***Załącznik nr 1***

**RNO.041.5.2023.KB**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. **GMINA SKARYSZEW**

z siedzibą: Urząd Miasta i Gminy

ul. Słowackiego 6, 26-640 Skaryszew

tel./fax (48) 610 30 89

Adres strony internetowej: [www.skaryszew.pl](http://www.skaryszew.pl/) ;

e-mail: urzad@skaryszew.pl

1. Wykonawca:

Pełna nazwa Wykonawcy: ..........................................................................

Siedziba Wykonawcy (adres): ....................................................................

NIP: .............................................................................................................

REGON: ......................................................................................................

Adres do korespondencji: ............................................................................

Osoba do kontaktu: ......................................................................................

Telefon/fax: .................................................................................................

Adres e-mail: ...............................................................................................

**Ja/my niżej podpisany/i oświadczam/y, że:**

**1.** Zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego dla niniejszego zamówienia i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń, przyjmuję/my warunki w nim zawarte.

**2.** Zdobyłem/liśmy konieczne informacje do prawidłowego przygotowania oferty.

**3.** Gwarantuje/my wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.

**4.** Zobowiązuję/my się w przypadku wyboru mojej/naszej ofert, do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**5.** Składam/y niniejszą ofertę na realizację zadania w łącznej cenie za:

a) Sterylizację jednej suki (z lekami, bez względu na masę ciała zwierzęcia) wraz
z czipowaniem

netto: ................................................ zł

słownie złotych: ........................................................................................

brutto: ........................................................ zł

słownie złotych: ........................................................................................

b) Sterylizację jednej kotki (z lekami, bez względu na masę ciała zwierzęcia)

netto: ................................................ zł

słownie złotych: ........................................................................................

brutto: ........................................................ zł

słownie złotych: ........................................................................................

c) czipowanie zwierzęcia

netto: ................................................ zł

słownie złotych: ........................................................................................

brutto: ........................................................ zł

słownie złotych: ........................................................................................

6. W cenie mojej/naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia określone w niniejszym zapytaniu.

7. Nie otwarto wobec mnie/nas likwidacji lub nie ogłoszono upadłości.

9. Zapoznałem/am/lismy się z klauzula informacyjną.

10. Wszystkie informacje podane w załączonych do oferty oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą.

**Integralną częścią oferty są załączone w kolejności następujące dokumenty:**

**1.** Formularz ofert stanowiący załącznik nr 1 do zapytania.

**2.** Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiący załącznik nr 2 do zapytania.

**3.** Aktualny wypis z ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonego przez właściwą Izbę Lekarsko-Weterynaryjną.

Miejscowość, ....................data...............

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

podpis/y i pieczątka/i osoby upoważnionej do podpisania

niniejszej oferty lub upoważnionego przedstawiciela