**Załącznik nr 1 do SWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nazwa (firma) i adres Wykonawcy (w przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| nr NIP |  | | nr Regon |  |
| Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym: | | |  | |
| tel. bezpośredni: | |  | | |
| adres e-mail: | |  | | |

**Rodzaj Wykonawcy (właściwe zaznaczyć):**

mikroprzedsiębiorstwo: tak/nie\*

małe przedsiębiorstwo: tak/nie\*

średnie przedsiębiorstwo: tak/nie\*

jednoosobowa działalność gospodarcza: tak/nie\*

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: tak/nie\*

inny rodzaj: tak/nie\*

***(niepotrzebne skreślić)\****

*Uwaga:*

*Zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do wypełnienia ogłoszenia o udzieleniu zamówienia (do celów statystycznych).*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

Nawiązując do ogłoszenia o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) na wykonanie przedmiotu zamówienia pn**. „Opieka weterynaryjna w Schronisku dla bezdomnych zwierząt w Żyrardowie im. psa Kazana w 2025 roku”,**znak ZP.26.SC.14PZP.2024:

***Wykonawca może złożyć ofertę dla jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.***

1. **Ja niżej podpisany/i oświadczam/y, że:**
   1. Gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ   
      wraz z załącznikami,
   2. Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym specyfikacją warunków zamówienia na:

|  |
| --- |
| **Część I: Zapobieganie bezdomności zwierząt w gminie Żyrardów, za:** |

**Cenę netto: ……………………………………… zł, podatek VAT: ………………………. zł,**

**Cenę brutto: ………………………………………zł (cena zgodna z poniższą ceną brutto z tabeli) ,**

**(słownie złotych:…………………………………………………………………………………………………………………)**

**według szczegółowych cen jednostkowych ujętych w tabeli dotyczącej rodzaju i ilości zabiegów:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Ilość jednostek do wykonania w okresie obowiązywania umowy** | **Cena jednostko netto** | **Wartość**  **netto** |
| 1 | Sterylizacja kotki właścicielskiej | 60 |  |  |
| 2 | Kastracja kocura właścicielskiego | 40 |  |  |
| 3 | Sterylizacja suki o wadze do 10 kg | 15 |  |  |
| 4 | Sterylizacja suki o wadze 10-25 kg | 15 |  |  |
| 5 | Sterylizacja suki o wadze 25 kg wzwyż | 10 |  |  |
| 6 | Kastracja psa o wadze do 10 kg | 10 |  |  |
| 7 | Kastracja psa o wadze 10- 25 kg | 10 |  |  |
| 8 | Kastracja psa o wadze 25 kg wzwyż | 5 |  |  |
| 9 | Znakowanie psów i kotów posiadających właściciela poprzez wprowadzenie mikroczipa wraz z rejestracją | 146 |  |  |
| Wartość netto | | |  | |
| Wartość brutto | | |  | |

|  |
| --- |
| **Część II – „Udzielenie pomocy weterynaryjnej zwierzętom, które uległy wypadkowi na terenie Miasta Żyrardowa oraz sterylizacja, kastracja kotów wolno żyjących”, za cenę:** |

**Cenę netto: ……………………………………… zł (suma: a + b), podatek VAT: ………………………. zł,**

**Cenę brutto: ………………………………………zł (suma: a + b) ,**

**(słownie złotych:…………………………………………………………………………………………………………………), na którą składa się;**

1. **cena ryczałtowa netto w wysokości :…………………………… zł/ brutto……………zł (za cały termin zamówienia) oraz**
2. **suma cen jednostkowych planowanych dodatkowych zabiegów sterylizacji, kastracji i innych zabiegów chirurgicznych w wysokości netto: ………………………… zł, co stanowi wartość brutto ………….. zł (zgodna z poniższą tabelą), według poniższych stawek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Planowana ilość w okresie realizacji umowy** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość**  **netto** |
| 1 | Sterylizacja kotki wolno żyjącej wraz z odrobaczenie, odpchleniem i szczepieniem przeciw wściekliźnie | 20 |  |  |
| 2 | Kastracja kocura wolno żyjącego wraz z odrobaczeniem, odpchleniem i szczepienie przeciw wściekliźnie | 10 |  |  |
| 3 | Usypianie ślepych miotów | 10 |  |  |
| 4 | Opieka po zabiegowa dla kotek wolno żyjących (7 dób od dnia zabiegu) | 10 |  |  |
| 5 | Opieka po zabiegu dla kocurów wolno żyjących (2 doby) | 10 |  |  |
| Wartość netto | | | |  |
| Wartość brutto | | | |  |

