**Załącznik nr 1**

**……………………………..**

(pieczęć firmowa)

**Formularz Ofertowy**

Pełna nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres Wykonawcy …………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

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

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

Składając ofertę na zadanie pn. **"Zakup karmy dla kotów wolno żyjących z terenu gminy Łomianki w 2025 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.** | **Przedmiot zamówienia** | **Szacunkowa ilość w szt.** | **Cena jednostkowa netto za 10kg/1szt.** | **Wartość netto**  **(bxc)** | **Stawka podatku VAT (%) za szt.** | **Wartość podatku VAT (zł)** | **Wartość brutto 1 szt. (d+f)** |
|  | a | b | c | d | e | f | g |
| 1 | Zakup i dostawa karmy pełnoporcjowej suchej dla kotów dorosłych 10 kg | 100 |  |  |  |  |  |
| 2 | Zakup i dostawa karmy pełnoporcjowej w puszkach dla kotów dorosłych o pojemności 400g | 3148 |  |  |  |  |  |
| 3 | RAZEM |  |  |  |  |  |  |

**Składając ofertę**

1. Oświadczam, że cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu Zapytania 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