Załącznik do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**a**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.
ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG WETERYNAYJNYCH**

**Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**REGON:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Numer telefonu:………………………………… …………………………………………………………………………………………………**

**Adres e – mail Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym ………………………………………………………………..**

**Numer konta bankowego: …………………………………………………………………………………………………… (**dotyczy zwrotu wadium wniesionego w pieniądzu wpłacone przelewem)

**Adres w-mail gwaranta lub poręczyciela: …………………………………………………………………………………………..**

( dotyczy zwrotu wadium wniesionego w innej formie niż w pieniądzu)

1. Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ), zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Warunkach technicznych, oferujemy za wykonanie zamówienia, tj. świadczenie usług opisanych w grupie A i w grupie B:

**A: DLA 7 MIESIĘCY BEZ USŁUGI DOKARMIANIA KOTÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa usługi | Szacunkowa liczba usługw miesiącu  | Cena ryczałtowa netto zamiesiąc  | Wartość podatku VAT 8% | Cena ryczałtowa brutto zamiesiąc  |
| pies | kot |
| 1. | Zapewnienie bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt w tym ( 15 – dniowa kwarantanna, odrobaczanie, leczenie, karmienie) | 20 | 10 |  |  |  |
| 2. | Odławianie bezdomnych zwierząt w tym ( wyłapywanie bezdomnych, zagubionych, wałęsających się zwierząt z terenu Miasta Bełchatowa) | 20 | 10 |  |  |  |
| 3. | Obligatoryjna sterylizacja i kastracja zwierząt w schronisku w tym ( schronisko przeprowadzać będzie zabiegi sterylizacji i kastracji zwierząt przyjętych do schroniska, z wyjątkiem zwierząt u których istnieją przeciwskazania do wykonania tych zabiegów, z uwagi na stan zdrowia) | 15 | 10 |  |  |  |
| 4. | Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt w tym ( schronisko prowadzi działania w zakresie poszukiwania właścicieli dla bezdomnych zwierząt, poprzez stronę internetową, na której umieszczane będą informacje o zwierzętach do adopcji wraz ze zdjęciem, schronisko będzie rozdawać ulotki informacyjne oraz prowadzić akcję edukacyjną w szkołach) | 10 | 6 |  |  |  |
| 5. | Usypianie ślepych miotów ( odbywać się będzie jedynie w okolicznościach określonych przez Ustawę o ochronie zwierząt zgodnie z obowiązującym prawem) | 1 | 2 |  |  |  |
| 6. | Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt (schronisko pełnić będzie całodobową opiekę weterynaryjną w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt) | 3 | 2 |  |  |  |
| 7. | Wykonanie zabiegu kastracji/ sterylizacji kota/kotki wolno żyjących  |  | 2 sztuki |  |  |  |
| 8. | Ilość interwencji  | 30 | 10  |  |  |  |
| **RAZEM ZA MIESIĄC** |  |  |  |
| **RAZEM CENA ZA 7 MIESIĘCY** |  |  |  |

