*Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Wykonawcy:**

………………………………

Nazwa (firma) / Imię i Nazwisko

………………………………………………………

Siedziba / miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy

**Dane kontaktowe Wykonawcy:**

Telefon faks adres e-mail

**OFERTA NA ZADANIE POD NAZWĄ: Opieka nad zwierzętami bezdomnymi w zakresie**

**odławiania, przyjmowania i ich utrzymywania w 2024 r., z terenu Gminy Sędziszów Małopolski** w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023, poz. 1605 ze zm.),

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Przedmiot zamówienia** | **Szacowana ilość zwierząt**  **szt.** | **Cena jednostkowa**  **brutto zł** | **Wartość roczna**  **brutto zł**  **(ilość z kolumny III pomnożona przez cenę jednostkową z kolumny IV)** |
| **1.** | Kwota za jedno bezdomne zwierzę przyjęte do schroniska, profilaktykę, oznakowanie, sterylizację, umieszczenie go w schronisku; w tym: wyłapanie zwierzęcia, badanie kliniczne, szczepienie przeciwko wściekliźnie, odrobaczenie, odpchlenie, zaczipowanie, sterylizacja, opieka i utrzymanie zwierzęcia w schronisku oraz promowanie go w celu adopcji i przekazanie do adopcji: | **2 0** | ……………………. | …………………... |
| **2.** | Kwotę zgodną z poniesionymi kosztami leków i rodzajem udzielonej pomocy medycznej zwierzętom poszkodowanym wraz z kwotą za przejazd do miejsca odbioru zwierzęcia i transport do lecznicy: | **1** | ……………………. | …………………… |
| **3.** | Kwota za uśpienie zwierzęcia: | **1** | ……………………. | ……………………. |
| **4.** | Kwota za uśpienie ślepego miotu: | **1** | ……………………. | ……………………. |
| **5.** | Kwota za grzebanie/utylizację zwłok zwierzęcia: | **5** | ……………………. | ……………………. |
|  | **Przedmiot zamówienia** |  | **Cena miesięczna brutto zł** | **Wartość roczna**  **brutto zł** |
| **6.** | Kwota miesięczna za całodobową opiekę weterynaryjną zwierząt poszkodowanych w wypadkach drogowych wraz z przetransportowaniem zwierzęcia do lecznicy: |  | …………………… | …………………… |
|  | **RAZEM (KWOTA BRUTTO)**  **(suma pozycji od Lp. 1 do 6)** |  |  | ………………….. |

TY SAMYM NA REALIZACJĘ CAŁEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA tj:

**„Opieka nad zwierzętami bezdomnymi w zakresie: odławiania, przyjmowania i ich**

**utrzymywania w 2024 roku,** z terenu Gminy Sędziszów Małopolski**”,** zgodnie z wszystkimi wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym z załącznikami, składamy ofertę na w/w usługęza łączną cenę brutto

w wysokości zł brutto, słownie zł brutto.

**1. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczamy, że oferowana przez nas cena uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym z załącznikami.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia w pełni odpowiada wszystkim wymaganiom Zamawiającegookreślonym w Zapytaniu ofertowym z załącznikami.
4. Oświadczamy, że akceptujemy wymagany *w* Zapytaniu ofertowym termin realizacji zamówienia.
5. Oświadczam, że jestem właścicielem schroniska/posiadam umowę ze schroniskiem dla zwierząt.
6. Oświadczam, że posiadam zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami na obszarze Gminy Sędziszów Małopolski/spisałem umowę z podmiotem posiadającym zezwolenie o którym mowa w niniejszym punkcie.

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa schroniska, adres)

, dnia r.

*miejscowość*

*podpis i pieczątka imienna upełnomocnionego*

*przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy*