**Załącznik nr 6 do SWZ**

**„Świadczenie usług pogrzebowych dla potrzeb Ośrodka Pomocy Społecznej w Gliwicach”**

**CZĘŚĆ III - POGRZEB DZIECI MARTWO URODZONYCH BEZ WZGLĘDU
NA CZAS TRWANIA CIĄŻY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres | Cena netto | Cena brutto |
| 1 | załatwianie w imieniu Zamawiającego wszystkich formalności związanych i pogrzebem w szpitalu, krematorium, urzędach i zarządzie cmentarza |  |  |
| 2 | odbiór zwłok ze Szpitala Wielospecjalistycznego w Gliwicach i przewiezienie na kremację |  |  |
| 3 | złożenie zwłok do trumny kremacyjnej, kremacja zbiorowa |  |  |
| 4 | zakup urny z tabliczką (z datą kremacji)  |  |  |
| 5 | przewóz urny na cmentarz |  |  |
| 6 | odsunięcie i zasunięcie płyty nagrobnej, złożenie urny do grobu, usługa kamieniarska |  |  |
| 7 | korzystanie z Domu Pogrzebowego/ Kaplicy |  |  |
| 8 | usługa świeckiego Mistrza Ceremonii |  |  |
| 9 | przyozdobienie grobu wiązanką pogrzebową (wiązanka ma być zrobiona z białych kwiatów sztucznych – co najmniej 7 sztuk na zielonym stroiku, przewiązana złotą wstążką – o szerokości co najmniej 3 cm, długość wiązanki min. 60 cm oraz położenie na grobie zapalonego znicza (min. 220 g) |  |  |
| 10 | umieszczenie klepsydry/informacji o dacie pogrzebu na bramie cmentarza, min. 72 godz. przed ceremonią  |  |  |
|  | **SUMA (1-10):** |  |  |