załącznik nr 1 - Formularz oferty

**O F E R T A**

na usługę:

Obsługa weterynaryjna schroniska dla bezdomnych zwierząt przy ul. Gliwickiej 20 w Kędzierzynie-Koźlu

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miejski Zarząd Budynków Komunalnych w Kędzierzynie-Koźlu ul. Grunwaldzka 6

1. **WYKONAWCA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**  | **Adres(y)** **Wykonawcy(ów)**  | **NIP, REGON**  | **NR REJESTRU np. KRS**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Dane kontaktowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Adres**  |  |
| **Nr telefonu**  |  |
| **Adres e-mail**  |  |

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w SWZ i wg poniższych danych**:
2. Zapoznałem(liśmy) się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej uwag.
3. Gwarantuję(my) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień do SWZ oraz jej modyfikacji.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Czynność | Jednostka rozliczeniowa | Ilość | Cena brutto | Wartość brutto |
| 1 | Szczepienie przeciw wściekliźnie | 1 szczepienie | 100 |   |   |
| 2 | Szczepienie ochronne przeciw chorobom wirusowym psów | 1 szczepienie | 100 |   |   |
| 3 | Zwalczanie pcheł i kleszczy - za każde 10kg masy ciała (4 razy w roku) | 1 podanie leku | 200 |   |   |
| 4 | Odrobaczanie zwierzęcia - za każde 10kg masy ciała (4 razy w roku) | 1 zabieg | 200 |   |   |
| 5 | Sterylizacja suki o masie ciała od 5 - 15 kg | 1 zabieg | 15 |   |   |
| 6 | Sterylizacja suki o masie ciała od 15 - 40 kg | 1 zabieg | 20 |   |   |
| 7 | Sterylizacja suki o masie ciała powyżej 40 kg | 1 zabieg | 1 |   |   |
| 8 | Kastracja psów o masie ciała od 5 -15 kg | 1 zabieg | 20 |   |   |
| 9 | Kastracja psów o masie ciała od 15 - 40 kg | 1 zabieg | 20 |   |   |
| 10 | Kastracja psów o masie ciała powyżej 40 kg | 1 zabieg | 1 |   |   |
| 11 | Sterylizacja kotek | 1 zabieg | 80 |   |   |
| 12 | Kastracja kocura | 1 zabieg | 70 |   |   |
| 13 | Usypianie ślepych miotów | 1 miot | 5 |   |   |
| 14 | Eutanazja zwierzęcia o masie do 10 kg | 1 zabieg | 10 |   |   |
| 15 | Eutanazja zwierzęcia o masie od 10 - 20 kg | 1 zabieg | 2 |   |   |
| 16 | Eutanazja zwierzęcia o masie powyżej 20 kg | 1 zabieg | 1 |   |   |
| 17 | Test diagnostyczny Felv-FIV | 1 sztuka | 80 |   |   |
| 18 | Udzielenie pomocy lekarsko-weterynaryjnej | 1 akcja | 10 |   |   |
| 19 | Czipowanie zwierząt | 1 sztuka | 150 |   |   |
| 20 | Leki zgodnie ze zużyciem | miesiąc | 12 |   |   |
| 21 | Inne zabiegi chirurgiczne - zszywanie ran, gipsowanie, zadławienia, zęby, oko (bez kosztów zakupu leków, materiałów opatrunkowych i szewnych - refundacja wg zakupionych i zużytych ilości przez Zamawiającego) | 1 zabieg | 100 |   |   |
| 22 | Badania laboratoryjne (wg potrzeb) | 1 badanie | 800 |   |   |
| 23 | Wynagrodzenie ryczałtowe schroniska | miesiąc | 12 |   |   |

