Załącznik nr 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wykonawca:……………………………………………………… |  |  |
| adres:……………………………………………………….. |  |  |
| NIP…………………………………………………………. |  |  |  |
| REGON…………………………………………………….. |  |  |
| Osoba odpowiedzialna do kontaktów ze strony Wykonawcy: ……………………………………………….. |

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – FORMULARZ CENOWY**

**dotyczy sprawienia pogrzebu dla 1 osoby**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **Jednostka miary** | **Przewidywana ilość w roku 2023** | **Producent oraz nazwa oferowanego produktu (należy wpisać nazwę producenta oraz nazwę handlową i model oferowanego produktu; jeżeli producent nie podaje oznaczenia modelu należy wpisać „brak oznaczenia modelu” )** | **CENA JEDNOSTKOWA W ZŁOTYCH** | **Wartość brutto**  |
| **NETTO** | **BRUTTO** |
|  | Trumna sosnowa | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Krzyż drewniany sosnowy | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Tabliczka identyfikacyjna | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Chłodnia (dobowo) | 1 doba | 6 |  |  |  |  |
|  | Ubieranie i przygotowanie zwłok | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Komplet ubrania | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Wykopanie grobu  | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Zasypanie grobu | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Przewóz zwłok z miejsca zgonu  | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Przewóz zwłok w dniu pogrzebu | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Wystawienie trumny w kaplicy- zgodnie z wyznaniem zmarłego | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Obsługa pogrzebu, kondukt | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Wiązanka pogrzebowa wraz z szarfą | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Znicze | 1 szt. | 6 |  |  |  |  |
|  | Klepsydry | 1 szt. | 6 |  |  |  |  |
|  | Opłata cmentarna na 20 lat  | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Posługa duszpasterska zgodnie z wyznaniem zmarłego | 1 szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | Inne czynności wynikające z konieczności sprawienia pogrzebu osobie zmarłej na COVID-19 lub innych nieprzewidzianych okoliczności | 1szt. | 3 |  |  |  |  |
|  | **Razem (cena brutto)** |  |

…………………………………………

*Podpis Wykonawcy*