

.....  
 (pieczęć firmowa)

### Formularz Ofertowy

Pełna nazwa Wykonawcy:

.....  
 .....

Adres Wykonawcy:

.....  
 .....

NIP .....; REGON .....

e-mail ..... Nr telefonu .....

Składając ofertę na zadanie pn. **"Odławianie i transport bezdomnych zwierząt pochodzących z terenu gminy Łomianki oraz zapewnienie całodobowej pomocy lekarskiej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt w 2022 r."** w imieniu Wykonawcy oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zapytania zgodnie z opisem i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i projekcie umowy za kwoty:

Lp.	Nazwa czynności	Jednostka miary	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto
1	Odłowienie psa	szt.		
2	Transport psa do schroniska dla zwierząt	szt.		
3	Odłowienie kota	szt.		
4	Transport kota do schroniska dla zwierząt	szt.		
5	Odłowienie i udzielenie pomocy lekarskiej psu poszkodowanemu w wypadku drogowym rokującemu na wyzdrowienie, transport do schroniska	szt.		
6	Odłowienie i udzielenie pomocy lekarskiej kotu poszkodowanemu w wypadku drogowym rokującemu na wyzdrowienie, transport do schroniska	szt.		

7	Uśpienie ślepego miotu psów wraz z dojazdem i utylizacją zwłok	szt.		
8	Uśpienie ślepego miotu kotów wraz z dojazdem i utylizacją zwłok	szt.		
9	Uśpienie psa - nieuleczalnie chorego /z wypadku wraz z dojazdem i utylizacją zwłok	szt.		
10	Uśpienie kota - nieuleczalnie chorego /z wypadku wraz z dojazdem i utylizacją zwłok	szt.		
11	Udzielenie pomocy weterynaryjnej zwierzętom gospodarskim biorącym udział w zdarzeniach drogowych, transport do wskazanego miejsca	szt.		
12	Uśpienie zwierząt gospodarskich biorących udział w zdarzeniach drogowych, nie rokujących na wyzdrowienie, utylizacja zwłok	szt.		
13	Czasowa opieka nad psem (cena za 1 dobę)	szt.		
14	Czasowa opieka nad kotem (cena za 1 dobę)	szt.		
15	Odłowienie zwierzęcia (pies/kot) i oddanie go właścicielowi	szt.		

1. Czas dojazdu w godzinach - .....
2. Aktualne pozwolenie na transport zwierząt na co najmniej 1 samochód.
3. Wykonawca załączy do oferty informacje o lekarzu weterynarii lub o gabinecie weterynaryjnym, który będzie świadczył usługi związane z przedmiotem umowy (dane adresowe, weterynaryjny numer identyfikacyjny, itp.).

#### **Składając ofertę**

1. Oświadczam, że cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu Zamówienia Ofertowego.
2. Oświadczam, że jestem / nie jestem\* płatnikiem podatku VAT. [\* *niepotrzebne skreślić*]
3. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, iż nie znajduję się z trudnej sytuacji ekonomicznej.
5. Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne lub, że uzyskałem zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności.
6. Oferta zawiera / nie zawiera\* informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu uczciwej konkurencji. [\* *niepotrzebne skreślić*].
7. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie wszelkich badań mających na celu sprawdzenie moich oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz wyjaśnień

finansowych i technicznych, przez Zamawiającego lub jego upoważnionych przedstawicieli.

8. Ze strony Wykonawcy realizację zamówienia koordynować będzie ..... nr telefonu ..... e-mail .....
9. Uważam się związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Wykonawcy