Załącznik Nr 2

**O F E R T A**

**GMINA BABOSZEWO**

[*nazwa Zamawiającego*]

Adres: **09-130 Baboszewo**

**ul. Warszawska 9 A**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pełna nazwa firmy (Wykonawcy/pełnomocnika\*\*)

**|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|**

REGON NIP

**\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kod miejscowość ulica nr lokalu województwo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

strona internetowa e-mail

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu stacjonarnego numer faksu

Osoba do kontaktu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr tel. komórkowego \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

Faks: .................................... e-mail ..............................................................

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby) ...................................................................................................................................................................

Podstawa prowadzenia działalności gospodarczej:  KRS\*1  CEIDG\*1

\*2

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

pełna nazwa firmy (kolejnego Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie)

**|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|\_-\_|\_\_\_|\_\_\_|**

REGON NIP

**\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kod miejscowość ulica /nr domu/ nr lokalu województwo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

strona internetowa e-mail

\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer telefonu numer faksu

W związku z zapytaniem ofertowym z dnia 13 listopada 2020 roku w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego ZP.271.2.15.2020 o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na realizację zadania pn. **„Zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom oraz ich wyłapywanie z** **terenu Gminy Baboszewo w 2021 roku”** oferuję/oferujemy wykonanie usługi, gdzie suma oferowanych cen jednostkowych zamówienia wynosi:

brutto: ......................…………......... zł

(słownie .....................................................................…………………..................................... )

VAT w wysokości: ……% ......................…………............ zł (słownie .....................................................................…………………..................................... )

netto: ................…………………………………................... zł (słownie ........................................................………………….................…………................. )

w tym:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Jednostka miary** | **Koszt jednostkowy za jednostkę (netto)** | **Podatek VAT** | **Szacunkowa ilość jednostki** | **Wartość w zł (brutto)**  (kol.4+kol.5) x kol.6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  | Odłowienie bezdomnych zwierząt | sztuka |  |  | 25 sztuk |  |
|  | Transport – dojazd do miejsc wypadku/bytowania zwierzęcia oraz transport zwierzęcia do miejsca świadczenia usług weterynaryjnych | 1 dojazd |  |  | 15 razy |  |
|  | Obezwładnienie zwierzęcia groźnego dla otoczenia przy pomocy strzelby do usypiania zwierząt | sztuka |  |  | 15 sztuk |  |
|  | Opieka lekarsko – weterynaryjna | sztuka, doba |  |  | 5 sztuk |  |
|  | Eutanazja wraz z utylizacją zwłok zwierzęcia | sztuka |  |  | 5 sztuk |  |
|  | Uśpienie ślepego miotu (koty/psy) wraz z utylizacją zwłok | miot |  |  | 5 miotów |  |
|  | Transport odłowionych zwierząt do schroniska | 1 dojazd |  |  | 25 razy |  |
|  | Całodobowa gotowość do wykonywania czynności związanych ze świadczeniem usług weterynaryjnych | miesiąc |  |  | 12 m-cy |  |
|  | Jednorazowe przyjęcie zwierzęcia do schroniska  i utrzymanie go, niezależnie od okresu pobytu w schronisku | sztuka |  |  | 25 |  |
|  | Sterylizacja zwierzęcia | sztuka |  |  | 5 |  |
|  | Kastracja zwierzęcia | sztuka |  |  | 5 |  |

1. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zaproszenia do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam/y, że posiadam/my niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam/y, że dysponuję/emy potencjałem technicznym do wykonania usługi.
4. Gwarantuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty z należytą starannością i obowiązującymi w tym zakresie przepisami tj. z:

a) Ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2020 r. poz. 638 t.j.),

b) Ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2020 r. poz. 1421 t. j.),

c) Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 26 sierpnia 1998 r. w sprawie zasad i warunków wyłapywania bezdomnych zwierząt (Dz. U. z 1998 r. nr 116. poz. 753),

d) Uchwałą Rady Gminy Baboszewo w sprawie określenia programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Baboszewo,

e)Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia schronisk dla zwierząt (Dz.U. z 2004 r. nr 158, poz. 1657),

f) Ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.),

g) Ustawą z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu i porządku w gminach (Dz.U. z 2020 r. poz. 1439 t. j.).

1. Oświadczam/y, że wykonam/y usługę w terminie od 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2021 r.
2. Akceptujemy sposób i termin płatności za wykonanie usługi przedmiotu zamówienia.
3. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie 30 dni po wystawieniu i dostarczeniu przez Wykonawcę faktury/rachunku na wskazany numer rachunku bankowego Wykonawcy.
4. Akceptujemy wzór Umowy i w przypadku wyboru naszej oferty, zobowiązujemy się do przyjęcia zlecenia na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Posiadamy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

……………………………. …………………………..….

*/miejscowość i data/*  */podpis i pieczęć Wykonawcy/*