Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

nr SD.6140.16.2019

…………………………………………………….

 (nazwa i adres wykonawcy lub pieczęć firmowa)

Głogów, dn. ……………………………………….

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

Gmina Głogów

ul. Piaskowa 1

67-200 Głogów

Tel. 76 836 55 58, fax. 76 836 55 67

1. **Nazwa i przedmiot zamówienia:** Świadczenie usług w zakresie **„Wyłapywanie i utrzymywanie pod opieką weterynaryjną bezdomnych zwierząt z terenu gminy Głogów w 2020 r.”**
2. **Tryb postępowania:** zapytanie ofertowe – zaproszenie do składania ofert.
3. **Wymagania związane z wykonaniem:** szczegółowy zakres oraz wymagania określone zostały w zapytaniu ofertowym.
4. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

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

 NIP …………………………… tel. ……………………………………………………….

 fax. ……………………………………. email: …………………………………………...

1. **Oferuję wykonanie poszczególnych usług w przedmiocie zamówienia:**
2. **Część pierwsza**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Prognozowana ilość w 2020 r.** | **Cena netto za 1 psa lub kota**  | **Cena brutto za 1 psa lub kota** | **Wartość netto w zł (prognozowana ilość x cena netto)** | **Wartość brutto w zł (prognozowana ilość x cena brutto)** |
| 1. | Cena jednostkowa za przetrzymywanie i karmienie 1 psa | 20 |  |  |  |  |
| 2. | Cena jednostkowa za przetrzymywanie i karmienie 1 kota | 15 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Liczba miesięcy** | **Cena netto za 1 miesiąc** | **Cena brutto za 1 miesiąc** | **Wartość netto w zł (liczba miesięcy x cena netto)** | **Wartość brutto w zł (liczba miesięcy x cena brutto)** |
| 1. | Miesięczny ryczałt za schwytanie, odwiezienie psa lub kota do miejsca przetrzymywania | 12 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

1. **Część druga**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Rodzaj usługi** | **Prognozowana ilość w 2020 r.** | **Cena netto w zł (za jedną usługę)** | **Cena brutto w zł (za jedną usługę)** | **Wartość netto w zł (prognozowana ilość x cena netto za usługę)** | **Wartość brutto w zł (prognozowana ilość x cena brutto za usługę)** |
| 1. | Pierwsze badanie schwytanego zwierzęcia, w tym badanie profilaktyczne, odrobaczenie, odpchlenie, obowiązek szczepienia | 35 |  |  |  |  |
| 2. | Znakowanie zwierzęcia | 35 |  |  |  |  |
| 3. | Szczepienie zwierzęcia | 35 |  |  |  |  |
| 4. | Sterylizacja zwierzęcia | 7 |  |  |  |  |
| 5. | Kastracja zwierzęcia | 7 |  |  |  |  |
| 6. | Eutanazja zwierzęcia | 2 |  |  |  |  |
| 7. | Usypianie ślepych miotów | 2 |  |  |  |  |
| 8. | Udzielenie pomocy zwierzęciu poszkodowanemu w zdarzeniu drogowym, wykonanie niezbędnych zabiegów ratujących życie lub zdrowie (cena za jeden wyjazd) | 2 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

Cena ofertowa brutto części pierwszej ……………………………….. + cena ofertowa brutto części drugiej …………………………… = ……………………………………………… zł

Słownie (brutto) ………………………………………………………………………………..

1. **Oświadczamy, że:**
2. Wykonamy przedmiot zamówienia w terminie określonym w pkt. IV zapytania ofertowego,
3. Zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
4. Załączone do zapytania wymagania stawiane wykonawcy zostały przeze nas zaakceptowane bez zastrzeżeń,
5. Jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
6. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotowego zamówienia,
7. Dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
8. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia,
9. Akceptujemy warunki płatności,
10. W przypadku udzielenie zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

 ……………………………………………………….

 Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

 woli w imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/pieczątki