# FORMULARZ OFERTOWY

# Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………..………

…....................................................................................................................................

Osobą uprawnioną do kontaktu z zamawiającym jest: …………………………….……..

tel.:…………….…………………….… e- mail ……………………………..…………

Numer, którym Wykonawca posługuje się w związku z prowadzoną działalnością (np.: NIP/VAT, REGON, PESEL, KRS)…………………………….……………………….

Adres elektronicznej bazy danych, w której zamieszczone są informacje związane z prowadzoną działalnością (KRS, CEIDG) ………….……………………………………

Numer konta bankowego na które ma być przekazywane wynagrodzenie

…………………………………………………………………………………………………

Wykonawca **jest/nie jest**\*mały/średnim\*przedsiębiorcą.

Przystępując do udziału w przetargu nieograniczonym na **świadczenie usług z zakresu opieki weterynaryjnej nad zwierzętami z terenu Gminy Miasto Marki w 2021 roku w podziale na części. Liczba części – 2**,oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wraz ze wszystkimi załącznikami do niej, akceptuję jej treść i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń.
2. Akceptuję wzór umowy stanowiący załącznik do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wszystkich załączników do niej na warunkach:

**CZĘŚĆ I – Świadczenie usług z zakresu opieki weterynaryjnej nad zwierzętami wolno żyjącymi z terenu Gminy Miasto Marki – kotami w 2021 roku.**

***Uwaga*** *- jeśli wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy****.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zabiegu** | **Jednostka miary** | **Przewidywana liczba****zabiegów dla****KOTÓW** | **Cena jednostkowa zabiegu brutto** | **Wartość brutto****(kol.4 x kol.5)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| **1** | **Badanie ogólnego stanu zdrowia** (obejmujące: pomiar temperatury, osłuchanie zwierzęcia, badanie powłok skórnych, ocena uzębienia, określenie wieku i płci zwierzęcia, ocena stanu gałek ocznych, jamy ustnej i uszu, wykonanie testu w kierunku FiV i FelV, w związku z koniecznością wyeliminowania chorych zwierząt, odrobaczenie, odpchlenie, znakowanie - nacięcie małżowiny usznej), usunięcie kleszczy (jeśli takowe stwierdzi Wykonawca) (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **100** |  |  |
| **2** | **Szczepienie** kociąt przeciwko wirusowym chorobom zakaźnym (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **85** |  |  |
| **3** | **Sterylizacja** (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **80** |  |  |
| **4** | **Kastracja** (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **20** |  |  |
| **5** | **Eutanazja /uśpienie ślepego miotu** (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **15** |  |  |
| **6** | **Zabieg operacyjno-chirurgiczny I** (np.: amputacja głowy kości udowej, amputacja ogona, odprowadzenie wpadniętej pochwy, odprowadzenie wpadniętej odbytnicy, usunięcie gałki ocznej, złamanie gałęzi żuchwy, złamanie kości miednicy, złamanie kości przedramienia, złamanie kości podudzia, złamanie kręgów ogonowych, złamanie kości ramiennej, złamanie kości udowej) (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **8** |  |  |
| **7** | **Zabieg operacyjno-chirurgiczny II** (np.: amputacja palca, chirurgiczne opracowanie ran, ropomacicze, opień gałki ocznej, ropień małżowiny usznej, wrzód rogówki) (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **15** |  |  |
| **8** | **Inne zabiegi ambulatoryjne** (np.: grzybica skóry, świerzb, katar koci, zapalenie spojówek, zapalenie rogówki, zapalenie naczyniówki, RTG, USG, badanie krwi i moczu (wg zaleceń lekarsko-weterynaryjnych), inne leczenie (w przypadku wykrycia choroby) (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | szt. | **250** |  |  |
| **9** | **Pobyt zwierzęcia w lecznicy** (w tym między innymi karma, opieka, materiały) (zakres zabiegu zgodny z **Opisem Przedmiotu Zamówienia**) | doba | **800** |  |  |
| **Razem wartość oferty brutto** |  |

**KRYTERIUM II – termin płatności faktury** (minimalny termin płatności 14 dni, zaś maksymalny 30 dni).

[ ]  14 dni

[ ]  21 dni

[ ]  30 dni

**UWAGA**

Podane w formularzu ilości zwierząt dla poszczególnych części zamówienia, mogą zmienić się w zależności od potrzeb zamawiającego. Wynagrodzenie wykonawcy zostanie ustalone na podstawie ilości odłowionych w danym miesiącu zwierząt oraz stawek jednostkowych określonych w ofercie.

