**I.272.60.2025**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa przedmiotu zamówienia:**

„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Miastków Kościelnym”

Współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego

w ramach:

„Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt – Mazowsze dla zwierząt 2025”

**Zamawiający:**

**Gmina Miastków Kościelny**

**ul. Rynek 6  
08-420 Miastków Kościelny**

1. **Nazwa Oferenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Oferenta |  |
| Adres Oferenta |  |
| Nr NIP |  |
| Nr REGON |  |
| Nazwa i adres partnerów Konsorcjum\* |  |

**\*** wypełniać w przypadku Konsorcjum  
**Osoba do kontaktów (w sprawie niniejszej oferty)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres służbowy |  |
| Telefon, Fax. |  |
| E-mail |  |

**3 Deklaracja Oferenta:**

Cena oraz termin wykonania zadania, warunki płatności ( termin płatności ), oferujemy jak niżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia** | | |
| „Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Miastków Kościelnym” | | |
| Kwota oferowana netto za zabieg sterylizacji samic psów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| VAT | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana brutto za zabieg sterylizacji samic psów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana netto za zabieg sterylizacji samic kotów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| VAT | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana brutto za zabieg sterylizacji samic kotów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana netto za zabieg kastracji samców psów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| VAT | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana brutto za zabieg kastracji samców psów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana netto za zabieg kastracji samców kotów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| VAT | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana brutto za zabieg kastracji samców kotów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana netto za wykonanie chipowania psów i kotów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| VAT | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| Kwota oferowana brutto za wykonanie chipowania psów i kotów | (Słownie: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….) | |
| **Termin wykonania** | | do 15.10.2025r,  (dzień, miesiąc, rok) |
| **Warunki płatności** | | **- 14 dni**  ( ilość dni od przyjęcia i zatwierdzenia faktury ) |
| **Termin gwarancji** | | **36 miesięcy** |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami zaproszenia do składania ofert i w pełni je akceptujemy.
3. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty   
   i wykonania zamówienia.
4. Oświadczamy, że w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiejkolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
6. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

Korespondencję prosimy kierować na adres: …………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………….. nr telefonu ……………………….., nr faxu ……………………………

Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………………..

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty w imieniu:

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

Miejscowość i data: ………………………………………

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

Podpisano

(upoważniony przedstawiciel -

podpis i pieczęć Wykonawcy)

Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:

(wykaz załączników wraz z tytułami)

1. ......................................................................................
2. ......................................................................................
3. …………………………………………………………………………..

1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* 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 oświadczenia wykonawca nie składa