

## FORMULARZ OFERTOWY

/Pieczęć Wykonawcy/

NAZWA WYKONAWCY .....

Adres wykonawcy .....

Tel. .... fax ..... e-mail .....

NIP..... REGON .....

Adres do korespondencji

Tel..... Fax..... E-mail .....

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu podstawowym na: „Świadczenie usług związanych z zapewnieniem opieki nad kotami bezdomnymi, wolno żyjącymi i odebranymi w wyniku interwencji na terenie miasta Białegostoku”

1. Oferujemy cenę ofertową brutto ( $C_{OF}$ ) w wysokości: ..... zł za wykonanie przedmiotu zamówienia, obliczoną zgodnie z poniższym wzorem:

$$C_{OF} = W_{r1} + W_{r2}$$

gdzie:

$W_{r1}$  - wartość razem obliczona według tabeli nr 1

$W_{r2}$  - wartość razem obliczona według tabeli nr 2

Tabela nr 1

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	Przewidywana ilość	Wartość razem ( $W_{r1}$ ) /w zł/ (kol. 2 x kol. 3)
1	2	3	4
C <sub>1-1</sub>	miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe za realizację usług, o których mowa w <b>Rozdz. III pkt 2 ppkt 1, 3 i 4 sizw</b> , w wysokości ..... zł brutto	12 miesięcy	..... zł

- przewidywana średnia ilość kotów bezdomnych, wolno żyjących i odebranych w wyniku interwencji na terenie miasta Białegostoku, które będą objęte opieką w 1 miesiącu: ok. 40 kotów

Tabela nr 2

- dotyczy realizacji usług, o których mowa w Rozdz. III pkt 2 ppkt 2 swz

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	Przewidywana ilość		Wartość /w zł/ kol. 2 x (kol. 3 + kol. 4)
		w ramach działań związanych z zapewnieniem opieki nad kotami bezdonnymi i wolno żyjącymi	w ramach działań związanych z zapewnieniem opieki nad kotami odebranymi w wyniku interwencji	
1	2	3	4	5
C2-1	cena za zapewnienie podstawowej opieki weterynaryjnej nad 1 kotem, w tym: odrobaczenie, odpchlenie, leczenie chorób wirusowych, leczenie świerzbu usznego, szczepienia w wysokości ..... zł brutto	520 usług	30 usług	.....
C2-2	cena za sterylizację 1 kotki w wysokości ..... zł brutto	1300 zabiegów	10 zabiegów	.....
C2-3	cena za kastrację 1 kocura w wysokości ..... zł brutto	220 zabiegów	5 zabiegów	.....
C2-4	cena za uśpienie i/lub utylizację 1 ślepego kociaka w wysokości ..... zł brutto	15 zabiegów	5 zabiegów	.....
C2-5	cena za eutanazję ze względów medycznych i/lub utylizację 1 kota w wysokości ..... zł brutto	15 zabiegów	5 zabiegów	.....
C2-6	cena za wykonanie 1 badania (rtg, usg, gastroskopia itp.) w wysokości ..... zł brutto	-	5 badań	.....



C <sub>2-7</sub>	cena za wykonanie 1 zabiegu wraz z narkozą (zabieg chirurgiczny, operacja złamania, wyszycie cewki, zabieg dentystyczny itp.) w wysokości ..... zł brutto	-	5 zabiegów	.....
<b><u>Wartość razem (Wr2)</u></b>				.....

2. Oświadczamy, iż skierujemy do realizacji zamówienia publicznego osobę posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej, tj. Pana/Panią ....., posiadającą doświadczenie w wykonywaniu zawodu lekarza weterynarii: (zaznaczyć właściwe)

Poniżej 2 lat ☐

Równy 2 lata do 10 lat ☐

Powyżej 10 lat ☐

Wykonawca zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) w/w postępowania i przyjmujemy bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia łącznie ze wzorem umowy (Załącznik nr 1 i 1A do SWZ).

Część przedmiotu zamówienia odnoszącą się do .....  
..... (wskazać jaką! w przypadku nie powierzenia  
podwykonawcom żadnej części zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”), powierzona zostanie  
podwykonawcom. Lista podwykonawców stanowi załącznik do oferty Wykonawcy.

Wykonawca uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

W wypadku uznania złożonej przez Wykonawcę oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się on do zawarcia umowy z Zamawiającym zgodnie ze wzorem i na warunkach wskazanych w Załączniku nr 1 i 1A do SWZ.

Wykonawca celem zapewnienia stałego kontaktu z Zamawiającym posiada czynny telefon nr .....

Numer rachunku bankowego, na który zostanie przebrane ewentualne wynagrodzenie Wykonawcy:

[illegible]

Oferta została złożona na ..... /słownie: ...../ zapisanych, podpisanych i kolejno ponumerowanych stronach od nr ..... do nr .....

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/ .....  
2/ .....  
3/ .....  
4/ .....  
5/ ....., itd.

-----  
/miejscowość i data/

-----  
/podpisy upoważnionych przedstawicieli wykonawcy/

Z-CIA KIEROWNIKA  
  
Sławomir Chłabicz

\* niepotrzebne skreślić

\*\* 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).