Załącznik nr 1 do zaproszenia do składania ofert z dnia 16.11.2023r – IKR.271.34.2023

**Gmina i Miasto Wyszogród**

**Ul. Rębowska 37**

**09-450 Wyszogród**

# **OFERTA CENOWA**

1. Nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę:

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

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

NIP ................................................. REGON ....................................................................

Siedziba gabinetu weterynaryjnego, w którym będzie świadczona usługa:

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

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

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

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

Numer telefonu: 0 (\*\*) .......................................................................................................

Numer faksu: 0 (\*\*) ...........................................................................................................

e-mail ............................................................................................................................….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na **zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt z terenu Gminy i Miasta Wyszogród oraz świadczenie usług weterynaryjnych dla bezdomnych psów i kotów wolno żyjących**  (na podstawie zamówienie poniżej progu 130 000,00 zł określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (t.j. Dz.U.2022.1710 z późn. zm).

1.Oferuję wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia w wysokości:

cena netto ……….......... + VAT ……........……= …………....………..zł brutto

 słownie: ………………………………………………......................………………………

Ustalone przez Wykonawcę dla Zamawiającego ceny poszczególnych usług zgodnie z tabelą:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis usługi** | **Przewidywana ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** |
| 1. | Opłata miesięczna stała za pozostawanie w gotowości do całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadku zdarzeń losowych z udziałem zwierząt | 12 |  |  |
| 2. | Udział w interwencji związanej ze zdarzeniem drogowym z udziałem zwierzęcia, udzielenie pomocy weterynaryjnej | 4 |  |  |
| 3. | Kastracja kocura | 5 |  |  |
| 4. | Sterylizacja kotki | 5 |  |  |
| 5. | Kastracja psa  | 5 |  |  |
| 6. | Sterylizacja suki  | 5 |  |  |
| 7. | Szczepienie psów i kotów przeciw wściekliźnie | 5 |  |  |
| 8. | Odrobaczanie | 5 |  |  |
| 9. | Eutanazja ślepego miotu kociąt lub szczeniąt | 3 |  |  |
| 10. | Eutanazja kota, bez względu na masę ciała  | 2 |  |  |
| 11. | Eutanazja psa, bez względu na masę ciała  | 2 |  |  |

2. Termin wykonania zamówienia: od momentu podpisania umowy do 31 grudnia 2023 r.

3.Termin płatności: 21 dni

4. Akceptujemy warunki płatności zgodnie z zapytaniem ofertowym.

5.Numer konta na który zostanie wykonany przelew za realizację przedmiotu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………

6.Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7.Oświadczamy, że podana przez nas cena oferty zawiera wszystkie koszty konieczne do właściwego wykonania przedmiotu zamówienia i cena nie ulegnie zmianie w okresie obowiązywania umowy.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

 (1) Oświadczenie

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)