**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1)1**: | [……………………………………………………………………………..] |
| Numer NIP:  Numer REGON:[[2]](#footnote-2)2 | [……………………………………………………]  [……………………………………………………] |
| Dane teleadresowe wykonawcy:  Adres pocztowy:  Telefon:  Adres e-mail: | [………………………………………………………………………….…..…]  […………………………………………..]  [………………………@……………………] |
| Czy wykonawca jest: | mikroprzedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nie  małym przedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nie  średnim przedsiębiorstwem[ ] Tak [ ] Nie  jednoosobowa działalność gospodarcza [ ] Tak [ ] Nie  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej [ ] Tak [ ] Nie  inny rodzaj [ ] Tak [ ] Nie |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy :  Imię i nazwisko:  Stanowisko:  Podstawa umocowania: | [………………………………………………………………]  [………………………………………………………………]  [………………………………………………………………] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:  Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych  [ ] Nie (np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku): [……] |

**TOWARZYSTWO OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI w POLSCE**

**SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT WE WROCŁAWIU**

**UL. ŚLAZOWA 2, 51-007 WROCŁAW**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych na ***„Usługa sterylizacji / kastracji kotów wolno żyjących”*** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ i umowy na sterylizację/kastrację kotów wolno żyjących.
2. **OFERUJEMY wykonanie przedmiotu umowy:**

**DLA CZĘŚCI / OKRĘGU NR \***

…………………….…… *(wpisać części/okręgi zgodnie z Rozdziałem IV ust. 4 i 7 SWZ na które składana jest oferta)*

**Cenę za jeden zabieg [jednego kota]**

(kwota brutto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł** *(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100).*

**DLA CZĘŚCI / OKRĘGU NR**

…………………….…… *(wpisać części/okręgi zgodnie z Rozdziałem IV ust. 4 i 7 SWZ na które składana jest oferta)*

**Cenę za jeden zabieg [jednego kota]**

(kwota brutto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł** *(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100).*

*\*wpisać dla każdej części/okręgu osobno dla którego składana jest oferta*

1. **OŚWIADCZAMY,** że:

* przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w SWZ,
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.

1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY SAMI** / **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(niepotrzebne skreślić):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Nazwy podwykonawców,  jeżeli są już znani** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że Oferta

* nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*,
* zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
  o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*UWAGA: 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 ww. oświadczenia wykonawca nie składa - wówczas należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie.*

1. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

**Pan/Pani** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZAŁĄCZNIKI** do oferty:
2. Oświadczenie o spełnianiu warunku i braku podstaw wykluczenia z postępowania
3. Zaświadczenie o wpisie na listę zakładów leczniczych dla zwierząt/nr wpisu ……………..
4. …………………………………………………………………………………………….

*/kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy /*

1. 1 *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki*

   *cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)