Łączna wartość wynagrodzenia wykonawcy z tytułu realizacji niniejszego zamówienia dla danej części, uwzględniająca stawki jednostkowe nie może przekroczyć wartości kwoty określonej w ofercie wykonawcy.

**CZĘŚĆ II – Wykonanie zabiegów sterylizacji i kastracji kotów i psów domowych, posiadających właściciela (w tym znakowanie zwierząt) w 2020 roku.**

***Uwaga*** *- jeśli wykonawca nie składa oferty na niniejszą część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zabiegu | Jednostka miary | Przewidywana liczbazabiegów | Cena jednostkowa zabiegu brutto | Wartość brutto(kol.4 x kol.5) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **KOTY** |
| sterylizacja | szt. | 80 |  |  |
| kastracja | szt. | 40 |  |  |
| znakowanie | szt. | 120 |  |  |
| **PSY** |
| sterylizacja <25kg | szt. | 35 |  |  |
| sterylizacja >25kg | szt. | 25 |  |  |
| kastracja <25kg | szt. | 35 |  |  |
| kastracja >25kg | szt. | 25 |  |  |
| znakowanie | szt. | 120 |  |  |
| **ZNAKOWANIE ZWIERZĄT WŁAŚCICIELSKICH** |
| znakowanie | szt. | 100 |  |  |
|   **Razem wartość oferty brutto** |  |

**KRYTERIUM II – termin płatności faktury** (minimalny termin płatności 14 dni, zaś maksymalny 30 dni).

[ ]  14 dni

[ ]  21 dni

[ ]  30 dni

1. Oświadczam, że **prowadzę na terenie Gminy Miasto Marki zakład leczniczy dla zwierząt**, spełniający wymogi ustawy z dnia 18 grudnia 2003 r. o zakładach leczniczych dla zwierząt (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 24) – *dotyczy części 1 i 2.*
2. Oświadczamy, że dysponujemy wiedzą i umiejętnościami, jak również odpowiednim sprzętem i narzędziami.
3. Deklarujemy wykonanie usługi objętej niniejszym zamówieniem: w terminie od 1 stycznia do 31 grudnia 2021 roku.
4. Oświadczam, że przedmiot zamówienia wykonam *z udziałem/ bez udziału\** podwykonawców.
5. Następujące części zamówienia zamierzam powierzyć podwykonawcom:
6. ………………………………………………………………………….........….

*(zakres, wartość lub procentowa część zamówienia)*

1. ………………………………………………………………………………..…
2. Oświadczam, że zdobyłem wszystkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że uważam się związany ofertą w okresie 30 dni (bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert).
4. W przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego w zawiadomieniu.
5. Oświadczam, że *jestem\*) / nie jestemy\*)* płatnikiem podatku VAT od towarów i usług.
6. Stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty
* **nie będzie** \* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 710)
* **będzie** \* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 710), jednocześnie wskazujemy:

nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ………………………………………………..

wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku…………………………

\* Należy zaznaczyć powyżej właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy). ***Obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy.***

1. Korzystającz uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

.............................................................................................................................

*(proszę wymienić)*

zawarte są w następujących dokumentach:

………………………………………………………………………………………….

stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** zgodnie z przepisami o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Celem wykazania, że w/w informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa powołujemy się na następujące okoliczności***\*\*)*** :……………………………………………………….

**Uwaga:** Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem **„tajemnica przedsiębiorstwa”** i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.

1. 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. 2)
2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

………………………………………………………..

………………………………………………………..

………………………………………………………..

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

*Wykonawca*

1) *rozporządzenie 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, str. 1).*

*2)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).*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp.*