Załącznik do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

**a**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  
„ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG WETERYNARYJNYCH W 2024 ROKU”**

**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 | | | |
|
| 1. | Zapewnienie opieki obejmującej utrzymanie, wyżywienie i zachowanie humanitarnych warunków bytowania nad obecnie przebywającymi w schronisku 84 zwierzętami (psy 57 i koty 27) odłapanymi w latach 2021-2023 | | | |
| 2. | Zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt, w tym przyjęcie zwierzęcia do schroniska i utrzymanie go niezależnie od okresu pobytu, zapewnienie wyżywienia oraz humanitarnych warunków bytowania, 15-dniowa kwarantanna; | | | |
| 3. | Odławianie bezdomnych zwierząt w tym ( wyłapywanie bezdomnych, zagubionych, wałęsających się zwierząt z terenu Miasta Bełchatowa) | | | |
| 4. | 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) | | | |
| 5. | 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) | | | |
| 6. | Usypianie ślepych miotów ( odbywać się będzie jedynie w okolicznościach określonych przez Ustawę o ochronie zwierząt zgodnie z obowiązującym prawem) | | | |
| 7. | Wykonanie zabiegu kastracji/ sterylizacji kota/kotki wolno żyjących | | | |
| 8. | Wyjazdy interwencyjne | | | |
| **RAZEM CENA**  **ZA MIESIĄC** | | **CENA NETTO:** | **VAT 8% :** | **CENA BRUTTO:** |
| **RAZEM CENA**  **ZA 7 MIESIĘCY** | | **CENA NETTO:** | **VAT 8% :** | **CENA BRUTTO:** |

**B:** **DLA 5 MIESIĘCY OBEJMUJĄCYCH USŁUGĘ DOKARMIANIA KOTÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | | | |
|
| 1. | Zapewnienie opieki obejmującej utrzymanie, wyżywienie i zachowanie humanitarnych warunków bytowania nad obecnie przebywającymi w schronisku 84 zwierzętami ( psy 57 i koty 27 ) odłapanymi w latach 2021-2023 | | | |
| 2. | Zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt, w tym przyjęcie zwierzęcia do schroniska i utrzymanie go niezależnie od okresu pobytu, zapewnienie wyżywienia oraz humanitarnych warunków bytowania, 15-dniowa kwarantanna; | | | |
| 3. | Odławianie bezdomnych zwierząt w tym ( wyłapywanie bezdomnych, zagubionych, wałęsających się zwierząt z terenu Miasta Bełchatowa) | | | |
| 4. | 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) | | | |
| 5. | 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) | | | |
| 6. | Usypianie ślepych miotów ( odbywać się będzie jedynie w okolicznościach określonych przez Ustawę o ochronie zwierząt zgodnie z obowiązującym prawem) | | | |
| 7. | Opiekę nad kotami wolno żyjącymi, dokarmianie zwierząt przez 5 miesięcy (podejmowanie interwencji w sprawach kotów wolno żyjących, zakup i wydawanie karmy w miesiącach styczeń, luty, marzec, listopad, grudzień) | | | |
| 8. | Wyjazdy interwencyjne | | | |
| **RAZEM ZA**  **MIESIAC** | | **CENA NETTO:** | **VAT 8% :** | **CENA BRUTTO:** |
| **RAZEM ZA**  **5 MIESIĘCY** | | **CENA NETTO:** | **VAT 8%:** | **CENA BRUTTO:** |

**Łączne wynagrodzenie ryczałtowe 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 01.01.2024r. do 31.12.2024r.
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: - wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania*

*obowiązku podatkowego, - wskazać wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego,*

*bez kwoty podatku, - wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy będzie miała*

*zastosowanie)*

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*\**

……………………………………………………………………….

(podpis osoby (osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy)

*\*wybrać odpowiednie*