

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: „**Obsługę weterynaryjną**”, oferujemy :

Część I

1. Oferujemy cenę ofertową brutto [Cof] zł
obejmującą należny podatek VAT, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Wyszczególnienie	Przewidywana ilość	Wartość /zł/ /kol. 2 x 3/
1	2	3	4
C ₁	Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe brutto za obsługę weterynaryjną* Schroniska dla Zwierząt w Białymstoku w wysokości: zł brutto**	12 m-cy	zł
C ₂	cena jednostkowa za kastrację suki ♀ (do 25kg i 25kg) - 1 szt. w wysokości..... zł brutto**	30 szt.	zł
C ₃	cena jednostkowa za kastrację suki ♀ (powyżej 25kg) - 1 szt. w wysokości..... zł brutto**	20 szt.	zł
C ₄	cena jednostkowa za kastrację psa ♂ 1 szt. w wysokości: zł brutto**	50 szt.	zł
C ₅	cena jednostkowa za kastrację kotki ♀ 1 szt. w wysokości..... zł brutto**	100 szt.	zł
C ₆	cena jednostkowa za kastrację kocura ♂ 1 szt. w wysokości: zł brutto**	50 szt.	zł
Cof	cena ofertowa brutto		zł

* wynagrodzenie wyliczone na podstawie czynności określonych w załączniku 2A

** cena zawiera koszt niezbędnych leków i materiałów medycznych

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

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

3. Czas dojazdu w sytuacjach nagłych (niepotrzebne skreślić):

- Do 1 h ☐
Powyżej 1 h do 3 h ☐
Powyżej 3 h ☐

Część II

1. Oferujemy cenę ofertową brutto [C_{of}] zł
obejmującą należny podatek VAT, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Wyszczególnienie	Przewidywana ilość	Wartość /zł/ /kol. 2 x 3/
1	2	3	4
C ₁	Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe brutto za obsługę weterynaryjną* Akcentu ZOO w Białymstoku w wysokości: zł brutto	x 9 m-cy	zł
C _{of}	Cena ofertowa brutto		zł

* wynagrodzenie wyliczone na podstawie czynności określonych w załączniku 2B

** cena 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 ☐

3. Czas dojazdu w sytuacjach nagłych (niepotrzebne skreślić):

- Do 1 h ☐
Powyżej 1 h do 3 h ☐
Powyżej 3 h ☐

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*

KIEROWNIK

Anna Jaroszewicz