|  |
| --- |
| **Część III – Prowadzenie stałej opieki weterynaryjnej nad zwierzętami przebywającymi w schronisku dla bezdomnych zwierząt im. psa Kazana w Żyrardowie, za:** |

**Cenę netto: ……………………………………… zł (suma: a + b), podatek VAT: ………………………. zł,**

**Cenę brutto: ………………………………………zł (suma: a + b) ,**

**(słownie złotych:…………………………………………………………………………………………………………………), na którą składa się;**

1. **cena ryczałtowa netto w wysokości :…………………………… zł/ brutto……………zł (za cały termin zamówienia) oraz**
2. **suma cen jednostkowych planowanych dodatkowych zabiegów sterylizacji, kastracji i innych zabiegów chirurgicznych, w** **tym wykorzystanych leków i szczepionek wysokości netto: ………………………… zł, co stanowi wartość brutto ………….. zł (zgodnie z poniższą tabelą nr 1 oraz nr 2 - proszę do kwoty netto z tabeli nr 1 doliczyć kwotę 40.000,00 zł netto ), według poniższych stawek:**
3. **ZABIEGI CHIRURGICZNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **zabiegi** | **Planowa ilości w 2025 roku** | **Cena jednostkowa**  **netto** | **Wartość netto**  **(3x4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Sterylizacja suki do 10kg | 10 |  |  |
| 2 | Sterylizacja suki 10-25kg | 10 |  |  |
| 3 | Sterylizacja suki pow. 25 kg – 450 | 7 |  |  |
| 4 | Kastracja psa do 10kg | 10 |  |  |
| 5 | Kastracja psa 10-25kg | 6 |  |  |
| 6 | Kastracja psa pow. 25 kg | 5 |  |  |
| 7 | Sterylizacja kotki | 10 |  |  |
| 8 | Kastracja kota | 20 |  |  |
| 9 | Wnęter pies jednostronny bez zabiegu kastracji | 1 |  |  |
| 10 | Wnęter kot jednostronny bez zabiegu kastracji | 1 |  |  |
| 11 | Wnęter pies dwustronny bez zabiegu kastracji | 1 |  |  |
| 12 | Wnęter kot dwustronny bez zabiegu kastracji | 1 |  |  |
| 13 | Mastektomia całkowita | 1 |  |  |
| 14 | Mastektomia częściowa | 1 |  |  |
| 15 | Ropomacicze – cena bez ceny sterylizacji | 1 |  |  |
| 16 | Splenektomia | 1 |  |  |
| 17 | Resekcja jelita (pęknięcie, usunięcie ciała obcego) | 1 |  |  |
| 18 | Szycie pęcherza moczowego (pęknięcie, usunięcie kamieni) | 1 |  |  |
| 19 | Cesarskie cięcie | 1 |  |  |
| 20 | Osteosynteza kości długiej (bez ceny materiałów) | 1 |  |  |
| 21 | Osteosynteza kości płaskiej (bez ceny materiałów) | 1 |  |  |
| 22 | Zerwanie więzadła krzyżowego (bez ceny materiałów) | 1 |  |  |
| 23 | Operacje w obrębie stawu kolanowego (bez ceny materiałów) | 1 |  |  |
| 24 | Drutowanie żuchwy | 1 |  |  |
| 25 | Amputacja kończyny | 1 |  |  |
| 26 | Amputacja ogona | 1 |  |  |
| 27 | Amputacja palca | 1 |  |  |
| 28 | Operacja krwiaka ucha | 1 |  |  |
| 29 | Patroszenie oczodołu | 1 |  |  |
| 30 | Usunięcie gruczołu trzeciej powieki | 1 |  |  |
| 31 | Wszycie gruczołu trzeciej powieki | 1 |  |  |
| 32 | Ektropium/entropium jedna powieka | 1 |  |  |
| 33 | Rozszerzenie i skręt żołądka | 1 |  |  |
| 34 | Wszycie wypadniętej pochw | 1 |  |  |
| 35 | Przepuklina pępkowa | 1 |  |  |
| 36 | Przepuklina pachwinowa | 1 |  |  |
| 37 | Przepuklina pępkowa | 1 |  |  |
| 38 | Przepuklina pachwinowa | 1 |  |  |
| Wartość netto | | | |  |
| Wartość brutto | | | |  |

