**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. **„Opieka nad zwierzętami” tj. leczenie kotów wolno żyjących 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 kota, transport do lecznicy, zwrot do miejsca bytowania |  |  |
| 2 | udzielenie pomocy lekarskiej kotu rokującemu na wyzdrowienie wraz z niezbędnym pobytem w lecznicy |  |  |
| 3 | udzielenie pomocy lekarskiej kotu, w przypadku złamań rokującemu na wyzdrowienie wraz z niezbędnym pobytem w lecznicy |  |  |
| 4 | przeprowadzenie zabiegu sterylizacji kota |  |  |
| 5 | przeprowadzenie zabiegu kastracji kota |  |  |
| 6 | eutanazja kota wraz z utylizacją zwłok |  |  |
| 7 | uśpienie ślepego miotu kotów, wraz z dojazdem i utylizacją zwłok |  |  |

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

1. Aktualne pozwolenie na transport zwierząt na co najmniej 1 samochód + opis samochodu (marka, nr rejestracyjny, itp.)
2. Wykonawca załączy do oferty informacje o lekarzu/lekarzach weterynarii lub o gabinecie weterynaryjnym, który będzie świadczył usługi związane z przedmiotem umowy (dane adresowe, weterynaryjny numer identyfikacyjny, itp.).
3. Miejsce i opis pomieszczeń do pobytu kota w trakcie leczenia.
4. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
5. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia i umowy.
6. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we Wzorze Umowy.
7. 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.
8. Oświadczamy, że Wszystkie dokumenty załączone do oferty są aktualne i jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące w nich zmiany, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie.
10. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

…...................., ............... 2024 r. ...................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela

Wykonawcy