***Załącznik nr 5 do SWZ BZP.271.116.2024***

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

Nazwa i adres firmy (wykonawcy)

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

(NIP, Regon)

**OFERTA WYKONANIA USŁUGI PN:**

***Wykonywanie usług weterynaryjnych w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi  
 i wolno żyjącymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie miasta Nowego Sącza w tym także kompleksowej opieki weterynaryjnej oraz wykonywania zabiegów sterylizacji lub kastracji a w razie konieczności zabiegów eutanazji zwierząt z terenu miasta Nowego Sącza, przebywających w Miejskim Schronisku dla bezdomnych zwierząt w Nowym Sączu zlokalizowanym przy ul. Tłoki 24D***

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** | Wartość za jeden miesiąc netto | Podatek vat 8% | Wartość za jeden miesiąc brutto  (kol. 3 + kol. 4) | Ilość miesięcy | Roczna wartość netto  (kol. 3 x kol. 6) | Roczna wartość brutto  (kol. 5 x kol. 6) |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Wykonywanie usług weterynaryjnych w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Nowego Sącza oraz kompleksowej opiece weterynaryjnej a także wykonywaniu zabiegów sterylizacji lub kastracji a w razie konieczności zabiegów eutanazji zwierząt z terenu miasta Nowego Sącza, przebywających w Schronisku dla bezdomnych zwierząt w Nowym Sączu z siedzibą przy ul. Tłoki 24D w roku 2025 r. |  |  |  | 12 |  |  |

* 1. Oświadczam, iż usługi będą wykonywane w Zakładzie Weterynaryjnym zlokalizowanym na terenie Miasta Nowego Sącza przy ul. ………………………………………………….. .
  2. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia będzie wykonywany **od dnia 01.01.2025r. do dnia 31.12.2025r.**
  3. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
  4. Oświadczam, że uważam się za związany niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji.
  5. 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.
  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 o niepodleganiu wykluczeniu – Załącznik nr 2 do SWZ;
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. XI pkt 3 SWZ *(jeżeli dotyczy)*;
5. pełnomocnictwa, o którym mowa w Rozdz. XII pkt 2 specyfikacji *(jeżeli dotyczy)*;
6. zaakceptowanego wzoru umowy, o którym mowa w Rozdz. XVII SWZ *(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** |  |  |

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)

* 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***

1. [↑](#footnote-ref-1)