…………………. , dnia ………………..

……………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

**Gmina Osielsko**

**ul. Szosa Gdańska 55A**

**86-031 Osielsko**

**Formularz ofertowy**

**na świadczenie usług polegających na zapewnieniu całodobowej opieki weterynaryjnej na terenie Gminy Osielsko.**

* + - 1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………….

Adres: …………...…………………………………………………………………………...

NIP: …………………………………………………………………………………….…….

REGON: .…………………………………………………………………………..…..…….

Przedstawiciel Wykonawcy: ………………………………………………………………...

Telefon: ……….…………………………e-mail: …………………………….………

nr konta bankowego: …….……….………………………………………………………….

* + - 1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 |  |  |  |
| 5. | Koszt jednorazowego unieszkodliwienia zwłok bezdomnego zwierzęcia padłego w czasie interwencji, o których mowa w pkt 2, 3 lub 4 niniejszej tabeli |  |  |  |
| 6. | Koszt jednorazowej interwencji do zgłoszonego zdarzenia w którym stwierdzono brak zwierzęcia na miejscu zgłoszenia wraz z dojazdem |  |  |  |
| 7. | Koszt jednorazowej usługi usypiania ślepego miotu zwierząt bezdomnych wraz z utylizacją (cena za 1 miot) |  |  |  |
| 8. | 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 9 i 10 niniejszej tabeli, a także dostarczenie na miejsce bytowania kota lub do adopcji) |  |  |  |
| 9. | Koszt zabiegu sterylizacji wolno żyjącej kotki leczonej w lecznicy |  |  |  |
| 10. | Koszt zabiegu kastracji wolno żyjącego kota leczonego w lecznicy |  |  |  |
| 11. | Koszt utrzymania kota wolno żyjącego leczonego w lecznicy powyżej 3 dni (zł/doba) |  |  |  |
| 12. | Koszt utrzymania zwierzęcia dzikiego w ośrodku rehabilitacji zwierząt dzikich (zł/doba) |  |  |  |
| 13. | 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 |  |  |  |

* + - 1. **Oświadczamy, iż uważamy się za związanych z niniejszą ofertą przez okres 30 dni liczonych od dnia składania ofert**.
      2. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz ogólnymi warunkami umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
      3. **Oświadczamy, że:**
* prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym\* lub wpisaną  
  w Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
* posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi   
  do wykonania zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1. **Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy z uwzględnieniem zaoferowanych danych ofertowych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego** **oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia w zakresie przewidzianym niniejszym zamówieniem.**

……………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej)