**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**na wykonanie zamówienia publicznego:**

**„Wyłapywanie zwierząt bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Gołańcz z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku dla bezdomnych zwierząt.”**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

nazwa ……………………………………………………………………………………………….

siedziba………………………………………………………………………………………………

nr telefonu/faks ……………………………………………………………………………………..

adres e-mail: ………………………………………………………………………………………..

nr NIP ………………………………………….…………………………………………………….

nr REGON ……………………………………….………………………………………………….

nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji wykonawcy : ………………………………….

**Rodzaj wykonawcy: *(wybrać odpowiednie poniżej):\****

 mikroprzedsiębiorstwo

 małe przedsiębiorstwo

 średnie przedsiębiorstwo

 jednoosobowa działalność gospodarcza

 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

 inny rodzaj

**2. Do Zamawiającego:**

**Miasto i Gmina Gołańcz**

**reprezentowana przez**

**mgr. inż. Mieczysława Durskiego – Burmistrza Miasta i Gminy Gołańcz**

**Adres: ul. Doktora Piotra Kowalika 2**

**62 – 130 Gołańcz**

**3. Zobowiązanie wykonawcy:**

**OFERTA**

My niżej podpisani oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za jednostkowe ceny brutto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Szacunkowe zestawienie ilości i rodzaju usług stanowiących przedmiot zamówienia** | **Jedn. miary** | **Ilość jednostek** | **Cena jednostkowa****(brutto)****za utrzymanie dzienne jednego zwierzęcia** | **Dzienny koszt obsługi****wszystkich zwierząt w schronisku** |
|  |  |  | **(w zł)** | **(kolumna 3x kolumna 4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Całkowity dzienny koszt utrzymania zwierząt w schronisku. | szt. | 36 |  |  |

**Oferowana cena**: wartość z kolumny nr 5(tabela) x 365 dni = .......………………zł brutto

słownie: ............................................................................................................... zł brutto

Przyjęta stawka podatku VAT: .......... %

1. Oświadczamy, że maksymalny czas reakcji na zgłoszoną konieczność realizacji usług tj. dojazd na miejsce i podjęcie odłowienia zwierzęcia **będzie wynosił ……….h** (nie dotyczy zwierząt agresywnych) (UWAGA!!! Maksymalny czas to 3h – Kryterium oceny ofert).
2. Oświadczamy, że zwierzęta odłowione z terenu Miasta i Gminy Gołańcz będą utrzymywane w schronisku: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany
w SWZ.
3. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać:
* sami
* siłami podwykonawcy:
* *Część zamówienia, którą wykonywać będzie podwykonawca: ……………………*
* *nazwa podwykonawcy/ ów …………………..……………………….*

1. Oświadczamy, że zawarty w SWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
2. Oświadczamy, że oferujemy zamawiającemu okres płatności **do 30 dni** od złożonej faktury wystawionej za zrealizowany przedmiot umowy licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach: .................................................................. (należy wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

UWAGA: 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 ww. oświadczenia wykonawca nie składa - wówczas należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie

 *Wykonawca wskazuje, wyłącznie do celów statystycznych, czy jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem. I tak zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców:*

*1)mikroprzedsiębiorca – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a) zatrudniał średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz b) osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro;*

*2)mały przedsiębiorca – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą*

*3)Średni przedsiębiorca – to przedsiębiorca, który w co najmniej jednym roku z dwóch ostatnich lat obrotowych spełniał łącznie następujące warunki: a)zatrudniał średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz b)osiągnął roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz z operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro, i który nie jest mikroprzedsiębiorcą ani małym przedsiębiorcą.*

*4)**jednoosobowa działalność gospodarcza* ***-*** *zorganizowana działalność zarobkowa, wykonywana we własnym imieniu i w sposób ciągły*

*5) osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej- osoba fizyczna występująca w obrocie jako konsument, niebędąca przedsiębiorcą*

*Uwaga: Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (notyfikowane jako dokument nr C(2003) 1422) (Dz.U. L 124 z 20.5.2003). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych*.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ....................................................................

3. ……………………………………........................

4. ………………………………….......................…

5. ……………………………………….............……

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

 (podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)

*Załącznik* ***NR 2 do*** *SWZ[[1]](#footnote-1)*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

……………….………….

*(miejscowość, data)*

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Wyłapywanie zwierząt bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Gołańcz z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku dla bezdomnych zwierząt.**

działając w imieniu wykonawcy:**…………………………**

 *(podać nazwę i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**PKT 1.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania w zakresie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p.

