**ZP.273.5.2024**

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Oferenta)* | **OFERTA** |

**Gmina Brochów**

**Brochów 125**

**05-088 Brochów**

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w zapytaniu ofertowym na: **„Wyłapywanie i transport do schroniska bezdomnych zwierząt oraz zapewnienie opieki i utrzymanie w schronisku bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Brochów w roku 2025”**

1. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za 1 zwierzę domowe za cenę: ……….................... PLN   
   (słownie złotych:................................................................................……………….)**netto**
2. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia za 1 zwierzę domowe za cenę: ............................... PLN   
   (słownie złotych:...............................................................................................…….) **brutto**
3. **Odległość siedziby podmiotu od siedziby Urzędu Gminy Brochów- ……………….km\***

\*  Należy wskazać odległość siedziby firmy od siedziby Urzędu Gminy Brochów.

**Termin realizacji zamówienia**: 01.01.2025 r. - 31.12.2025 r.

1. **Powyższa cena jest ceną jednorazową.**
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz uznajemy się za związanych określonymi w niej zasadami postępowania.

5. OŚWIADCZAMY, że akceptujemy wszystkie zapisy Istotnych Postanowień Umowy.

6. UWAŻAMY się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, czyli przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostanie wskazane przez Zamawiającego.

8. OFERTĘ niniejszą składamy na ................... kolejno ponumerowanych stronach.

9. Niniejszą Ofertę składa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | *Nazwa* | *adres* | *Status prawny Wykonawcy(os. fiz. spółka …)* |
| Wykonawca | (……………………....................) | (........................) |  |

10. Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony do Kontaktów z Zamawiającym

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i Nazwisko* | (........................................................................................) |
| *Adres* | (........................................................................................) |
| *Telefon* | (........................................................................................) |
| *E-mail* | (........................................................................................) |

**Załącznikami** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ....................................................................................................................................,
2. ....................................................................................................................................,
3. ....................................................................................................................................,
4. ....................................................................................................................................,
5. ....................................................................................................................................,

...........................dn. \_\_.\_\_.2024 r. .....................................................................

*(podpis upełnomocnionego*

*przedstawiciela Oferenta)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* - niepotrzebne skreślić