**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres pocztowy wykonawcy[[1]](#footnote-1)1**: | [……………………………………………………………………………..] |
| Numer NIP:Numer REGON:[[2]](#footnote-2)2 | [……………………………………………………] [……………………………………………………] |
| Dane teleadresowe wykonawcy: Adres pocztowy:Telefon:Adres e-mail: | [………………………………………………………………………….…..…][…………………………………………..] [………………………@……………………]  |
| Czy wykonawca jest: | mikroprzedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nie małym przedsiębiorstwem [ ] Tak [ ] Nieśrednim przedsiębiorstwem[ ] Tak [ ] Niejednoosobowa działalność gospodarcza [ ] Tak [ ] Nieosoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej [ ] Tak [ ] Nie inny rodzaj [ ] Tak [ ] Nie |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu:Imię i nazwisko:Stanowisko:Podstawa umocowania: | [……] [……] [……] |
| Czy dokumentacja, z której wynika sposób reprezentacji wykonawcy (np. organ uprawniony do reprezentacji podmiotu) można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych: Jeżeli powyższe dane są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać dane niezbędne do ich pobrania: | [ ] Tak, można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych [ ] Nie(np. adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji, identyfikator wydruku):[……] |

**TOWARZYSTWO OPIEKI NAD ZWIERZĘTAMI w POLSCE**

**SCHRONISKO DLA BEZDOMNYCH ZWIERZĄT WE WROCŁAWIU**

**UL. ŚLAZOWA 2, 51-007 WROCŁAW**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych na ***„Usługa sterylizacji / kastracji kotów wolno żyjących”*** niniejszym:

1. **SKŁADAMY** ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z postanowieniami SWZ i umowy na sterylizację/kastrację kotów wolno żyjących.
2. **OFERUJEMY wykonanie przedmiotu umowy:**
3. **DLA CZĘŚCI / OKRĘGU NR**

…………………….…… *(wpisać części/okręgi zgodnie z Rozdziałem IV ust. 4 i 7 SWZ na które składana jest oferta)*

**Cenę za jeden zabieg [jednego kota]**

(kwota brutto)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zł** *(słownie złotych: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100).*

1. **KRYTERIUM POZA CENOWE**

**Termin zapłaty wynagrodzenia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **dni** *(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*.

1. **OŚWIADCZAMY,** że:
* przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym w SWZ,
* jesteśmy związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ.
1. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY SAMI** / **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia *(niepotrzebne skreślić):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **lp** | **Części zamówienia, których wykonanie wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom** | **Nazwy podwykonawców, jeżeli są już znani** |
| 1 |  |  |
| 2  |  |  |

1. **OŚWIADCZAMY**, że Oferta
* nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*,
* zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*

1. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*UWAGA: 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 ww. oświadczenia wykonawca nie składa - wówczas należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie.*

1. **OSOBĄ** upoważnioną do kontaktu z Zamawiającym jest:

Pan/Pani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
2. …………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………….
4. …………………………………………………………………………………………….

*/kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy albo osoby lub osób uprawionych do reprezentowania Wykonawcy /*

1. 1 *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków konsorcjum lub spółki cywilnej.* [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 *W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie numer NIP i REGON wszystkich członków konsorcjum lub spółki*

*cywilnej.* [↑](#footnote-ref-2)