*Przedstawione w formularzu cenowym ilości są wielkościami orientacyjnymi i mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy do 50 %.*

1. **WYKAZ LEKÓW I SZCZEPIONEK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Szacowana ilość (opakowań)** | **Cena jednostkowa** |
| **PREPARATY P/PASOŻYTNICZE** | |  |  |
|  | Milpro 16/40 mg 48 tabl. | 1 |  |
| 2 | Milpro 4/10 mg 24 tabl. | 1 |  |
| 3 | Galces plus 100 tabl. | 1 |  |
| 4 | Flubenol KH 7,5 ml | 1 |  |
| 5 | Fenbendazol 3 x 3 ml | 1 |  |
| 6 | Quanifen 100 tabl. | 1 |  |
| 7 | NexGard Combo do 2,5 kg 3 pipety | 1 |  |
| 8 | NexGard Combo 2,5-7,5 kg 3 pipety | 1 |  |
| 9 | Fypryst Combo kot | 1 |  |
| 10 | Fypryst Combo do 10 kg | 1 |  |
| 11 | Fypryst Combo 10-20 kg |  |  |
| 12 | Fypryst Combo 20-40 kg | 1 |  |
| 13 | Fypryst Combo 40-60 kg | 1 |  |
| 14 | Obroża Foresto do 8 kg | 1 |  |
| 15 | Obroża Foresto pow. 8 kg | 1 |  |
| 16 | Advocate do 4 kg x3 | 1 |  |
| 17 | Advocate 4-10 kg x3 | 1 |  |
| 18 | Advocate 10-25 kg x3 | 1 |  |
| 19 | Advocate 25-40 kg x3 | 1 |  |
| 20 | Simparica 1,3-2,5 kg x 3 | 1 |  |
| 21 | Simparica 2,5-5 kg x 3 | 1 |  |
| 22 | Simparica 5-10 kg x 3 | 1 |  |
| 23 | Simparica 10-20 kg x 3 | 1 |  |
| 24 | Simparica 20-40 kg x 3 | 1 |  |
| 25 | Simparica 40-60 kg x 3 | 1 |  |
| **SZCZENIONKI** | |  |  |
| 1 | Biofel PCHR | 1 |  |
| 2 | Nobivac DP | 1 |  |
| 3 | Nobivac DHP | 1 |  |
| 4 | Nobivac DHPPi | 1 |  |
| 5 | Nobivac Tricat Trio | 1 |  |
| 6 | Versifel CVR | 1 |  |
| 7 | Vanguard 5 | 1 |  |
| 8 | Versican DHPPiL4R | 1 |  |
| **LEKI** | |  |  |
| 1 | Betamox L.A. | 1 |  |
| 2 | Synulox | 1 |  |
| 3 | Biotyl 50 | 1 |  |
| 4 | Shotapen | 1 |  |
| 5 | Enflocyna | 1 |  |
| 6 | Marbox | 1 |  |
| 7 | Melovem | 1 |  |
| 8 | Tolfine | 1 |  |
| 9 | Vetemex | 1 |  |
| 10 | Rapidexon |  |  |
| 11 | Vecort | 1 |  |
| 12 | Cladaxxa 50 mg 100 tabl. | 1 |  |
| 13 | Cladaxxa 250 mg 100 tabl. | 1 |  |
| 14 | Cladaxxa 500 mg 60 tabl. | 1 |  |
| 15 | Enroxil 15 mg 100 tabl. | 1 |  |
| 16 | Enroxil 50 mg 100 tabl. | 1 |  |
| 17 | Enroxil 150 mg 100 tabl. | 1 |  |
| 18 | Gentamicin krople | 1 |  |
| 19 | Dicortineff krople | 1 |  |
| 20 | Loxicom syrop pies 32 ml | 1 |  |
| 21 | Loxicom syrop kot 15 ml | 1 |  |
| Wynagrodzenie z tytułu wykorzystanych leków, szczepionek i środków na odrobaczenie nie przekroczy kwoty netto: | | | 40.000,00 |

