

FORMULARZ OFERTY

Załącznik nr 1

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć firmowa

Pełna nazwa Wykonawcy

.....
.....

Adres Wykonawcy

.....
.....

Forma organizacyjno prawna

NIP; REGON

e-mail Nr telefonu

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe „Opieka nad bezdomnymi kotami z terenu Gminy Łomianki” od 01.04.2022 do 30.09.2022 oferuję realizację zamówienia za cenę:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Cena jednostkowa netto (zł)	Przewidywana ilość kotów *	Wartość usługi w całym okresie netto [zł] (b x c)	Stawka VAT [%]	Wartość VAT w całym okresie umowy [zł] (d x e)	Wartość w całym okresie brutto (d + f)
	a	b	c	d	e	f	g
1.	- Utrzymanie i opieka w schronisku jednego bezdomnego kota z terenu Gminy Łomianki ; - Wykonanie zabiegu sterylizacji bezdomnej kotki/kastracja kocura z terenu Gminy Łomianki; - Oznakowanie jednego bezdomnego kota „chipowanie”		szt. 25				

**Określone przez Zamawiającego liczba kotów ma charakter jedynie orientacyjny i nie stanowi ze strony Zamawiającego zobowiązania do realizacji usług w ww. ilości. Podane wartości są jedynie podstawą oszacowania wielkości zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie zrealizowane usługi. Zamawiający przewiduje możliwość zamiany ww. ilości usług w ramach oferowanej łącznej kwoty oferty.*

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

**Określone przez Zamawiającego liczby przewidywanych zabiegów mają charakter jedynie orientacyjny i nie stanowią ze strony Zamawiającego zobowiązania do realizacji usług weterynaryjnych w ww. ilości. Podane wartości są jedynie podstawą oszacowania wielkości zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie zrealizowane usługi. Zamawiający przewiduje możliwość zamiany ww. ilości usług w ramach oferowanej łącznej kwoty oferty.*

łączna wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy: netto w złotych :
(słownie:..... zł 00/100), wartość VAT:(słownie:
.....zł 00/100), wartość brutto w złotych : (słownie:
.....zł 00/100).

.....
Podpis Oferenta