**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

1. **Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego** w **trybie** **podstawowym na**:

**„Zapobieganie bezdomności zwierząt z terenu Gminy Zawiercie.”**

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy[[1]](#footnote-1)** | **Adres Wykonawcy (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miejscowość)** |
|  |  |
| **Województwo** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr NIP** | **Nr REGON** | **Telefon** | **Adres skrzynki ePUAP** | **E-mail** |
|  |  |  |  |  |

1. **Należę do grupy:**

**󠆹 mikroprzedsiębiorstwo;**

**󠆹 małe przedsiębiorstwo;**

**󠆹 średnie przedsiębiorstwo;**

**󠆹 jednoosobowa działalność;**

**󠆹 osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;**

**󠆹 inny rodzaj: ………………………….**

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

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

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i katorgo roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO.*

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

*W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

1. Łączna cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo):

**Brutto …………………………………… PLN w tym …… % podatku VAT,**

na którą składają się:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres przedmiotu zamówienia** | **Cena brutto** |
|  | Zapewnienie bezdomnym zwierzętom miejsca w schronisku dla zwierząt | **………… PLN** |
|  | Opiekę nad wolno żyjącymi kotami i ich dokarmianie | **………. PLN** |
|  | Odławianie bezdomnych zwierząt | **………….PLN** |
|  | Obligatoryjną sterylizację albo kastrację zwierząt  w schronisku dla zwierząt | **………… PLN** |
|  | Poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt | **………… PLN** |
|  | Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej  w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt. | **………… PLN** |
| **RAZEM (ŁĄCZNA CENA BRUTTO)** | | **………… PLN** |

***Wypełnić o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towaru i usług w przeciwnym razie zostawić niewypełnione.***

|  |
| --- |
| Wybór oferty prowadzić będzie do powstania **u Zamawiającego** obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: …………………………………………  Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: ……………  Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie: ……………………………………………… |

1. **Oświadczam/my, iż czas reakcji na zgłoszenie będzie wynosił (zaznaczyć właściwą opcję)[[2]](#footnote-2):**

**do 2 godzin**

**do 1 godziny**

**do 0,5 godziny.**

1. **Oświadczamy, iż w ramach aktywnego wolontariatu będzie brała następująca ilość wolontariuszy (zaznaczyć właściwą opcję)[[3]](#footnote-3):**

**do 5 wolontariuszy**

**od 6 do 10 wolontariuszy**

**od 11 do 15 wolontariuszy**

**od 16 do 20 wolontariuszy**

**od 21 do 25 wolontariuszy**

**powyżej 25 wolontariuszy**

1. **Oświadczamy, iż śmiertelność zwierząt (śmiertelność i eutanazja psów i kotów) w schronisku w roku 2021 (od 01.01.2021 do 31.12.2021 w stosunku do ogólnej liczby zwierząt (psów i kotów) przyjętych do schroniska w okresie od 01 stycznia do 31 grudnia 2021 r.) wyniosła ……….[[4]](#footnote-4) %.**
2. Termin realizacji zamówienia: **zgodnie z SWZ.**
3. Warunki płatności: **zgodnie z projektowanymi postanowieniami umowy**.
4. Oświadczamy, że:

* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do specyfikacji projektowanych postanowień umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia;
* jestem związany z niniejszą ofertą przez okres **30 dni,** licząc od dnia składania ofert podanego w SWZ;
* Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*\*.

*(\*) 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).*

*(\*\*) 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 np. przez jego wykreślenie).*

1. **Niżej podane części zamówienia, wykonywać będzie w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część/zakres zamówienia** | **Nazwa (firma) podwykonawcy (o ile są znane)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. Oświadczam, że niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące roboty usługi składające się na przedmiot zamówienia:\*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy, spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** | **Usługa składająca się na przedmiot zamówienia, która zostanie wykonana przez Wykonawcę wskazanego w kol. 2** |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**(\*\*\*) UWAGA!!! dotyczy tylko wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.**

12. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………………
2. ……………………………………
3. ……………………………………

……………………………………….

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

1. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku niewypełnienia przyjmuje się maksymalny czas reakcji na zgłoszenie, tj. do 2 godzin. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku niewypełnienia przyjmuje się minimalną ilość wolontariuszy określoną w SIWZ, tj. 5 wolontariuszy. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy podać odsetek śmiertelności i eutanazji zwierząt (psów i kotów). W przypadku nie wypełnienia Zamawiający nie przyzna w tym kryterium punktów. [↑](#footnote-ref-4)