***Załącznik nr 5 do SWZ BZP.271.65.2024***

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

Nazwa i adres firmy (wykonawcy)

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

(NIP, Regon)

**OFERTA WYKONANIA USŁUGI PN:**

***Wykonywanie usług weterynaryjnych sterylizacji lub kastracji kotów wolno żyjących, elektronicznego znakowania zwierząt z terenu Miasta Nowego Sącza oraz wydawania społecznym opiekunom kotów wolno żyjących weterynaryjnego produktu leczniczego zwalczającego pasożyty wewnętrzne i zewnętrzne zwierzęcia – Rejon obejmujący osiedla : Helena, Zabełcze, Przetakówka, Stare Miasto, Kochanowskiego, Barskie, Westerplatte, Chruślice, Piątkowa.***

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu opublikowanego przez zamawiającego **Miasto Nowy Sącz:**

* w Biuletynie Zamówień Publicznych;
* na stronie internetowej: <https://bip.malopolska.pl/nowysacz>;
* na profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/nowysacz>;

1. **Oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia, za cenę:**
2. **brutto : ............................. zł.**

**(słownie złotych ..............................................................................................)**

b) w tym podatekVAT .......... %, tj. ............................................. zł,

**- która stanowi wynagrodzenie kosztorysowe, maksymalne za wykonanie całości zamówienia i wynika poniższej z tabeli:**

| ***Lp.*** | ***Nazwa zadania*** | ***Zakładana ilość czynności [szt]*** | ***Cena jednostkowa brutto [zł]*** | ***Cena usługi brutto[zł]*** | ***Podatek VAT [%]*** | ***Podatek VAT [zł]*** | ***Cena usługi netto [zł]*** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Całokształt kosztów związanych z zabiegiem sterylizacji 1 kotki wolno żyjącej. | 32 |  |  |  |  |  |
| **2.** | Całokształt kosztów związanych z zabiegiem kastaracji 1 kota wolno żyjącego. | 10 |  |  |  |  |  |
| **3.** | Całokształt kosztów związanych z leczeniem  1 zwierzęcia za dobę (zapewnienie lekarstw  i opieki medycznej a w razie konieczności pobytu chorego zwierzęcia w zakładzie weterynaryjnym)- **za jedną dobę.** | 6 |  |  |  |  |  |
| **4.** | Całokształt kosztów związanych z wydaniem weterynaryjnego produktu leczniczego zwalczającego pasożyty wewnętrzne  i zewnętrzne kota. | 50 |  |  |  |  |  |
| **5.** | Koszt elektronicznego oznakowania (czipowanie) psa/ kota oraz przekazywanie  do Wydziału Komunalnej Obsługi Miasta wypełnionych kart Ewidencyjnych (mikroprocesory dostarczy zamawiający). | 74 |  |  |  |  |  |
|  | **RAZEM:** |  |  |  |  |  |  |

* 1. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia będzie wykonywany od dnia zawarcia umowy do **dnia 31 grudnia 2024 r.**
  2. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
  3. Oświadczam, że uważam się za związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.
  4. Oświadczam, że zawarty w specyfikacji wzór umowy został zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w nim warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
  5. Oświadczam, iż usługi będą wykonywane w Zakładzie Weterynaryjnym zlokalizowanym na terenie Miasta Nowego Sącza przy ul. ………………………………………………….. .
  6. Oświadczam, że cała oferta składa się z ......... stron, w tym: z niniejszej oferty oraz:

1. wyjaśnienia przyczyny zastosowania zwolnienia z podatku VAT w ofercie Wykonawcy *(jeżeli dotyczy),*
2. oświadczenia Wykonawcy – Załącznik nr 2 do specyfikacji;
3. zobowiązania podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia *(jeżeli dotyczy);*
4. oświadczenia o ustanowieniu pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, o którym mowa w Rozdz. XII pkt 2 specyfikacji *(jeżeli dotyczy)*;
5. pełnomocnictwa *(jeżeli dotyczy)*;
6. zaakceptowanego wzoru umowy, o którym mowa w Rozdz. XXV pkt.2 specyfikacji *(wymóg porządkowy)*;
   1. Oświadczam, 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. Wskazuję dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (z którego wynika umocowanie do reprezentowania Wykonawcy) w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi *(należy zaznaczyć właściwe):*

[https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl/) - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego

[https://www.ceidg.gov.pl](https://www.ceidg.gov.pl/) - dla odpisu z CEDIG

http://…………………………. - inny dokument

* 1. Oświadczam, że zamierzam powierzyć podwykonawcom następującą część zamówienia (jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firmy podwykonawców,**  **o ile jest to wiadome** | **Wskazanie części zamówienia**  **powierzonej podwykonawcom** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

* 1. Załącznikami do niniejszej oferty są następujące dokumenty, które nie były wymagane przez zamawiającego, a są istotne dla przebiegu postępowania:

1. ...................................................
2. ...................................................
3. ………………………………………………..
   1. Dane kontaktowe do porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcą w sprawie przedmiotowego postępowania:
   2. imię i nazwisko …………………………….
   3. nr tel. ……………………………………….
   4. e-mail ……………………………………….
   5. Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za realizację umowy:
4. imię i nazwisko …………………………….
5. nr tel. ……………………………………….
6. e-mail ……………………………………….

*………………………………………………..*

*(miejsce i data)*

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

*( Podpis osoby - osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)*

Uwaga!

\* odpowiednie zaznaczyć,

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)