pieczątka oferenta dnia..............................

**OFERTA**

**Gmina Siechnice**

ul. Jana Pawła II 12

55-011 Siechnice

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miejskim w Siechnicach dla zadania:

**Usuwanie, przechowywanie, transport i przekazywanie do utylizacji martwych zwierząt z terenu Gminy Siechnice w 2024 r.**

składamy ofertę o następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za wartość zgodnie z pozycją **RAZEM** w kol. h Tabeli 1 ...............................zł., Słownie brutto: .................................................................................złotych.
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki.
3. Oświadczamy, że firma jest/nie *(właściwe podkreślić)* jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP ........................................................
4. Oświadczamy, że podczas wykonywania umowy na odbiór, transport i utylizacja zwłok padłych zwierząt będę posiadać:
* Aktualne zezwolenie związane z transportem odpadów niebezpiecznych dotyczących zwierząt padłych i ubitych z konieczności.
* Decyzję Powiatowego Lekarza Weterynarii dopuszczającą środki transportowe, będące w posiadaniu oferenta, do przewożenia padłych zwierząt,
* Aktualną umowę pomiędzy oferentem, a legalnym punktem odbioru martwych zwierząt, na odbiór i utylizację padłych zwierząt.
1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego wraz z wszystkimi załącznikami, do treści dokumentów nie wnosimy zastrzeżeń i akceptujemy wszystkie warunki tam zawarte. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się podpisać umowę na warunkach przedstawionych w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835)

Tabela 1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Ilość** | **VAT %** | **Cena jednostkowa** | **Razem** |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| **a** | **b** | **c** | **d** | **e** | **f** | **g** | **h** |
| 1 | Dojazd do wskazanej lokalizacji (w przypadku odbioru kilku sztuk zwłok lub ich szczątków znajdujących się w odległości do 50 m od siebie, pobiera się jedną opłatę za dojazd) | 90 |  |  |  |  |  |
| 2 | Odbiór, transport i utylizacja szczątków zwierząt, niezależnie od stopnia rozkładu | o wadze do 10 kg | 40 |  |  |  |  |  |
| 3 | o wadze powyżej 10 kg do 40 kg | 40 |  |  |  |  |  |
| 4 | o wadze powyżej 40 kg do 100 kg | 5 |  |  |  |  |  |
| 5 | o wadze powyżej 100 kg | 5 |  |  |  |  |  |
| 6 | Odbiór, przechowywanie, transport i utylizacja 1kg martwych ryb lub 1 kg szczątków ryb, niezależnie od stopnia rozkładu | 20 kg |  |  |  |  |  |
| 7 | Dojazd do wskazanej lokalizacji w przypadku, gdy na miejscu wykonawca nie stwierdzi zwłok zwierzęcia lub stwierdzi, że zwierzę nie może być odebrane lecz wymaga podjęcia działań służb weterynaryjnych | 3 |  |  |  |  |  |
| 8 | Przechowywanie zwłok zwierząt w przypadku, gdy taka konieczność wynika z polecenia właściwego organu prowadzącego postępowanie bądź badania do czasu przekazania ich do zakładu utylizacji (przekazanie zwłok zwierząt do badania musi być uzgodnione z Zamawiającym) | 10 |  |  |  |  |  |
| 9 | **RAZEM** |  |  |

.

**UWAGA:**

1. **Wartość z poz. 9 kol. h Tabeli 1 zostanie przyjęta do oceny ofert. Do umowy zostaną przyjęte podane ceny jednostkowe brutto w kol. f Tabeli 1.**
2. **Realizacja zadania będzie odbywała się na podstawie bieżących zleceń i rozliczana na podstawie podanych cen jednostkowych brutto.**
3. **Do poszczególnych cen netto Wykonawca będzie naliczał obowiązujący podatek VAT w okresie rozliczeniowym. Podatek VAT w % będzie obowiązywał według obowiązujących zasad.**
4. **Ustalone wynagrodzenie należne dla Wykonawcy wypłacone będzie po otrzymaniu faktury w terminie 21 dni.**
5. **Wszystkie pola w Tabeli 1 muszą być wypełnione, brak wymaganych uzupełnień spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z zapytaniem ofertowym.**
6. **Zamawiający poprawi oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Zamawiający przyjmie jako właściwą podaną wartość w kolumnie f Tabeli 1.**

 ............................................................

 podpis osoby upoważnionej