**Załącznik nr 1**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres wykonawcy:...............................................................................................................

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

TEL:…………………………………………….

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

E-MAIL ……………………………………………………………………………………………..

**Gmina Piaseczno**

**ul. Kościuszki 5,**

**05-500 Piaseczno**

W odpowiedzi na ogłoszone przez Gminę Piaseczno zapytanie ofertowe pn. **„Odławianie bezdomnych zwierząt pochodzących z terenu gminy Piaseczno”** przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz w umowie :

Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie zgodnie z postanowieniami opisu zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa czynności** | **Cena netto zł** | **Cena brutto zł** |
| 1 | Odłowienie psa, transport do schroniska dla zwierząt.  |  |  |
| 2 | Odłowienie kota, transport do schroniska dla zwierząt.  |  |  |
| 3 | Odłowienie i udzielenie pomocy lekarskiej psu poszkodowanego w wypadku komunikacyjnym rokującego na wyzdrowienie, transport do schroniska. |  |  |
| 4 | Odłowienie i udzielenie pomocy lekarskiej kotu poszkodowanego w wypadku komunikacyjnym rokującego na wyzdrowienie, transport do schroniska.  |  |  |
| 5 | Uśpienie ślepego miotu psów wraz z dojazdem i utylizacją zwłok |  |  |
| 6 | Uśpienie ślepego miotu kotów wraz z dojazdem i utylizacją zwłok |  |  |
| 7 | Uśpienie psa – nieuleczalnie chorego / z wypadku wraz z dojazdem i utylizacją zwłok  |  |  |
| 8 | Uśpienie kota – nieuleczalnie chorego/z wypadku wraz z dojazdem i utylizacją zwłok |  |  |
| 9 | Udzielenia pomocy weterynaryjnej zwierzętom gospodarskim biorącym udział w zdarzeniachdrogowych, transport do wskazanego miejsca.  |  |  |
| 10 | Uśpienie zwierząt gospodarskich biorących udział w zdarzeniach drogowych, nie rokujących na wyzdrowienie, utylizacja zwłok.  |  |  |
| 11 | Czasowa opieka nad psem (1 doba) |  |  |
| 12 | Czasowa opieka nad kotem (1 doba) |  |  |

Wszystkie kwoty wyrażone są wyłącznie w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**2**. Czas dojazdu w godzinach - **………..……..**

**3.** Aktualne pozwolenie na transport zwierząt na co najmniej 1 samochód.

**4**. Wykonawca załączy do oferty informacje o lekarzu weterynarii lub o gabinecie weterynaryjnym, który będzie świadczył usługi związane z przedmiotem umowy (dane adresowe, weterynaryjny numer identyfikacyjny, itp.).

1. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia i umowy.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we Wzorze Umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Wzorem Umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
5. Oświadczamy, że Wszystkie dokumenty załączone do oferty są aktualne i jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące w nich zmiany, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie.
7. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

…...................., ............... 2018 r ...................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela

 Wykonawcy