**Załącznik nr 1**

 **do zaproszenia ofertowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy**:................................................................................................................................................................**Adres siedziby Wykonawcy**:Ulica: ..............................................................................Kod, miejscowość: .................................................Nr telefonu:…..........................................................E-mail:……………………………………….……..…KRS/CEiDG lub NIP/PESEL:………………………………………….…...…..*(w zależności od podmiotu: KRS/CEiDG, NIP/PESEL)*Nr rachunku: ………………………………………................................................................................. |  | **Schronisko dla Bezdomnych Zwierząt w Dobrej****ul. Zwierzyniecka 1****72-003 Dobra**  |

**OFERTA CENOWA**

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na „**Odławianie zwierząt (psów i kotów) z terenu gmin: Dobra, Police, Kołbaskowo, Nowe Warpno w roku 2023**”

Ja/My niżej podpisany/i

…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………

działając w imieniu i na rzecz

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………

 (nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zaproszeniu do złożenia oferty.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia oraz warunkami stawianymi Wykonawcy i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **Oferuję za wykonanie przedmiotu zamówienia łączną cenę brutto ( za 12 m-cy )**

…..……………………….……………………………………………………………………………………………………………….……**zł ( słownie**: ……………………………………………………………………..………......................................................) **w tym podatek VAT wg obowiązującej składki.**

1. Oświadczam, iż usługę odławiania zwierząt będą realizowały następujące ( osoby ) posiadające zezwolenie Powiatowego Lekarza Weterynarii na przewóz i transport zwierząt towarzyszących :
	* + 1. ………………………………………………………………..
			2. ………………………………………………………………..
			3. ………………………………………………………………...
2. Oświadczam, że spośród osób wymienionych w pkt 6 następujące zatrudnione są na umowę o pracę : ………………………………………………………………………………………………………..
3. Oświadczam, że dysponuję pozytywnymi opiniami, o których mowa w pkt III.6 zapytania ofertowego.
4. Oświadczam, że zapoznałem/m się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych
w zaproszeniu do złożenia oferty w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym w sprawie niniejszego zamówienia są:
6. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….………;
7. ……………………………….………, tel. ………………………, e-mail ……...…………….……….
8. Załącznikamido niniejszej oferty są:
	* 1. Wykaz sprzętu,
		2. Koncepcja realizacji usługi,
		3. Decyzje /\* wnioski o wydanie decyzji
		4. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
		5. Opinie Fundacji, Stowarzyszeń, Organizacji Społecznych z woj. zachodniopomorskiego zajmujących się ochroną zwierząt i dobrostanem zwierząt domowych.
		6. Zezwolenie Powiatowego Lekarza Weterynarii na wykonywanie działalności dodatkowej polegającej na UPPZ kat.1

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

.................................. , dnia ...................... …….……….........................................................

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)*

* niepotrzebne skreślić