## **……………………….., dnia ……………………….**

**Zamawiający:**

**Gmina Osielsko**

**ul. Szosa Gdańska 55A**

**86-031 Osielsko**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pełna nazwa/firma, adres*

NIP/PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMULARZ OFERTY**

**Odpowiadając na ogłoszenie w trybie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) na świadczenie usługi** **całodobowej opieki weterynaryjnej na terenie Gminy Osielsko w 2021 r.** **składam niniejszą ofertę:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | cena netto | Wartość podatku VAT | cena brutto |
| 1. | Całodobowa miesięczna gotowość do podjęcia interwencji |  |  |  |
| 2. | Koszt jednorazowego odłowienia bezdomnego zwierzęcia i transportu do Schroniska dla Zwierząt w Bydgoszczy wraz z dojazdem |  |  |  |
| 3. | Koszt jednorazowej interwencji do zgłoszonego zdarzenia drogowego z udziałem zwierzęcia bezdomnego wraz z dojazdem |  |  |  |
| 4. | Koszt jednorazowej interwencji do zgłoszonego zdarzenia z udziałem zwierzęcia dzikiego o wadze poniżej 15 kg wraz z dojazdem |  |  |  |
| 5. | Koszt jednorazowej interwencji do zgłoszonego zdarzenia z udziałem zwierzęcia dzikiego o wadze powyżej 15 kg wraz z dojazdem |  |  |  |
| 6. | Koszt jednorazowego unieszkodliwienia zwłok bezdomnego zwierzęcia padłego w czasie interwencji, o których mowa w pkt 2, 3,4 lub 5 niniejszej tabeli |  |  |  |
| 7. | Koszt jednorazowej interwencji do zgłoszonego zdarzenia w którym stwierdzono brak zwierzęcia na miejscu zgłoszenia wraz z dojazdem |  |  |  |
| 8. | Koszt jednorazowej usługi usypiania ślepego miotu zwierząt bezdomnych wraz z utylizacją (cena za 1 miot) |  |  |  |
| 9 | Koszt jednorazowej interwencji dot. kotów wolno żyjących (wyłapanie, przewiezienie do lecznicy i udzielenie podstawowej opieki weterynaryjnej do 3 dni -za wyjątkiem zabiegów sterylizacji i kastracji wymienionych w pkt 10 i 11 niniejszej tabeli, a także dostarczenie na miejsce bytowania kota lub do adopcji) |  |  |  |
| 10. | Koszt zabiegu sterylizacji wolno żyjącej kotki leczonej w lecznicy |  |  |  |
| 11. | Koszt zabiegu kastracji wolno żyjącego kota leczonego w lecznicy |  |  |  |
| 12. | Koszt utrzymania kota wolno żyjącego leczonego w lecznicy powyżej 3 dni (zł/doba) |  |  |  |
| 13. | Koszt utrzymania zwierzęcia dzikiego o wadze poniżej 15 kg w ośrodku rehabilitacji zwierząt dzikich (zł/doba) |  |  |  |
| 14. | Koszt utrzymania zwierzęcia dzikiego o wadze powyżej 15 kg w ośrodku rehabilitacji zwierząt dzikich (zł/doba) |  |  |  |
| 15. | Koszt jednorazowego wyłapania, transportu, przyjęcia, bezterminowego utrzymania i opieki nad zwierzęciem gospodarskim w gospodarstwie rolnym, z którym przedsiębiorca ma zawartą umowę dotyczącą przyjęcia zwierząt gospodarskich, a także koszt przekazania zwierzęcia gospodarskiego jego właścicielowi lub oddania do adopcji |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wybrania niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonania działalności z zakresu przedmiotu zamówienia,

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,

Oświadczam, że potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

Oświadczam, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

…………………………….

data i podpis