**PKT 2.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy P.z.p. *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy P.z.p.*).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy P.z.p. podjąłem następujące środki naprawcze: …………………… *(opisać)*

**PKT 3.**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej;
2. zdolności technicznej lub zawodowej.

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa każdy z wykonawców w zakresie, w którym potwierdza jego/ich spełnianie. Zamawiający w tym przypadku dopuszcza zastosowanie w PKT 3. skreślenia przez wykonawcę odpowiedniego podpunktu, w zakresie którego dany wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.*

**PKT 4.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTĘPNOŚCI**

**PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie **wyraża(-ją) zgodę / nie wyraża (-ją) zgody\*\*** na to, aby Zamawiający uzyskał dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w załączniku nr 2 do SWZ na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie podstawy wykluczenia o której mowa w art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy P.z.p.*.* W przypadku wyrażenia zgody dokumenty te pobrać można pod adresami:

[**https://ems.ms.gov.pl/**](https://ems.ms.gov.pl/)

[**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl)**.**

W przypadku, gdy dokumenty te dostępne są pod innymi adresami niż powyżej podać należy np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku:

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

*Załącznik* ***NR 2a do*** *SWZ[[2]](#footnote-2)*

***Oświadczenie wykonawcy, dotyczące podstaw wykluczenia na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Wyłapywanie zwierząt bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Gołańcz z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku dla bezdomnych zwierząt.**

działając w imieniu wykonawcy:**…………………………**

 *(podać nazwę i adres wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\***

[ ]  Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania ***na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego***

[ ]  Oświadczam, że na dzień składania ofert, zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie ***art. 7 ust. 1 pkt …..(*** *podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w pkt 1, pkt 2, pkt 3.)*  ***ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.***

*\* wybrać odpowiednie*

*Załącznik* ***NR 3 do*** *SWZ*

***Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Wyłapywanie zwierząt bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Gołańcz z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku dla bezdomnych zwierząt.**

Działając w imieniu wykonawcy:**…...............................................................…………………………**

 *(podać nazwę i adres wykonawcy)*

Informuję, że\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | □ nie należędo tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2020 r. poz. 1076)* co wykonawcy, którzy również złożyli oferty w powyższym postępowaniu. |
|  | □ należędo tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów *(Dz. U. z 2020 r. poz. 1076)*, co wykonawca/y ……………………………….…………. *(nazwa i adres),* który/rzy również złożył/li ofertę we wskazanym powyżej postępowaniu. Jednocześnie wykazuję, iż złożona oferta została przygotowana niezależnie od oferty wskazanego powyżej wykonawcy: …………………………………… *( wypełnić)* |

*\*Zaznaczyć odpowiednie.*

*Załącznik* ***NR 4 do*** *SWZ*

***Oświadczenie konsorcjum/ spółki cywilnej o osobistym wykonaniu zamówienia przez wykonawcę***

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia na:

**Wyłapywanie zwierząt bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Gołańcz z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku dla bezdomnych zwierząt.**

Działając w imieniu wykonawcy:**…...............................................................…………………………**

 *(podać nazwę i adres wykonawcy)*

Oświadczam, że wskazane poniżej**usługi** *( wybrać stosowne)* wykonają poszczególni wykonawcy:

* + - 1. **( Nazwa danego wykonawcy)……...............................................................………………..**

*Zakres zamówienia usług ( wybrać stosowne), który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………*

* + - 1. **( Nazwa danego wykonawcy)………………………..**

*Zakres zamówienia usług ( wybrać stosowne), który będzie wykonywać wskazany wykonawca:*

*………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Załącznik* ***NR 5 do*** *SWZ*

**Wykaz osób**

***Nazwa zadania:* Wyłapywanie zwierząt bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Gołańcz z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku dla bezdomnych zwierząt.**

..................................................

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

 Wykazu osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych opiekę weterynaryjną wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Informacja na temat kwalifikacji zawodowych i uprawnień** | **Doświadczenie zawodowe** | **Zakres** **wykonywanych****czynności** | **Podstawa dysponowania**  |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . 2023 r.

**Załącznik nr 6 do SWZ**

 **Zamawiający:**

Miasto i Gmina Gołańcz

ul. dr P. Kowalika 2

 62- 130 Gołańcz

**WYKAZ SPRZĘTU**

**przewidzianego do wykonania zadania**

**Nazwa zadania: Wyłapywanie zwierząt bezdomnych z terenu Miasta i Gminy Gołańcz z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku dla bezdomnych zwierząt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **marka/typ pojazdu** | **nr rejestracyjny** | **podstawa dysponowania zasobem (forma własności taboru)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczamy, że ww. pojazdy spełniają warunki określone w ustawie o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 poz. 1580)

......................., dn. \_ \_ . \_ \_ . 2023 r.

1. ***Załącznik nr 2 do SWZ składa Wykonawca oraz jeżeli dotyczy, każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie***  [↑](#footnote-ref-1)
2. Załącznik nr 2a do SWZ składa Wykonawca oraz każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, podmiot/-ty udostępniający/-ce swoje zasoby. [↑](#footnote-ref-2)