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

(Miejscowość, data)

## Formularz ofertowy

**Dotyczący zaproszenia nr III.271.62.2024 pt.:**

**Wyłapywanie bezdomnych zwierząt w tym zapewnienie całodobowej gotowości do ich odławiania z terenu Gminy Olesno w 2025 r.**

Zarejestrowana nazwa i adres przedsiębiorstwa:

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

NIP .............................. tel. ..................................e-mail .......................

Podejmujemy się wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w zaproszeniu nr III.271.62.2024 w następującej cenie:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena netto | | VAT % | Cena brutto |
| 1. | całkowity koszt złapania jednego bezdomnego zwierzęcia - **psa**, zapewnienia mu opieki weterynaryjnej, przewóz do schroniska, opłatę schroniskową i wszystkie inne niezbędne koszty wynikające z opisu przedmiotu zamówienia |  | |  |  |
| 2. | całkowity koszt złapania jednego bezdomnego zwierzęcia - **kota**, zapewnienia mu opieki weterynaryjnej, przewóz do odpowiedniego podmiotu zapewniającego opiekę, opłaty z tym związane i wszystkie inne niezbędne koszty wynikające z opisu przedmiotu zamówienia |  | |  |  |
| 3. | miesięczna opłata zryczałtowana za gotowość do wykonywania usługi wyłapywania zwierząt za miesiące w których wykonawca nie realizował usługi wyłapywania zwierząt. |  | |  |  |
| 4. | Zryczałtowana kwota kosztów dojazdów na miejsce zdarzenia, jeśli nie było możliwe wykonanie usługi z przyczyn niezależnych od wykonawcy. |  | |  |  |
| Suma | | |  |  |  |

Zsumowana wartość brutto (słownie) …………………………………………………………

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

Usługodawca przystąpi do wykonania usługi maksymalnie do 3 godzin po telefonicznym zgłoszeniu zdarzenia.

**Poniżej zamieszczam wykaz osób odpowiedzialnych za realizację zamówienia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** | **Tel. kontaktowy** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Termin zakończenia realizacji zadania do 31.12.2025 r.

Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w zapytaniu ofertowym.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze treścią zaproszenia i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w nich warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Do formularza ofertowego dołączamy stosowne dokumenty określone w treści zapytania ofertowego

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

podpis

Załączniki:

1. …………..
2. ………….
3. ………….
4. ………….