonu i jego przyczyny oraz wystawieniem kart zgonu

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 gospodarczej)

.....

.....

Numer prawa wykonywania zawodu :

II. OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam 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 JEGO PRZYCZYNY (cena brutto podana w PLN):

.....

Słownie brutto:

.....

data

.....

podpis oferenta