***(Dokument składany wraz z ofertą)***

**Załącznik nr 1 do SWZ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**adres wykonawcy**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NIP/PESEL** **KRS/CEiDG**

*/wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie,*

*winni wskazać wszystkich członków konsorcjum/*

# 

# **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym pn.:

**„ODŁAWIANIE I OPIEKA NAD BEZDOMNYMI ZWIERZĘTAMI**

**Z TERENU GMINY STARE MIASTO”**

(**nr sprawy: IZP.271.2.3.2023**)

oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia za wynagrodzenie w kwocie:

brutto:.................................... zł (słownie zł: ......................) w tym podatek VAT ………. %, zgodnie z poniższym zestawieniem (tabela 1 i 2):

Tab. 1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaje kosztów | Cena jednostkowa brutto w zł/szt. | Prognozowana liczba zabiegów w okresie od 01.02.2023r.  do 31.12.2023r. | Cena całkowita brutto [zł]  (kol. 3\*4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Odrobaczenie psy/koty |  | 64 |  |
| 2 | Odpchlenie psy/koty |  | 28 |  |
| 3 | Koszt leczenia i operacji chirurgicznych |  | 49 |  |
| 4 | Kastracja psa |  | 11 |  |
| 5 | Sterylizacja suki psa |  | 6 |  |
| 6 | Kastracja kocura |  | 3 |  |
| 7 | Sterylizacji kotki |  | 2 |  |
| 8 | Chipowanie |  | 17 |  |
| 9 | Szczepienia: | ------------------ |  |  |
| 9a | Wstępne |  | 4 |  |
| 9b | Łączne |  | 10 |  |
| 9c | Przeciwko wściekliźnie |  | 19 |  |
| 9d | Ochronne |  | 30 |  |
| 10 | Przechowywanie i utylizacja zwłok |  | 4 |  |
| 11 | Eutanazja zwierzęcia pies/kot |  | 2 |  |
| 12 | Odłowienie zwierzęcia |  | 33 |  |
|  | Suma kol. 5: | ------------------ | -------------------- |  |

Tab. 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Cena jednostkowa brutto w zł/dobę pobytu zwierzęcia | Prognozowana liczba zwierząt objętych opieką w szt. | Prognozowana liczba dni w okresie obowiązywania umowy | Koszt pobytu zwierząt w okresie obowiązywania umowy (kol. 2\*3\*4) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  | 63 | 334 |  |

Poza cenowe kryteria oceny ofert: **Czas reakcji Wykonawcy**

Oświadczam/my, że czas reakcji Wykonawcy wyniesie (**zaznaczyć właściwe**):

* poniżej 12 h. od zgłoszenia – 40 pkt
* od 12 do 24h. od zgłoszenia – 20 pkt
* pow. 24h, lecz nie później niż 48h.od zgłoszenia – 0 pkt

*Za spełnienie kryterium uważa się: odłowienie bezdomnego zwierzęcia w deklarowanym czasie, liczonym od przekazania przez Zamawiającego zgłoszenia telefonicznego i poprzez mail informacji o miejscu przebywania bezdomnego zwierzęcia do momentu przekazania przez Wykonawcę informacji o odłowieniu wraz ze zdjęciem bezdomnego zwierzęcia na adres mail urzędu gminy -* [*sekretariat@stare-miast.pl*](mailto:sekretariat@stare-miast.pl)*.*

1. Oświadczamy, że:

1) zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia oraz uzyskaliśmy konieczne i niezbędne informacje dla przygotowania niniejszej oferty,

2) zawarte w specyfikacji warunków zamówienia projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do treści tej umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych,

3) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ

2. Oświadczamy, że przedmiot umowy wykonamy **bez udziału/z udziałem**\* podwykonawców:

*W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom – Wykonawca wypełnia poniższe:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wskazanie części zamówienia, które zamierzamy zlecić podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom** | **Nazwa i adres firmy**  **podwykonawczej** |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Oświadczamy, że oferta **nie zawiera / zawiera\*** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa   
w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach …………………………………………………………………………...

4. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (zaznaczyć właściwe):

❒ nie będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022r. poz. 931 ze zm.)

❒ będzie prowadzić u Zamawiającego do powstania obowiązku podatkowego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022r. poz. 931 ze zm.), w związku z czym wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do obowiązku jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość |
|  |  |  |
|  |  |  |

5. Oświadczamy, że jesteśmy (zaznaczyć właściwe):

❒ mikro przedsiębiorstwem, ❒ małym przedsiębiorstwem, ❒ średnim przedsiębiorstwem.

***Mikroprzedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.*

***Małe przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro.*

***Średnie przedsiębiorstwo:*** *przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.*

*Pojęcia zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L124 z 20.5.2003, s.36).*

6. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia wsparcia Zamawiającemu w zakresie realizacji obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, poprzez poinformowanie swoich pracowników, podwykonawców i innych osób, których dane osobowe przekazał Zamawiającemu w związku ze złożeniem oferty w ramach ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego, że w stosunku do ww. danych Administratorem jest Gmina Stare Miasto, kontakt do Inspektora Ochrony Danych [iod@comp-net.pl](mailto:iod@comp-net.pl) Zamawiający przetwarza dane osobowe zebrane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (imię i nazwisko, stanowisko, numer uprawnień, dane kontaktowe, okres i rodzaj zatrudnienia, i inne wymagane w celu realizacji zamówienia). Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz jego rozstrzygnięciem, jak również, po wybraniu Wykonawcy – zawarciem umowy oraz jej realizacją, udokumentowaniem postępowania o udzielenie zamówienia i jego archiwizacji. Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym dokumentacja postępowania zostanie udostępniona w oparciu o art. 18 – 19 oraz 74 – 76 PZP. Dane osobowe pozyskane w związku z prowadzeniem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały okres obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom przetwarzającym dane w imieniu administratora. Osoba, ma prawo dostępu do swoich danych, do ich sprostowania, żądania od Zamawiającego – ograniczenia przetwarzania danych osobowych, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Dane osobowe zostały udostępnione Zamawiającemu przez Wykonawcę.

7. Oferta zawiera ……………ponumerowanych stron.

8. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest: …………………………………………………

tel. ……………………………….. e-mail: …………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **\***niepotrzebne skreślić |

………………, data …………….. ……………………………………………….…

/podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***