**Formularz ofertowy**

**………………………………..**

**………………………………..**

(Nazwa i adres Wykonawcy)

**………………………………..**

(NIP/REGON)

**………………………………..**

(adres e-mail)

**………………………………..**

(nr telefonu)

**Gmina Strzelin**

**ul. Ząbkowicka 11**

**57 – 100 Strzelin**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na zadanie pn.:

**„Zapobieganie bezdomności zwierząt na terenie Gminy Strzelin w roku 2022 – sterylizacja, kastracja zwierząt, usypianie ślepych miotów zwierząt oraz zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt wolnożyjących (koty, psy)”,**

Zapewnienie profesjonalnej usługi weterynaryjnej, polegającej na wykonaniu zabiegów sterylizacji   
i kastracji zwierząt, usypianie ślepych miotów zwierząt, zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt wolnożyjących (koty, psy) oraz pakiet leczenia zwierząt wolno żyjących obejmujący minimum odrobaczanie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybranych szczepień niezbędnych do wyleczenia chorych wolno żyjących zwierząt:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Usługi** | **Cena jednostkowa netto** | **Podatek VAT** | **Cena jednostkowa brutto** |
| 1 | Sterylizacja suki małej  (od 10 kg) |  |  |  |
| 2 | Sterylizacja suki średnia  ( 10-20 kg) |  |  |  |
| 3 | Sterylizacja suki dużej  (powyżej 20 kg) |  |  |  |
| 4 | Sterylizacja kotki |  |  |  |
| 5 | Sterylizacja kotki ciężarnej |  |  |  |
| 6 | Kastracja psa małego  (do 10 kg) |  |  |  |
| 7 | Kastracja psa średniego  (10-20 kg) |  |  |  |
| 8 | Kastracja psa dużego  (powyżej 20 kg) |  |  |  |
| 9 | Kastracja kocura |  |  |  |
| 10 | Usypianie ślepych miotów zwierząt |  |  |  |
| 11 | Całodobowa opieka nad wolno żyjącymi zwierzętami (psy i koty) poszkodowanymi w zdarzeniach drogowych **za dobę** (w której zawierają się koszty: wizyty, dojazd, transport zwierzęcia, wstępne leczenie, ewentualną eutanazję oraz przetrzymanie zwierzęcia do przyjazdu Przedstawiciela schroniska, maksymalnie 48 godzin, we wszystkie dni tygodnia, również w dni świąteczne  i w weekendy). |  |  |  |
| 12 | Pakiet leczenia psa (1szt)  Odrobaczanie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybrane szczepienia oraz ……………………………………………………  …………………………………………………… |  |  |  |
| 13 | Pakiet leczenia kota (1 szt)  Odrobaczanie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybrane szczepienia oraz ……………………………………………………  …………………………………………………… |  |  |  |

1. Oświadczam, że:

- posiadam doświadczenie w realizacji zamówień podobnych

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

1. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie i w zakresie wskazanym   
   w projekcie umowy.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z dokumentacją zaproszenia do składania ofert udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy  
   i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Uważam się związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
6. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:
7. Zaakceptowany projekt umowy

....................................., dnia ................... ……………………………………………..

*(podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*