Załącznik nr 3 do SWZ

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.) pn.:

**ZAKUP SŁOMY oraz PASZ I SUPLEMENTÓW DLA KONI**

1. **WYKONAWCA\***

Nazwa Wykonawcy: .........................................................................................................

Siedziba/ Adres (ulica, nr budynku, nr kodu, miasto): ………………………………….

Województwo: …………………………………………………………..………….

e-mail do kontaktów: ……………………………………………………………...........

Numer NIP/PESEL: ………………………………………

Numer KRS/informacja o CEIDG: …………………….…

reprezentowany przez: ……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**\*** *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców oraz wskazać Pełnomocnika.*

1. **OFERTA**

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania w trybie podstawowym na **ZAKUP SŁOMY oraz PASZ I SUPLEMENTÓW DLA KONI,** znak sprawy: **WNP/319/BN/2024** zgodnie z wymogami określonymi w SWZ, oferuję (-emy) wykonanie przedmiotu zamówienia na\*:

*\* w zależności od zadania, na które jest składana oferta*

* **Zadanie 1 -** **ZAKUP PASZ I SUPLEMENTÓW DLA KONI**
* **Zadanie 2 - ZAKUP SŁOMY DLA KONI**

zgodnie z poniższym:

**Zadanie 1 -** **ZAKUP PASZ I SUPLEMENTÓW DLA KONI**

w ramach kryterium oceny ofert **„CENA” (100%)** **za kwotę:**

netto: ………………….. zł, (słownie: .....................................................................................)

wartość VAT: …………….. zł, (słownie: ................................................................................)

**brutto: …..………….…. zł**, (słownie: ....................................................................................)

zgodnie z **zestawieniem asortymentowo-wartościowym** (tabela nr 1)

|  |
| --- |
| **Zadanie 1 - ZAKUP PASZ I SUPLEMENTÓW DLA KONI** |
| **L.P.** | **Nazwa towaru** | **J.m.** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa****(zł)** | **Wartość netto****(zł)** | **VAT****(%)** | **Wartość brutto****(zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6 (4x5)* | *7* | *8 (6+7)* |
| 1 | DODATEK MINER.-WITAMIN. | kg | 520 |  |  |  |  |
| 2 | MIESZANKA PEŁNOPORCJOWA(problemy z zębami) | kg | 200 |  |  |  |  |
| 3 | MIESZANKA PEŁNOPORCJOWA(konie grube, cushing, ochwatowe) | kg | 1 100 |  |  |  |  |
| 4 | MIESZANKA PEŁNOPORCJOWA(konie hod. młode) | kg | 550 |  |  |  |  |
| 5 | MIESZANKA PEŁNOPORCJOWA(konie pracujące, chude, wrzodowe, młode) | kg | 5 110 |  |  |  |  |
| 6 | MESZ | kg | 520 |  |  |  |  |
| 7 | SIECZKA ( konie pracujące, wrzodowe, starsze) | kg | 2 300 |  |  |  |  |
| 8 | SIECZKA ( konie ochwatowe, grube, z Cushingiem) | kg | 675 |  |  |  |  |
| 9 | PROBIOTYK | kg | 26 |  |  |  |  |
| 10 | MAGNEZ | kg | 33 |  |  |  |  |
| 11 | ELEKTROLITY | kg | 140 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

Tabela nr 1

**Zadanie 2 - ZAKUP SŁOMY DLA KONI**

w ramach kryterium oceny ofert **„CENA” (100%)** **za kwotę:**

netto: ………………….. zł, (słownie: .....................................................................................)

wartość VAT: …………….. zł, (słownie: ................................................................................)

**brutto: …..………….…. zł**, (słownie: ....................................................................................)

zgodnie z **zestawieniem asortymentowo-wartościowym** (tabela nr 2)

|  |
| --- |
| **Zadanie 2 - ZAKUP SŁOMY DLA KONI** |
| **L.P.** | **Nazwa towaru** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jednostkowa****(zł)** | **Wartość netto (zł)** | **VAT****(%)** | **Wartość brutto****(zł)** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6 (4x5)* | *7* | *8* |
| 1 | SŁOMA | kg | 95 000 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  | **X** |  |

Tabela nr 2

UWAGA:

Wszystkie wartości określone w zestawieniu ilościowo-wartościowym oraz ostateczna cena oferty muszą być naliczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca jest zobowiązany do wypełnienia
i określenia wartości we wszystkich pozycjach zestawienia.

Podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

1. **OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**
2. **Oświadczam**, że zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia (SWZ) i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. **Oświadczam,** że zawarty w SWZ projektowane postanowienia umowy akceptuję i zobowiązuję się,
w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
4. **Oświadczam:**

a) Jestem\*/nie jestemczynnym podatnikiem w podatku od towarów i usług VAT;

b) numer rachunku bankowego, który widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT

………………………………………………………

c) nazwa i adres Urzędu Skarbowego, w którym zgłoszony jest powyższy rachunek

………………………………………………………

**\* *niepotrzebne skreślić***

1. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie żadnej z przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 4.
2. **Oświadczam,** że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Podaję adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej: …………………………

W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać ww. adres.

1. Powołuję się na zasoby poniższych podmiotów\* na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w punkcie 7 SWZ

Nazwa (firma) podmiotu udostępniającego zasoby:

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

W załączeniu składamy zobowiązania tych podmiotów spełniające wymagania zawarte w SWZ.

**Nie powołuję się na zasoby podmiotów\*** na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, a więc **osobiście spełniam warunki** określone w punkcie 7 SWZ.

**\**niepotrzebne skreślić***

1. Oświadczam(my), że wybór oferty (niepotrzebne skreślić)\*\*:

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

 będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług. W związku z tym informuję Zamawiającego o:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego |  |
| wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku |  |
| stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |  |

\*\* Wykonawca zobowiązany jest do złożenia oświadczenia w tym zakresie stosownie do treści art. 225 ust. 1 ustawy Pzp. „Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania
u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć”. W takim przypadku Zamawiający w celu oceny oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

(w przypadku gdy wykonawca nie skreśli żadnej pozycji i nie wypełni powyższej tabeli, zamawiający uzna, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie
z przepisami o podatku od towarów i usług)

1. Zgodnie z art. 462 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, informuję, że:

**\* zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:**

a) wykonanie części dotyczącej ......................... firmie ......................... z siedzibą w .........................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................. zł lub stanowi ......... % wartości całego zamówienia.

b) wykonanie części dotyczącej ........................ firmie ........................ z siedzibą w ..........................

Wartość brutto części zamówienia powierzona podwykonawcy wynosi: ................. zł lub stanowi ........... % wartości całego zamówienia.

\* **nie zamierzam powierzyć podwykonawcom wykonania żadnej części zamówienia**

**\* *niepotrzebne skreślić***

1. Do bieżącego kontaktu w związku z powyższym postępowaniem wyznaczam/-y:

p. …………………, tel. …………………., e-mail………………………

1. **Oświadczam (-y), że**\*
	* należę (-ymy) do kategorii mikroprzedsiębiorstw
	* należę (-ymy) do kategorii małych przedsiębiorstw
	* należę (-ymy) do kategorii średnich przedsiębiorstw
	* prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
	* jestem osobą fizyczną nieprowadzącą działalność gospodarczą
	* prowadzę (-imy) inny rodzaj działalności

**\**właściwe zaznaczyć/podkreślić/pogrubić***

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Niniejszy formularz powinien zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym(******gov.pl******) lub elektronicznym podpisem osobistym (edowód) przez osobę(y) uprawnioną(e)
do reprezentacji.***