**FORMULARZ OFERTY załącznik nr 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługi weterynaryjne Budżet Obywatelski Miasta Gdańska na rok 2023**  **pod nadzorem Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt** | |
| **Zamawiający** | **Gdański Ogród Zoologiczny**  **ul. Karwieńska 3**  **80-328 Gdańsk** |
| **Wykonawca** (nazwa, adres, NIP) |  |
| Numer telefonu Wykonawcy |  |
| Adres e-mail Wykonawcy |  |
| **Termin wykonania umowy** | **Do 30.11.2023** |
| **Część 1 – bezpłatne zabiegi sterylizacji/kastracji kotów, leczenie, identyfikacja , sterylizacja/kastracja psów kotów właścicielskich, teren całe miasto Gdańsk**  Cena ofertowa brutto  (Kwoty przeniesione z Formularza cenowego – załącznik nr 4) | **………………………………….. brutto  ( cyfrowo zł)** |
| **Część 2 – sterylizacja/kastracja kotów , leczenie, zakup karmy na terenie dzielnicy Nowy Port**  Cena ofertowa brutto  (Kwota przeniesiona z Formularza cenowego – załącznik nr 5) | …..**…………………………. brutto**  **( cyfrowo zł)** |
| **Część 3 – sterylizacja/kastracja kotów, leczenie, zakup karmy na terenie dzielnicy Chełm**  Cena ofertowa brutto  (Kwota przeniesiona z Formularza cenowego – załącznik nr 6) | **……………………………………. brutto  (cyfrowo zł)** |
| **Uprawnieni przedstawiciele**  **Wykonawcy** |  |

1. Oferujemy wykonanie usług, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia ( dział II)
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją warunków zamówienia, wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń do specyfikacji i wzoru umowy oraz , że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. W celu przyznania dodatkowych punktów, oświadczam, że doświadczenie lekarza weterynarii wyniesie

|  |  |
| --- | --- |
| **Doświadczenie lekarza weterynarii** | **Oświadczenie Wykonawcy**  ***( wpisać słowo TAK w wierszu, którego dotyczy oferowany termin dostawy )* \*** |
| Powyżej 2 lat |  |
| Od 2 do 8 lat |  |
| Powyżej 8 lat |  |

***Jako doświadczenie należy podawać pełne lata wykonywania zawodu lekarza weterynarii. Doświadczenie poniżej 12 miesięcy należy zaokrąglić w dół, np. 7 mscy doświadczenia = 0 lat doświadczenia, 2 lata i 8 miesięcy doświadczenia = 2 lata doświadczenia.***

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30.11.2023r.
2. Oświadczam, że jestem związany ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ tj. 30 dni tj. do 06.04.2023r.
3. Oświadczam, że akceptuję wzór umowy zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Zamówienie wykonam:

- samodzielnie\*

- przy udziale następujących podwykonawców, którym powierzę/-my wykonanie następujących części zamówienia\*: .......................................................................................................................

*(należy podać części zamówienia i firmy podwykonawców)*

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia należy przekazać na:

- rachunek rozliczeniowy\*

w banku ... ... ... ... ... ... ... nr ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... ... .

lub

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
2. Wszelka korespondencję w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na podany adres:………………………………………………………………………………..
3. **Posiadam zakład leczniczy dla zwierząt w dzielnicy** ..........................................................................................

Adres ...........................................................................................................................................

1. Zakład leczniczy otwarty jest w godzinach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wpis Wykonawcy do rejestru zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonego przez Kaszubsko-Pomorska Izbę Lekarsko-weterynaryjną  
   Nr. ……………………………………………………………………………………………….  
     
   Nr…………………………………………………………………………………………………………..
2. Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym :  
   1) …………………………………………………………………………………………………  
     
   tel. ………………………………………….. e-mail; ……………………………………………………  
     
   tel.: …………………………………………. E-mail: ……………………………………………………

**UWAGA  
Ponieważ w przedmiocie zamówienia przewidywana jest możliwość leczenia kota,do oferty należy dołączyć cennik usług weterynaryjnych ( cennik leczenia – cennik zabiegów weterynaryjnych ).**

**Jest to niezbędne do ewentualnego rozliczania faktur za leczenie kotów.**

1. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1)………………………………….

2)………………………………….

1. Informujemy, że jesteśmy (należy postawić znak „x” we właściwym okienku):

mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego  
 roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro);

małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego  
 roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro);

średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani  
 małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego  
 roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza   
 43 000 000 euro);

żadne z powyższych.

Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

**Formularz ofertowy służy jedynie do wyboru najkorzystniejszej oferty.**

**Rozliczenie umowy następować będzie w oparciu o ceny jednostkowe podane w formularzu cenowym.**

***UWAGA!!!***

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***

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). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)