

.....
.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY

Nazwa firmy albo imię i nazwisko:

.....
Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres:

.....
Telefon:

.....
Fax:

.....
Adres e-mail:

.....
Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonywania przedmiotu umowy

CZĘŚĆ I - „Wylapywanie bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Baboszewo w 2019 r.”

W związku z zaproszeniem do złożenia oferty dotyczącej postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na usługę pn. „Wylapywanie bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Baboszewo w 2019 r.”, oświadczam/my, że:

1. Uzyskałem/liśmy informację niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
2. Posiadam/my niezbędną wiedzę i uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Gwarantuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty z należytą starannością i obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normami.
4. Suma oferowanych cen jednostkowych brutto zamówienia:

..... zł brutto
słownie:

..... zł brutto,
w tym podatek VAT zł,
netto: zł,

w tym:

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Cena jednostkowa za usługę (netto)	Podatek VAT	Szacunkowa liczba	Wartość w zł (brutto)
1	2	3	4	5	6	7=(4+5)x6
1)	Odłowienie bezdomnych zwierząt	sztuka			30 sztuk	
2)	Transport - dojazd do miejsc wypadku/bytowania zwierzęcia oraz transport zwierzęcia do miejsca świadczenia usług weterynaryjnych	1 dojazd			20 razy	
3)	Obezwładnienie zwierzęcia groźnego dla otoczenia przy pomocy strzelby do usypiania zwierząt	sztuka			15 sztuk	
4)	Czynności podejmowane w celu schwytania zwierzęcia	sztuka			15 sztuk	
5)	Opieka lekarsko - weterynaryjna	sztuka, doba			5 sztuk	
6)	Podawanie lekarstwa	sztuka			15 sztuk	
7)	Wykonanie zastrzyku	sztuka			10 sztuk	
8)	Podanie kroplówki	sztuka			5 sztuk	
9)	Znieczulenie	sztuka			5 sztuk	
10)	Przeprowadzenie zabiegu na znieczuleniu	sztuka			5 sztuk	

11)	Chirurgiczne leczenie złamań	sztuka			2 sztuki	
12)	Założenie opatrunku/gipsu	sztuka			5 sztuk	
13)	Szycie ran	sztuka			3 sztuki	
14)	Eutanazja oraz utylizacja zwłok zwierzęcia	sztuka			5 sztuk	
15)	Uśpienie ślepego miotu (koty/psy) wraz z utylizacją zwłok	miot			5 miotów	
16)	Transport odłowionych zwierząt do schroniska	1 dojazd			30 razy	
17)	Całodobowa gotowość do wykonywania czynności związanych ze świadczeniem usług weterynaryjnych	miesiąc			12 m-cy	

5. Jestem/eśmy związani niniejszą ofertą przez okres roku.

6. Akceptuję/emy sposób i termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia.

7. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie 30 dni po wystawieniu i dostarczeniu przez Wykonawcę faktury/rachunku na rachunek bankowy Nr

.....

CZĘŚĆ II - „Opieka nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Baboszewo w 2019 r.”

W związku z zaproszeniem do złożenia oferty dotyczącej postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na usługę pn. „Opieka nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Baboszewo w 2019 r.”, oświadczam/my, że:

1. Uzyskałem/liśmy informację niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.

2. Posiadam/my niezbędną wiedzę i uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Gwarantuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty z należytą starannością i obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normami.
4. Suma oferowanych cen jednostkowych brutto zamówienia:

.....zł brutto
słownie:

..... zł brutto,
w tym podatek VAT zł,
netto: zł,
w tym:

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Koszt jednostkowy za jednostkę (netto)	Podatek VAT	Szacunkowa ilość jednostki	Wartość w zł (brutto)
1	2	3	4	5	6	$7=(4+5)\times 6$
1	Jednorazowe przyjęcie zwierzęcia do schroniska i utrzymanie go, niezależnie od okresu pobytu w schronisku	sztuka			30	
2	Sterylizacja zwierzęcia	sztuka			5	
3	Kastracja zwierzęcia	sztuka			5	

5. Jestem/eśmy związani niniejszą ofertą przez okres roku.
6. Akceptuję/emy sposób i termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia.
7. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie 30 dni po wystawieniu i dostarczeniu przez Wykonawcę faktury/rachunku na rachunek bankowy Nr

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*