**Załącznik do zapytania ofertowego nr ZP.271.26.24.ZPOF**

**OFERTA  
na odławianie zwierząt na terenie Gminy Resko**

**DANE WYKONAWCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA/  IMIĘ, NAZWISKO: |  |
| ADRES: |  |
| NIP/ REGON/ PESEL |  |
| TEL./FAX: |  |
| E-MAIL: |  |

**Przedmiot zamówienia:** odławianie zwierząt na terenie Gminy Resko.

**Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego za ceny jednostkowe brutto:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Ilość** | **Cena jednostkowa**  **zł brutto** | **Wartość  (ilość x cena jednostkowa)** |
| 1 | Odłowienie psa | 80 |  |  |
| 2 | Zebranie padłego zwierzęcia | 30 |  |  |
| 3 | Transport (stawka za 1 km) | 8000 km |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

**Stawka podatku VAT ………… %**

**Oświadczenia Wykonawcy:**

* 1. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia i wykonania umowy zgodnie z warunkami określonymi w treści ogłoszenia o przetargu ZP.271.26.24.ZPOF.
  2. Spełniam warunki udziału w postępowaniu:
     1. posiadam zezwolenie Burmistrza Reska na prowadzenie działalności w zakresie ochrony przed bezdomnymi zwierzętami,
     2. posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia,
     3. dysponuję lub najpóźniej w dniu podpisania umowy będę dysponował urządzeniami przystosowanymi do wyłapywania i obezwładniania zwierząt,
     4. dysponuję lub najpóźniej w dniu podpisania umowy będę dysponował pojazdem przystosowanym do transportu zwierząt,
     5. dysponuję lub najpóźniej w dniu podpisania umowy będę dysponował środkami służącymi do transportu zwierząt (np. klatkami).
  3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297kk oraz 305 kk.

…………………………………… ………………………………………….

*Pieczęć Wykonawcy data i podpis osoby uprawnionej*