Załącznik Nr 1 do SWZ

***(Dokument składany wraz z ofertą)***

###### **FORMULARZ OFERTOWY**

do postępowania o zamówienie publiczne pn.:

**„OPIEKA NAD BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI Z TERENU GMINY KRZYMÓW”**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa ...........................................................................................................................................

Adres ….........................................................................................................................................

Nr telefonu ………………………………………………………………………………………………..

e-mail ...........................................................................................................................................

NIP................................................................................................................................................

REGON …....................................................................................................................................

Nr KRS/nazwa firmy pod którą Wykonawca figuruje w CEIDG:…………………………………….

W odpowiedzi na ogłoszenie o udzielenie zamówienia publicznego składamy niniejszą ofertę   
i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia na poniższych warunkach:

1. **Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzenie w kwocie:**

**Netto**……………………………………………………………………………………………zł

(słownie:…………………………………………………………………………………………

**Stawka podatku VAT**: ...................................................................................................%

**Brutto**..............................................................................................................................z

(słownie:………………………………………………………………………………………….

zgodnie z poniższym zestawieniem (tabela 1 i 2): Tab. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaje kosztów | Prognozowana liczba zabiegów w okresie obowiązywania umowy | Cena jednostkowa brutto za zabieg zł/szt. | Cena całkowita brutto [zł]  (kol. 3\*4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Odrobaczenie psy/koty | 170 |  |  |
| 2 | Odpchlenie psy/koty | 30 |  |  |
| 3 | Koszt leczenia i operacji chirurgicznych | 10 |  |  |
| 4 | Kastracja psa | 20 |  |  |
| 5 | Sterylizacja suki psa | 20 |  |  |
| 6 | Kastracja kocura | 10 |  |  |
| 7 | Sterylizacji kotki | 10 |  |  |
| 8 | Chipowanie | 30 |  |  |
| 9 | Szczepienia wymagane | 65 |  |  |
| 10 | Przechowywanie i utylizacja zwłok | 6 |  |  |
| 11 | Eutanazja zwierzęcia pies/kot | 5 |  |  |
| 12 | Odłowienie zwierzęcia | 25 |  |  |
|  | Suma kol. 5: | ------------------ | ------------------- |  |

Tab. 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Prognozowana liczba zwierząt objętych opieką  (szt.) | Cena jednostkowa za pobyt zwierzęcia  (brutto/dobę/szt.) | Koszt pobytu zwierząt w okresie obowiązywania umowy brutto (kol. 2\*3) |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | 35 |  |  |

1. **Czas reakcji Wykonawcy**

Oświadczam/my, że czas reakcji Wykonawcy wyniesie (zaznaczyć właściwe):

 do 12 h. od zgłoszenia – 40 pkt

 od 12 do 24h. od zgłoszenia – 20 pkt

 pow. 24h, lecz nie później niż 48h.od zgłoszenia – 0 pkt

**Równocześnie oświadczamy, że:**

1. W cenie oferty zostały uwzględnione wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
2. Nie wnosimy zastrzeżeń do warunków zamówienia, w tym do projektu umowy i zobowiązujemy się – w przypadku wyboru naszej oferty – do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Zrealizujemy zamówienie zgodnie z wymogami objętymi w opisie przedmiotu zamówienia.
4. **Zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi / z udziałem podwykonawców\*;**
5. Podwykonawcom powierzone zostanie wykonanie następujących części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/adres podwykonawcy\*\* | Przedmiot zamówienia, który wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Następujący zakres zamówienia zostanie wykonany przez każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/firma wykonawcy\*\*\* | Zakres świadczenia |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Informujemy, że nasza oferta *(zaznaczyć właściwe)*:

nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa,

zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że wybór naszej oferty *(zaznaczyć właściwe)*:

nie będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174,   
z późn. zm.)

będzie prowadzić u zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2014 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174, z późn. zm.). W związku z powyższym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która będzie miała zastosowanie, zgodnie z wiedzą wykonawcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

1. Oświadczamy, że jesteśmy (zaznaczyć właściwe):

❒ mikro przedsiębiorstwem,

❒ małym przedsiębiorstwem,

❒ średnim przedsiębiorstwem.

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\* jeżeli są znane w momencie składania oferty*

*\*\*\* wypełnić w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*

*Data;*

*kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty*