ZP.271.41.2023

**Załącznik Nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Gminę Izabelin   
w trybie podstawowym, pn.:

|  |
| --- |
| **ŚWIADCZENIE USŁUG WETERYNARYJNYCH NA RZECZ GMINY IZABELIN** |

Nazwa albo imię i nazwisko wykonawcy (lub wykonawców):

**..................................................................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................................................................**

Dane adresowe wykonawcy:

Ulica, nr budynku i lokalu: **…………………………………………………..……** Miejscowość: **……………………………………………..**

Kod pocztowy: **……………** Poczta: **………………………….………………..** Województwo: **……………..………..………………….**

Dane identyfikacyjne wykonawcy: NIP: **.........................** REGON: **.........................**

Wielkość przedsiębiorstwa *(niepotrzebne skreślić)*: mikro / małe / średnie / duże

Osoba uprawniona do kontaktów z zamawiającym: .........................................................................................

Telefon: .................................................................... E-mail: .........................................................................

1. Niniejszym składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia, za poniższą cenę:

Część 1 - Usługi w zakresie opieki weterynaryjnej, wyłapywania i transportu zwierząt bezdomnych wraz z obsługą wypadków z udziałem zwierząt (w tym zwierząt dzikich)

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO** | **……………… zł** |
| słownie: ……………………………………………………………………………………………………….………………………… | |
| Wartość podatku VAT wg stawki ……..% | ……………… zł |
| ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO | ……………… zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto usługi - kastracja | ………… zł / usługę |
| Cena brutto usługi - sterylizacja | ………… zł / usługę |
| Cena brutto pobytu w lecznicy | ………… zł / dzień |

Część 2 - Usługi w zakresie opieki weterynaryjnej nad kotami wolno żyjącymi

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO** | **……………… zł** |
| słownie: ……………………………………………………………………………………………………….………………………… | |
| Wartość podatku VAT wg stawki ……..% | ……………… zł |
| ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO | ……………… zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto usługi - kastracja | ………… zł / usługę |
| Cena brutto usługi - sterylizacja | ………… zł / usługę |
| Cena brutto pobytu w lecznicy | ………… zł / dzień |

Część 3 - Usługi polegające na wykonywaniu zabiegów dla zwierząt właścicielskich ograniczających bezdomność zwierząt

|  |  |
| --- | --- |
| **ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO** | **……………… zł** |
| słownie: ……………………………………………………………………………………………………….………………………… | |
| Wartość podatku VAT wg stawki ……..% | ……………… zł |
| ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO | ……………… zł |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena brutto usługi - kastracja | ………… zł / usługę |
| Cena brutto usługi - sterylizacja | ………… zł / usługę |
| Cena brutto usługi - znakowanie | ………… zł / usługę |

1. Składając niniejszą ofertę oświadczamy, że:
   1. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
   2. Przed złożeniem oferty, otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do jej przygotowania.
   3. Zapoznaliśmy się z załączonymi do SWZ projektowanymi postanowieniami umowy oraz że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na tych warunkach.
   4. Zobowiązujemy się do zatrudnienia osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia (szczegółowo wskazane w SWZ), na podstawie stosunku pracy oraz do przekazania zamawiającemu wykazu tych osób, na każde żądanie.
   5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
   6. Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
   7. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*niepotrzebne skreślić*): TAK / NIE

*(Jeżeli tak, ofertę należy przygotować zgodnie z wytycznymi, o którym mowa w Rozdziale XI ust. 6 SWZ)*

1. Wymagane w SWZ podmiotowe środki dowodowe, zamawiający może bezpłatnie uzyskać w następujący sposób (*dotyczy sytuacji, o której mowa w art. 127 ust. 2 ustawy Pzp*):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. W związku z tym, że niniejsza oferta składana jest przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (*jeżeli dotyczy - w przypadku składania oferty przez grupę wykonawców, np. konsorcjum lub spółkę cywilną*):
   1. Oświadczamy, że ponosimy solidarną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
   2. Poniżej przedstawiamy, jaki zakres zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy** | **Określenie zakresu zamówienia** |
|  |  |
|  |  |

1. Przewidujemy powierzenie realizacji części zamówienia następującym podwykonawcom:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa, adres i NIP podwykonawcy**  *(jeżeli są znane)* | **Powierzany zakres zamówienia** | **Procentowa wartość zakresu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegamy na zasobach następujących podmiotów (*zgodnie z załączonym do oferty zobowiązaniem*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa podmiotu** | **Określenie udostępnionych zasobów** | **Wykonywany zakres zamówienia**  *(dotyczy art. 118 ust. 2 ustawy Pzp)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

........................................ *(miejscowość),* dnia .......................... r.