

# FORMULARZ OFERTOWY

## ZAMAWIAJĄCY

Nazwa:	<b>Gmina Piecki</b>		
Adres:	<b>ul. Zwycięstwa 34 11-710 Piecki</b>		
NIP:	<b>7422123183</b>	REGON:	<b>510742758</b>
znak postępowania:	<b>BKR.6140.26.2017</b>		

## WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (powielić tabelę odpowiednią ilość razy)

Nazwa:		
NIP:		
Województwo:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):		
E-mail:	Tel.:	
Adres e-mail	Faks:	

Odpowiadając na ogłoszenie o postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu ograniczonego  
na realizację zadania pn.:

### „Świadczenie usług w zakresie zwalczania zjawiska bezdomnych zwierząt na terenie Gminy Piecki”

- 1) **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za łączną cenę kosztorysową:

**brutto .....złotych**

(słownie złotych: .....)

w tym podatek VAT .....% tj. .... złotych

co daje kwotę netto ..... złotych

(słownie złotych .....)

wyliczoną w następujący sposób:

Lp.	Rodzaj usługi	Prognozowana ilość usług do wykonania	Oferowana cena za jednostkę netto (bez VAT)	Oferowana cena za jednostkę brutto (z VAT)	Koszty brutto (kol. 3 x kol. 5)
1	2	3	4	5	6
1	Oplata za złapanie i dowieszenie (za jedno zwierzę)	15 szt.			
2	Oplata za każdy dzień pobytu w schronisku	30 szt x 365 dni = 10950 dni			
3	Oplata weterynaryjna (za jedno zwierzę)	15 szt.			
4	Oplata za sterylizację (za jedno zwierzę)	8 szt.			
5	Oplata za kastrację (za jedno zwierzę)	7 szt.			
6	Oplata za utylizację (za jedno zwierzę)	5 szt.			
7	Koszt znakowania - wszczepienia chipa (za jedno zwierzę)	15 szt.			
8	Usypianie ślepych miotów urodzonych w schronisku (za cały miot)	2 szt.			
9	Koszt transportu zwierząt do schroniska, w którym będzie sprawowana opieka nad bezdomnymi zwierzętami - ilość szacunkowa 30 szt.	1 kpl			
	<b>Wartość zamówienia brutto RAZEM</b>	<b>X</b>	<b>x</b>	<b>x</b>	

Pkt.1 - w tym punkcie należy uwzględnić opłatę za interwencję, złapanie i doprowadzenie zwierzęcia do schroniska oraz transport (koszt dojazdu),

Pkt. 2 - należy uwzględnić karmienie (zakup paszy), dozór i opiekę,

Pkt. 3 - należy uwzględnić wykonanie usługi weterynaryjnej, dojazd do schroniska, szczepienia przeciwko wściekliznie, parwowirozie, nosówce,

Pkt. 4 - należy uwzględnić opłatę za sterylizację jednego zwierzęcia,

Pkt. 5 - należy uwzględnić opłatę za kastrację jednego zwierzęcia,

Pkt. 6 - należy uwzględnić opłatę za utylizację jednego zwierzęcia oraz dojazd do punktu utylizacji,

Pkt. 7 - koszt znakowania,

Pkt. 8 - należy uwzględnić usypienie całego ślepego miotu.

2) **SKŁADAMY** niniejszą ofertę w imieniu własnym/jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia \*).

3) **OŚWIADCZAMY**, że sposób reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*) dla potrzeb zamówienia jest następujący:

.....  
(Wypełniają jedynie Wykonawcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)

4) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

5) **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.

6) **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla Stron postanowieniami zawartymi we wzorach umów, i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umów, zgodnych z ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

7) **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres:

**ADRES DO KORESPONDENCJI**

Nazwa:		
Województwo:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Kraj:
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):		
Tel:		Faks:
Adres e-mail		Faks:

8) **WRAZ** z niniejszym formularzem składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

....., dnia ..... r.  
(miejscowość )

.....  
imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny podpis osoby  
uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania  
Wykonawcy

\*) niepotrzebne skreślić

Zamawiający:

**Gmina Piecki**  
**ul. Zwycięstwa 34**  
**11-710 Piecki**

**Wykonawca:**

.....

.....  
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:  
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do prezentacji)*

### **Oświadczenie Wykonawcy**

## **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

**„Świadczenie usług w zakresie zwalczania zjawiska bezdomnych zwierząt  
na terenie Gminy Piecki”**

### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w **pkt 6.1 ppkt 2) oraz pkt 6.3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

..... *(miejscowość)*, dnia ..... r.

.....  
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny  
podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w **pkt 6.1 ppkt. 2) oraz pkt 6.3 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....  
.....  
w następującym zakresie: .....

.....  
.....  
*(wskazać podmiot - podać pełną nazwę/firmę, adres, NIP i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....  
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania Wykonawcy*

Zamawiający:

**Gmina Piecki**  
**ul. Zwycięstwa 34**  
**11-710 Piecki**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

**Wykonawca:**

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do prezentacji)

### Oświadczenie wykonawcy

## DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.:

**„Świadczenie usług w zakresie zwalczania zjawiska bezdomnych zwierząt  
na terenie Gminy Piecki”**

### **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- 1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania z przyczyn wymienionych w **pkt 6.2 ppkt. 1 i 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....  
imię, nazwisko, podpis i pieczęć lub czytelny  
podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn wymienionych w **pkt 6.2 ppkt. 1 i 2 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.**

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny  
podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
*imię, nazwisko, podpis i pieczętka lub czytelny  
podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych)  
do reprezentowania Wykonawcy*