*Załącznik nr 1*

…………………………………….

pieczęć Wykonawcy ................................ dnia ......................

NIP:…………………………….

Regon…………………………...

 **Gmina Mirzec**

 **Mirzec Stary 9**

 **27 - 220 Mirzec**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe Gminy Mirzec z dnia …………………… na: **„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Mirzec w 2023 roku”,** Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w zapytaniu ofertowym w kwotach:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena jednostkowa netto (zł) | % VAT | Cena jednostkowa brutto (zł) |
| 1. | Badanie ogólnego stanu zdrowia |  |  |  |
| 2. | Szczepienie przeciwko wściekliźnie |  |  |  |
| 3. | Szczepienie podstawowych chorób |  |  |  |
| 4. | Odrobaczenie |  |  |  |
| 5. | Sterylizacja suki małej |  |  |  |
| 6. | Sterylizacja suki średniej |  |  |  |
| 7. | Sterylizacja suki dużej |  |  |  |
| 8. | Sterylizacja kotki |  |  |  |
| 9. | Kastracja psa |  |  |  |
| 10. | Kastracja kota |  |  |  |
| 11. | Eutanazja psa lub miotu szczeniąt |  |  |  |
| 12. | Eutanazja kota lub miotu kociąt |  |  |  |
| 13. | Eutanazja zwierzęcia po zdarzeniu drogowym do 50 kg |  |  |  |
| 14. | Eutanazja zwierzęcia po zdarzeniu drogowym powyżej 50 kg |  |  |  |
| 15. | Koszt pobytu 1 doby w lecznicy dla zwierząt |  |  |  |
| 16. | Wyjazd do zdarzenia, w którym jest poszkodowane zwierzę (transport wg ogólnych stawek za 1 km) |  |  |  |
| 17. | Znakowanie zwierząt (aplikacja czipu) |  |  |  |
| 18. | Opieka weterynaryjna nad zwierzęciem gospodarskim, które utraciło właściela (wizyta + leki) |  |  |  |

1. Oświadczam, o zapoznaniu się z wymogami zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Akceptuję warunki płatności zgodne z warunkami umowy.
3. Oświadczam, że:
* posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności,
* posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz potencjał techniczny, a także zatrudniam/ nie zatrudniam\* osoby zdolne do wykonania zamówienia,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
1. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.
2. Oświadczam, że załączony do zapytania projekt umowy został przez zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku przyznania zamówienia do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że jestem / nie jestem\* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT.

*\*niepotrzebne skreślić*

Załącznikami do niniejszej oferty są :

1. zaakceptowany projekt umowy
2. ………………………………..
3. ………………………………..

................................. dnia.................... . ........................................................................

Podpis osoby upoważnionej