*Przedstawione w formularzu cenowym ilości są wielkościami orientacyjnymi i mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy.*

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie określonym w SWZ.
2. Oświadczamy, że wskazana cena zawiera wszystkie koszty, związane z realizacją zamówienia.
3. Oświadczamy, że podana w ofercie stawka podatku od towarów i usług VAT jest zgodna z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 z późn. zm.).
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia wraz z załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty na realizację przedmiotu zamówienia.
5. Uważamy się za związanych ofertą na czas określony w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
6. Oświadczamy, że zawarte w projekcie umowy warunki Zamówienia są przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych w załączonej umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wskazujemy dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:

https://ems.ms.gov.pl - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego\*

https://www.ceidg.gov.pl - dla odpisu z CEiDG\*

https://…………………………. - inny dokument \*

1. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących czynności (o ile są znani):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dotyczy Części zamówienia:* | *Część/zakres zamówienia, którą zamierzamy*  *powierzyć podwykonawcom w każdej Części zamówienia* | *Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znani)* |
| **I** |  |  |
| **II** |  |  |
| **III** |  |  |

**W przypadku niewypełnienia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia podwykonawcom, dla danej części.**

1. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w punktach ….……….. (wypełnić jeśli dotyczy), stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania (do oferty należy dołączyć dokument, w którym Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).
2. Jednocześnie zgodnie z treścią art. 225 ust. 2 ustawy Pzp oświadczamy, że wybór naszej oferty:

będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami   
o podatku od towarów i usług, w zakresie ……………………………………………………………..  
(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………… zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku), stawka podatku VAT ……% (należy wskazać stawkę podatku VAT, która będzie miała zastosowanie)\*

nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług \*

***\*)*** *zaznaczyć właściwe*

**Brak wskazania i niewypełnienia powyższych pól, Zamawiający przyjmie za podanie informacji, że po stronie Zamawiającego nie powstanie obowiązek podatkowy.**

1. OŚWIADCZAM(Y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1)wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. W związku z obowiązkiem odbioru ustrukturyzowanych faktur elektronicznych, o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666) przez Zamawiającego, w celu wypełnienia ww. obowiązku, niezbędne jest oświadczenie Wykonawcy czy zamierza wysyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne do Zamawiającego za pomocą platformy elektronicznego fakturowania - Wykonawca oświadcza, że:

* zamierza
* nie zamierza[[3]](#footnote-3)

wysyłać za pośrednictwem PEF ustrukturyzowane faktury elektroniczne, o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. W przypadku zmiany oświadczenia woli w ww. zakresie Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego najpóźniej w terminie do 7 dni przed wystawieniem faktury.

1. Załączniki do oferty stanowiące jej integralną część (wymienić):

a) ..................................................................................

b) ..................................................................................

c) ..................................................................................

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) oświadczam, że oferta oraz załączone do niej dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia oferty.

......................, data ………… r.

Podpis osoby uprawnionej do występowania w imieniu Wykonawcy

(\*Niepotrzebne skreślić)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca zaznacza właściwe [↑](#footnote-ref-3)