

FORMULARZ OFERTOWY

/Pieczęć Wykonawcy/

NAZWA WYKONAWCY

Adres wykonawcy

Tel. fax e-mail

NIP..... REGON

Adres do korespondencji

.....

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

Rodzaj Wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo/ małe przedsiębiorstwo/ średnie przedsiębiorstwo/ jednoosobowa działalność gospodarcza/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą/ inny rodzaj.....*

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na: „Usługi kastracji i znakowania zwierząt właścicielskich w ramach pilotażowych programów Schroniska dla Zwierząt „Dolina Dolistówki w Białymstoku”, oferujemy :

Część I

1. Oferujemy cenę ofertową brutto: zł, (słownie:)
VAT% wartość VAT zł
netto: zł (słownie:)
obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Wyszczególnienie	Przewidywana ilość /szt./	Cena* /zł/	Wartość /zł/ /kol. 3 x 4/
1	2	3	4	5
C ₁	Oznakowanie psa/kota	1 000		
C _{of}	Cena ofertowa brutto			

* cena wyliczona na podstawie czynności określonych w załączniku 2A (nie zawiera czipów)

2. Doświadczenie zawodowe jako lekarz weterynarii (niepotrzebne skreślić):

Równy 3 lat ☐
Powyżej 3 lat do 10 lat ☐
Powyżej 10 lat ☐

Część II

1. Oferujemy cenę ofertową brutto: zł, (słownie:)
VAT% wartość VAT zł
netto: zł (słownie:)
obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Wyszczególnienie	Przewidywana ilość /szt./	Cena* /zł/	Wartość /zł/ /kol. 3 x 4/
1	2	3	4	5
C ₁	Kastracja samca psa (do 25 kg i 25kg)	10		
C ₂	Kastracja samca psa (powyżej 25)	10		
C ₃	Kastracja samicy psa (do 25 kg i 25kg)	15		
C ₄	Kastracja samicy psa (powyżej 25 kg)	15		
C ₅	Kastracja samca kota	10		
C ₆	Kastracja samicy kota	10		
C _{of}	Cena ofertowa brutto			

**cena wyliczona na podstawie czynności określonych w załączniku 2B i zawiera koszt niezbędnych leków i materiałów medycznych*

2. Doświadczenie zawodowe jako lekarz weterynarii (niepotrzebne skreślić):

- Równy 3 lata ☐
Powyżej 3 lat do 10 lat ☐
Powyżej 10 lat ☐

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zyskałem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że usługę stanowiącą przedmiot zamówienia wykonamy w terminie określonym w SWZ.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (oświadczenie dotyczy sytuacji gdy Wykonawca przekazuje dane osobowe inne niż bezpośrednio jego dotyczące).*

6. Prace objęte zamówieniem zamierzamy wykonać:

- 1) bez udziału podwykonawców*,
- 2) przy udziale podwykonawców*:

.....	
.....	**
<i>zakres prac powierzonych podwykonawcy</i>	<i>nazwa, dane kontaktowe oraz przedstawiciel podwykonawcy</i>

7. Akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty, zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. W przypadku zawarcia umowy należności z faktur należy przelewać na nasz numer konta bankowego.....

9. Oferta i załączone do niej dokumenty zostały złożone na kolejno ponumerowanych stronach.

10. Informacje i dokumenty zawarte w odrębnym i stosownie nazwanym załączniku stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazałem w załączniku nr do oferty i zastrzegam, że nie mogą być one udostępniane.**

11. Do formularza ofertowego załączono następujące dokumenty i oświadczenia:

- 1)
- 2)
- 3)

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

* *niepotrzebne należy skreślić*

** *wypełnić jeżeli dotyczy*

Z-CATEROWNIKA

Sławomir Chłabicz