Załącznik nr 1

do zaproszenia do składania ofert IKR.271.33.2.2023

z dnia 07.12.2023r.

Formularz ofertowy

………………………………………..

Pieczęć Wykonawcy

**OFERTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zapytanie ofertowe**  | **„Wyłapywanie, opieka oraz utrzymanie w schronisku bezpańskich zwierząt z terenu Gminy i Miasta Wyszogród”** |
| **Zamawiający:** | Gmina i Miasto Wyszogródul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby do kontaktu:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Nr telefonu/ Nr fax:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |
| **Regon:** |  |
| **NIP:** |  |
| **Termin realizacji zamówienia**  | **01.01.2024r. – 31.12.2024r.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa czynności/usługi** | **Cena netto** | **VAT (wyrażony w %)** | **Cena brutto** |
| 1 | Odłowienie i dostarczenie do schroniska 1 zwierzęcia wraz z kompleksową usługą określoną w pkt. II (opis przedmiotu zamówienia) |  |  |  |
| 2 | Dojazd do miejsca wykonywania zlecenia w przypadku ucieczki zwierzęcia lub nie zastania go w miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę (stawka wyrażona w zł/km) |  |  |  |

Rzeczywista odległość prowadzonego przez nas schroniska od siedziby Zamawiającego (Wyszogród, ul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród) wynosi:

………………………………….. kilometrów.

UWAGA: jako rzeczywistą odległość należy uznawać najkrótsza trasę przejazdu samochodu po drogach publicznych ze schroniska Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (ul. Rębowska 37, 09-450 Wyszogród).

1. Oświadczam, że podana cena zawarta w ofercie nie podlega zmianie w okresie obowiązywania umowy i zawiera obowiązujący podatek VAT.

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i pozyskałem wszelkie konieczne informacje do prawidłowego zrealizowania zamówienia.

3. Oświadczam , iż posiadam niezbędną wiedzę i potencjał techniczny w postaci sprzętu oraz zasoby ludzkie niezbędne do wykonania przedmiotowego zadania.

Dnia ..................................

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

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)