FORMULARZ OFERTOWY

**I. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Gmina Wartkowice**

**z/s w Starym Gostkowie 3D; 99-220 Wartkowice**

**tel./ fax: 0-43 678 51 05, NIP: 828-13-55-235**

II. DANE WYKONAWCY:

1. OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI WYKONAWCY/ÓW I PODPISUJĄCA OFERTĘ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

2. NAZWA ALBO IMIĘ I NAZWISKO WYKONAWCY

Pełna nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres siedziby/miejsca zamieszkania:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr telefonu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numery: NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank i numer rachunku bankowego do rozliczeń: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. DANE TELEADRESOWE DO PRZEKAZYWANIA KORESPONDENCJI:

Adres

Urząd Gminy Wartkowice, z/s Stary Gostków 3D, 99 – 220 Wartkowice

Adres poczty elektronicznej:

e-mail: urzad@wartkowice.pl

III. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:

Działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy w odpowiedzi na zamówieniu prowadzone w trybie zapytania o cenę pn: „Odławianie bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Wartkowice oraz zapewnienie im opieki i miejsca w schronisku dla bezdomnych zwierząt”:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w Zapytaniu o cenę

za kwotę netto w wysokości:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł)  
(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych) obejmującą podatek VAT w wysokości \_\_\_\_\_\_% wynoszący: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  
(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)co stanowi C**ENĘ OFERTOWĄ (brutto) w wysokości:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **zł**(słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY :**

1. **Niniejszym oświadczamy, że:**
   1. Cena ofertowa ( brutto) za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmuje pełen jego zakres określony  
      w zapytaniu o cenę i obliczona została na podstawie cen jednostkowych poniższej tabeli stanowiącej

Formularz Cenowy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Cena jednostkowa**  **złotych netto** | **Przewidywany zakres**  **zamówienia** | **Wartość**  **w złotych netto**  **(kol.3xkol.4)** | **Podatek VAT** | **Wartość**  **w złotych brutto**  **(kol.5+kol.6)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 | Odławianie i transport jednego bezdomnego zwierzęcia z terenu Gminy Wartkowice i dostarczenie go do schroniska dla bezdomnych zwierząt |  | 10 zwierząt |  |  |  |
| 2 | Odławianie w tym samym miejscu i czasie (dotyczy całego obszaru Gminy Wartkowice) więcej niż jednego zwierzęcia oraz transport do schroniska - za pierwsze zwierzę |  | **10** zwierząt |  |  |  |
| 3 | Odławianie w tym samym miejscu i czasie (dotyczy całego obszaru gminy Wartkowice) więcej niż jednego zwierzęcia oraz transport do schroniska - za każde kolejne zwierzę |  | 10 zwierząt |  |  |  |
| 4 | W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zwierzęcia, którego zlokalizowanie miejsca przebywania przez Wykonawcę będzie niemożliwe |  | 2 zwierzęta |  |  |  |
| 5 | Utrzymanie jednego zwierzęcia z wymaganą obsługą weterynaryjną, w tym: wyżywienie, badania, szczepienia, leczenie zwierząt, oznakowanie każdego zwierzęcia mikroczipem |  | 20 zwierząt  x 300 dni =  6000 psodni |  |  |  |
| 6 | Sterylizacja suki |  | 15 |  |  |  |
| 7 | Kastracja psa |  | 10 |  |  |  |
| 8 | Eutanazja psa |  | 2 |  |  |  |
| 9 | Usypianie ślepych miotów |  | 2 |  |  |  |
|  | Suma wierszy (1-9) | | |  |  |  |

* 1. cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia obejmuje pełen zakres określony w Zapytaniu o cenę,
  2. zapoznaliśmy się z Zapytaniem o cenę z dnia 10 marca 2023 r., akceptujemy jego treść i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
  3. zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty;
  4. zapoznaliśmy się z istotnymi dla stron postanowieniami umowy i przyjmujemy je bez zastrzeżeń;
  5. zamówienie zamierzamy wykonać samodzielnie
  6. \* wybór mojej oferty **będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego** w związku z tym wskazuję (zgodnie z art. 225 ust 2 ustawy Pzp):
     1. nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego:…………………………………………………………….;
     2. wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: …………………………………………………………………………………….. ;
     3. stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

***\* - niepotrzebne skreślić***

* 1. zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do podpisania umowy w formie, miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,
  2. wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) \*\*

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).*

***\*\**** *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 – wykreśla treść oświadczenia.*

* 1. Osoby do kontaktów z Zamawiającym:
     1. w sprawie postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **NUMER TELEFONU** | **KONTAKT E- MAIL** |
| Sylwia Sikora | 436785105 w.35 | sylwia.sikora@wartkowice.p |
|  |  |  |

* + 1. odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **NUMER TELEFONU** | **KONTAKT E- MAIL** | **ZAKRES ODPOWIEDZIALNOŚCI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 1. wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe *(za składanie nieprawdziwych informacji Wykonawca odpowiada zgodnie z art. 233 KK).*

**V. OFERTĘ STANOWIĄ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:**

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

* 1. Oświadczenie Wykonawcy dot. warunków udziału w postępowaniu
  2. Parafowany wzór umowy
  3. Parafowany wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
  4. ……………………………………………………………………………………………………….
  5. ……………………………………………………………………………………………………….

Dnia: …………………………..

………………………………………..

*(podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)*

**Ponadto oświadczam, że nie jestem podmiotem:**

1. wymienionym w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka , o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.p.a.u.;
2. którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z 1.03.2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz.U. z 2022 r. poz. 593 z późn. zmianami)

jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.p.a.u.;

1. którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29.09.1994r. o rachunkowości (Dz.U. z 2021r. poz. 217 z późn. zmianami) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24.02.2022r. , o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 u.p.a.u.

..............................................., dnia .........................................

(*miejscowość)*

………………………………………..

*(podpisy upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy)*