Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na odławianie, transport oraz przyjęcie i sprawowanie opieki nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Miasta i Gminy Sanniki w schronisku dla zwierząt w okresie od 1 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.

**Dane dotyczące wykonawcy:**

Nazwa...................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Siedziba.........................................................................................................................................

Położenie schroniska, w którym będzie świadczona usługa .................................................................................................................................…….........................................................................................................................................................

Nr telefonu ………………………….……………fax…………………...……………………..

e-mail ………………………………………….. NIP………………………………………….. REGON..............................................................

**Dane dotyczące zamawiającego:**

Miasto i Gmina Sanniki ul. Warszawska 169, 09-540 Sanniki, NIP: 971-065-94-63, REGON 611015916, tel. 24 277 78 10, e-mail: sekretariat@sanniki.pl

**Zobowiązania wykonawcy**:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za łączną

cenę brutto: ............................................................................................................................ zł,

słownie cena brutto: …..................................................................................................................................................................................................................................................................................................... zł

w tym wartość podatku VAT ( ………..%)............................................................................... zł

słownie: .....................................................................................................................................zł

cena netto: ............................................................................................................................... zł,

słownie cena netto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………zł

**wg zestawienia:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Wartość netto**  **(a)** | **Podatek VAT (%)** | **Kwota podatku VAT (b)** | **Wartość brutto (a+b)** |
| 1. | Wyłapanie zwierzęcia i transport do schroniska (jedno zwierzę) |  |  |  |  |
| 2. | Wyłapanie zwierzęcia i transport do schroniska (więcej niż jedno zwierzę): |  |  |  |  |
| pierwsze zwierzę: |  |  |  |  |
| Każde kolejne zwierzę |  |  |  |  |
| 3. | Dojazd na miejsce zdarzenia bez wyłapania zwierzęcia |  |  |  |  |
| 4. | Utrzymanie psa w schronisku (za dobę) |  |  |  |  |
| 5. | Czipowanie wraz z czipem i wpisem do bazy |  |  |  |  |
| 6. | kastracja psa |  |  |  |  |
| 7. | sterylizacja suki |  |  |  |  |
| 8. | usypianie ślepych miotów i ich utylizacja (za szt.) |  |  |  |  |
| 9. | Odrobaczenie (za jeden zabieg) |  |  |  |  |
| 10. | odpchlenie i odkleszczenie |  |  |  |  |
| 11. | szczepienie przeciw wściekliźnie |  |  |  |  |
| 12. | szczepienie profilaktyczne |  |  |  |  |
| 13. | dopłata do sterylizacji, jeśli wykonywana jest jednocześnie aborcja |  |  |  |  |
| 14. | Poskromienie farmakologiczne przy użyciu broni Palmera |  |  |  |  |
| 15. | przejęcie i przetransportowanie ok. 30 psów wyłapanych w latach poprzednich z terenu Miasta i Gminy Sanniki do schroniska prowadzonego przez Wykonawcę |  |  |  |  |
|  | RAZEM WARTOŚĆ USŁUGI |  |  |  |  |

Pozostałe usługi weterynaryjne nie ujęte w zestawieniu wg cennika Wykonawcy.

W przypadku wybrania naszej oferty, osobą uprawnioną do podpisania umowy będzie:

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

Nr konta do rozliczeń z Zamawiającym:

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

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się w pełni z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do jego treści żadnych zastrzeżeń.
2. Zdobyliśmy konieczne informacje dotyczące realizacji zamówienia oraz przygotowania   
   i złożenia oferty.
3. Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i warunki na odławianie, transport oraz przyjęcie i sprawowanie opieki nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Miast i Gminy Sanniki w schronisku dla zwierząt.
4. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni do terminu składania ofert określonego w ogłoszeniu.

W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

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

Miejscowość, data Pieczęć firmy

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

(podpis osoby uprawnionej)