**Załącznik nr 2**

(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa i adres wykonawcy:...............................................................................................................

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

TEL:…………………………………………….

REGON:……………………………………… NIP:……………..……………………………

E-MAIL ……………………………………………………………………………………………..

**Gmina Sobolew**

**ul. Rynek 1**

**08-460 Sobolew**

W odpowiedzi na ogłoszone przez Gminę Sobolew zapytanie ofertowe pn. **„Odłowienie i transport bezdomnych zwierząt oraz zapewnienie i sprawowanie nad nimi opieki w schronisku, sterylizacja albo kastracja zwierząt w schroniskach, poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt”**

przedkładamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz w umowie:

Oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie zgodnie z postanowieniami opisu zapytania ofertowego za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa czynności** | **Cena netto zł** | **Cena brutto zł** |
| 1 | Wyłapanie, umieszczenie i sprawowanie opieki w schronisku nad **1 psem** |  |  |
| 2 | Wyłapanie, umieszczenie i sprawowanie opieki w schronisku nad **1 kotem** |  |  |
| 3 | Wyłapanie, umieszczenie i sprawowanie opieki w schronisku nad **1 suką + szczeniaki (bez względu na ilość)** |  |  |
| 4 | Uśpienie ślepych miotów bezpańskich zwierząt |  |  |
| 5 | Całodobowa opieka lekarsko-weterynaryjna w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt, dojazd na miejsce zdarzenia, schwytanie oraz transport zwierzęcia do miejsca świadczenia usług weterynaryjnych, w tym dokarmianie, diagnostyka, leczenie, hospitalizacja i umieszczenie zwierzęcia w schronisku  |  |  |
| 6 | Całodobowa opieka lekarsko-weterynaryjna w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt, dojazd na miejsce zdarzenia eutanazja na miejscu zdarzenia lub w miejscu świadczenia usług, gdy zaistnieje taka konieczność wynikająca ze stanu jego zdrowia wraz z utylizacją zwłok |  |  |

Wszystkie kwoty wyrażone są wyłącznie w walucie polskiej z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**2**. Odległość schroniska od siedziby zamawiającego - **………..…….. km**

1. Oświadczamy, że powyższe ceny zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczamy, że oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia i umowy.
3. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego we Wzorze Umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Wzorem Umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu i terminie przez niego wyznaczonym.
5. Oświadczamy, że Wszystkie dokumenty załączone do oferty są aktualne i jeżeli nastąpią jakiekolwiek znaczące w nich zmiany, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, posiadamy odpowiednią wiedzę i doświadczenie.
7. Oświadczamy, że dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

…...................., ............... 2020 r ...................................................................

miejscowość data podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela

 Wykonawcy