Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego z dnia 13.06.2022 r. r.

Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**dotyczy wykonania zadania: kastracja kotów i psów wraz z wszczepieniem mikroprocesorów chip, w tym możliwość wykonania kastracji aborcyjnej w razie braku przeciwwskazań**

**DANE WYKONAWCY:**

1. Nazwa Wykonawcy: …………………………………………………………………..……….
2. Adres Wykonawcy: …………………………………………………………………….……...
3. NIP: ……………………………………………………………………………………..……..
4. REGON: ……………………………………………………………………………….………...
5. Nr tel.: …………………………………………………………………………………..……...
6. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………..……

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:**

**cenę brutto ………………….……..zł (słownie złotych): …………………………………..** /z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku/ **za jednostkową kastrację kocura**

**cenę brutto ………………….……..zł (słownie złotych): …………………………………..** /z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku/ **za jednostkową kastrację kocicy**

**cenę brutto ………………….……..zł (słownie złotych): …………………………………..** /z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku/ **za jednostkową kastrację psa**

**cenę brutto ………………….……..zł (słownie złotych): …………………………………..** /z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku/ **za jednostkową kastrację suki**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami zapytania ofertowego i nie wnoszę do nich zastrzeżeń, a tym samym zdobyłam/em konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. akceptuję wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym i jej załączniku,
3. wyrażam zgodę na przyjęcie warunków umowy, określonych w zapytaniu ofertowym,
4. posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia,
5. posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie z zakresu objętego zamówieniem,
6. dysponuję osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia, w tym jedną osobą posiadającą uprawnienia
do wykonywania zawodu lekarza weterynarii, w rozumieniu ustawy z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych, która w roku 2021 wykonała przynajmniej 100 zabiegów kastracji,
7. dysponuję odpowiednim sprzętem i gabinetem (na terenie miasta Kielce) do wykonania zamówienia,
8. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres wskazany w Zapytaniu ofertowym,
9. w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscy i terminie wskazanym przez Zamawiającego,
10. występuję w niniejszym postępowaniu, jako (**niepotrzebne skreślić**):

osoba fizyczna/ osoba prawna/ jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej/ konsorcjum,

1. podpisuję niniejszą ofertę jako osoba do tego upoważniona na podstawie załączonego (**niepotrzebne skreślić**):

pełnomocnictwa/ odpisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej/ odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego,

1. spełniam warunki udziału w postępowaniu.

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

 *miejscowość i data*

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

*Pieczęć i podpis osoby uprawnionej
 do reprezentowania Wykonawcy*