**B:** **DLA 2 MIESIĘCY OBEJMUJĄCYCH USŁUGĘ DOKARMIANIA KOTÓW**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa usługi | Szacunkowa liczba usług w miesiącu | Cena ryczałtowa netto zamiesiąc | Wartość podatku VAT 8% | Cena ryczałtowa brutto zamiesiąc |
| pies | kot |
| 1. | Zapewnienie bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt w tym ( 15 – dniowa kwarantanna, odrobaczanie, leczenie, karmienie) | 20 | 10 |  |  |  |
| 2. | Odławianie bezdomnych zwierząt w tym ( wyłapywanie bezdomnych, zagubionych, wałęsających się zwierząt z terenu Miasta Bełchatowa) | 20 | 10 |  |  |  |
| 3. | Obligatoryjna sterylizacja i kastracja zwierząt w schronisku w tym ( schronisko przeprowadzać będzie zabiegi sterylizacji i kastracji zwierząt przyjętych do schroniska, z wyjątkiem zwierząt u których istnieją przeciwskazania do wykonania tych zabiegów, z uwagi na stan zdrowia) | 15 | 10 |  |  |  |
| 4. | Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt w tym ( schronisko prowadzi działania w zakresie poszukiwania właścicieli dla bezdomnych zwierząt, poprzez stronę internetową, na której umieszczane będą informacje o zwierzętach do adopcji wraz ze zdjęciem, schronisko będzie rozdawać ulotki informacyjne oraz prowadzić akcję edukacyjną w szkołach) | 10 | 6 |  |  |  |
| 5. | Usypianie ślepych miotów ( odbywać się będzie jedynie w okolicznościach określonych przez Ustawę o ochronie zwierząt zgodnie z obowiązującym prawem) | 1 | 2 |  |  |  |
| 6. | Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt (schronisko pełnić będzie całodobową opiekę weterynaryjną w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt) | 3 | 2 |  |  |  |
| 7. | Opiekę nad kotami wolno żyjącymi, dokarmianie zwierząt prze 2 miesiące (podejmowanie interwencji w sprawach kotów wolno żyjących, zakup i wydawanie karmy w miesiącach marzec, listopad, grudzień) |  | 30 sztuk |  |  |  |
| 8. | Ilość interwencji  | 30 | 10 |  |  |  |
| **RAZEM ZA MIESIĄC** |  |  |  |
| **RAZEM ZA 2 MIESIĄCE** |  |  |  |

**Łączne wynagrodzenie za cały okres trwania umowy:**

**Cena netto A + B (………………… zł ) + 8 % VAT wartość A+B (…………………...) = …………………..zł brutto** (słownie: **…………………………………………………………………………………………………..…………………)**

1. Czas interwencji dot. złapania, przewozu bezdomnych zwierząt z terenu Miasta Bełchatowa do schroniska realizować będziemy w czasie …………… minut od momentu zgłoszenia.
2. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie od dnia 01.04.2022r. do 31.12.2022r.
3. Oświadczam/y, że jesteśmy związani ofertą przez czas określony w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się i przyjmujemy postanowienia SWZ i załączników.
5. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
6. Oświadczamy/y, że akceptuję/emy zasady korzystania z platformy zakupowej wskazane w Instrukcji użytkownika i SWZ.
7. **□** Oświadczam/y, iż przewidujemy powierzenie podwykonawcom realizację

zamówienia

 - w części ( zakres lub przedmiot części) …………………………………………………………..

 - nazwa (firmy) podwykonawców ( jeżeli są już znani):

 ……………………………………………………………………………………………………………………………

 - zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych

 □ Oświadczam/y, iż **nie przewidujemy** powierzenia podwykonawcom realizacji

 części zamówienia. \*

1. *□* Oświadczam/y, iż **będziemy polegać** na zdolnościach lub sytuacji innych

podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych:

w zakresie ………………………………………………………………………………………………………………

 przez okres ……………………………………………………………………………………………………………

□ Oświadczam/y, iż nie będziemy polegać na zdolnościach lub sytuacji innych

 podmiotów na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Prawo zamówień

 publicznych.

1. W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy

zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

1. Składając niniejszą ofertę, zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję/emy,

że wybór oferty:

 □ **nie będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie

 zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który

 miałby obowiązek rozliczyć,

 □ **będzie** prowadzić do powstania obowiązku podatkowego po stronie

 zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który

 miałby obowiązek rozliczyć – w następującym zakresie:

…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ( należy podać rodzaj każdego towaru/usługi oraz wartość bez podatku VAT / stawki VAT)

1. **Oświadczam/my,** że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w

art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym, postępowaniu.

13. Oświadczam/y, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

14. Rodzaj Wykonawcy:

 □ mikroprzedsiębiorstwo

 □ małe przedsiębiorstwo

 □ średnie przedsiębiorstwo

 □ jednoosobowa działalność gospodarcza

 □ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 □ inny rodzaj

 (zaznaczyć właściwe)

 ……………………………………………………………………….

 (podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

 do reprezentowania Wykonawcy)

*\*wybrać odpowiednie*