**Ryczałtowa cena brutto za wykonania przedmiotu zamówienia wynosi:**

**...................................................... ,- zł** (wartość oceniana)

**/słownie:**.............................................................................................................................................. **/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Imię i nazwisko,** **proponowana funkcja**  | **Doświadczenie podlegające ocenie** (wypełnić właściwe) | **Kwalifikacje** **(zakres odpowiednich uprawnień, wykształcenie)**  | **Informacje o podstawie do** **dysponowania osobą** **(np. umowa o prace, zlecenie, umowa o dzieło, zobowiązanie do udostępnienia zasobów)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Akceptuję(emy) bez zastrzeżeń warunki płatności zawarte w projektowanych postanowieniach umowy.
2. W przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą, umowę zobowiązuję(emy) się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego oraz zobowiązuję(emy) się zabezpieczyć umowę zgodnie z treścią SWZ.
3. Oświadczam, że **nie polegam\*/polegam\*** na zasobach innych podmiotów.

\*niepotrzebne skreślić.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy  | Zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna udostępniana Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby  |
|   |   |

(w przypadku nie wskazania podmiotu udostępniającego zasób Wykonawcy, Wykonawca samodzielnie będzie wykazywał spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz nie będzie polegał w późniejszym terminie na zasobach podmiotów je udostępniających).

**Uwaga:**

**W przypadku polegania na zasobach podmiotów udostępniających zasób** Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą,

* + **zobowiązania**, o którym mowa w punkcie **7.3 i 7.4 SWZ**,
	+ **oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnieniu warunków udziału** w postępowaniu dla podmiotu udostępniającego zasób,
	+ **odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru** potwierdzającego, że osoba działająca w imieniu podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasób jest umocowana do jego reprezentowania,
	+ **pełnomocnictwo lub inny dokument** potwierdzający umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasób, gdy umocowanie osoby składającej ofertę nie wynika z dokumentów opisanych powyżej).
1. Oświadczamy, że prace objęte zamówieniem zamierzamy **wykonać sami\*/zamierzamy powierzyć podwykonawcom\***

\*niepotrzebne skreślić.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **Nazwa części (zakresu) zamówienia których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom**  | **Nazwa podwykonawcy** (o ile są znane) |
| **1.**  |   |   |
| **…**  |   |   |

(w przypadku nie wskazania udziału podwykonawców Zamawiający przyjmie, że całe zamówienie zostanie wykonane przez Wykonawcę, bez udziału Podwykonawcy).

1. **Oświadczam**, **że niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** **(konsorcjum)** **wykonają następujące zakres robót składający się na przedmiot zamówienia**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.**  | **NAZWA i ADRES WYKONAWCY**  | **ZAKRES USŁUG SKŁADAJĄCY SIĘ NA PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** (wykonywane przez konsorcjanta) |
|  **1.**  |   |   |
|  **2.** |   |   |
| …  |   |   |

(UWAGA: dotyczy jedynie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego).

1. Wszelkie oświadczenia oraz dokumenty podane w niniejszej ofercie zostały złożone ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym informujemy, iż informacje składające się na ofertę, zawarte w załącznikach ……….. stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. **Strony te** **wraz z uzasadnieniem wymaganym** art. 18 ust. 3 ustawy Pzp zostały umieszczone w osobnym pliku, na karcie ”Oferta/Załączniki”, w tabeli ”Część oferty stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa”, za pomocą opcji ”Załącz plik”. (Jeżeli nie ma informacji zastrzeżonych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „–").
3. Wykonawca informuje, że (właściwe zakreślić):
	* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
	* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/ usług: ............ Wartość towaru/ usług (w zależności od przedmiotu zamówienia) powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to ........... zł netto, stawka VAT mająca zastosowanie ……………..\*,

 \* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

* + wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
	+ importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

Niepodanie żadnych danych oznacza, że obowiązek podatkowy na zamawiającego nie przechodzi.

1. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\***

1. Integralną część oferty stanowią n/w załączniki: (wyszczególnia Wykonawca)
	* + 1. …………………………………………………………………

\*\* **Wyjaśnienie:** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

 [↑](#footnote-ref-1)