Zambrów, dnia 12.12.2018 rok

Rrg.7021.3.18

# ZAMAWIAJĄCY:

Urząd Gminy Zambrów

ul. Fabryczna 3

18-300 Zambrów

Tel. 86 2714616, fax 86 2712069

REGON: 450006089

NIP: 7231547297

# ZAPYTANIE OFERTOWE

**Urząd Gminy Zambrów zwraca się z zapytaniem o usługi weterynaryjne na rok 2019**

* + 1. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są:

* + - 1. Usługi weterynaryjne związane z realizacją ”**Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie gminy Zambrów w 2019 roku” zgodnie z załącznikiem nr 2**.

# Termin wykonania zamówienia:

Przedmiot zamówienia należy realizować do 31 grudnia 2019 r.

# Istotne warunki zamówienia:

* + - 1. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena brutto.
			2. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
			3. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze w ciągu 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.
			4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
			5. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe oraz zamieszczona na stronie BIP urzędu: www. ug-zambrow.pbip.pl
			6. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
			7. Ofertę należy złożyć / przesłać do dnia 20 grudnia 2018 r. do godziny 14.00 w pokoju nr 19 Urzędu Gminy Zambrów w opisanej kopercie: **”Oferta na obsługę weterynaryjną na terenie Gminy Zambrów w roku 2019”**
			8. Zamawiający zawiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie BIP Urzędu Gminy Zambrów, tj. www. ug-zambrow.pbip.pl
			9. Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest: Pani Dorota Kos, tel. 862714616 wew.25.

Załącznik nr 1

# FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Adres

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………… NIP …………………………………………. REGON …………………………………….. Tel. …………………………………………. Tel. Kom. ……………………………………... FAX ………………………………………….

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

# Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
* w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
* oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru najniższej oferty;
* wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym;
* oświadczamy, że oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie do 31 grudnia 2018 r.

……………………………………

(podpis i pieczęć Wykonawcy)

……………………………, dn. …………………. 2018 r.

Załącznik nr 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pozycja | Nazwa Usługi | Waga | Vat | Cena usługi jednostkowa netto |
| 1 | Badanie ogólne stanu zdrowia z wydaniem zaświadczenia | od sztuki | 8 |  zł |
| 2 | Szczepienie p/wściekliźnie | od sztuki | 8 | zł |
| 3 | Sterylizacja suki | do 10 kg | 8 | zł |
|  |  | 10-15 kg | 8 | zł |
|  |  | 15-20 kg | 8 | zł |
|  |  | 20-25 kg | 8 | zł |
|  |  | 25-30 kg | 8 | zł |
|  |  | pow. 30 kg | 8 | zł |
| 4 | Sterylizacja kotki | od sztuki | 8 | zł |
| 5 | Kastracja psa | do 10 kg | 8 | zł |
|  |  | 10-15 kg | 8 | zł |
|  |  | 15-20 kg | 8 | zł |
|  |  | 20-25 kg | 8 | zł |
|  |  | 25-30 kg | 8 | zł |
|  |  | pow. 30 kg | 8 | zł |
| 6 | Kastracja kota | od sztuki | 8 | zł |
| 7 | Odrobaczanie | do 10 kg | 8 | zł |
|  |  | 10-20 kg | 8 | zł |
|  |  | 20-30 kg | 8 | zł |
|  |  | 30-40 kg | 8 | zł |
|  |  | pow. 40 kg | 8 | zł |
|  | od sztuki |  |  |  |
| 8 | Eutanazja psa | do 10 kg | 8 | zł |
|  |  | 10-20 kg | 8 | zł |
|  |  | 20-30 kg | 8 | zł |
|  |  | 30-40 kg | 8 | zł |
|  |  | pow. 40 kg | 8 | zł |
| 9 | Eutanazja kota | od sztuki | 8 | zł |
| 10 | Uśpienie ślepego miotu kociąt lub szczeniąt | od sztuki | 8 | zł |
| 11 | Wyjazd do wypadku, w którym jest poszkodowane zwierzę (transport wg ogólnie obowiązujących stawek) |  |  |  |
| 12 | Pobyt zwierzęcia w lecznicy-stacjonarny (koszt jednej doby) |  | 8 | zł |
| 13 | Leczenie ogólne zwierzęcia w innych przypadkach zależne od zużytych leków i wykonanych czynności plus pozycja 1 i 12 |  | 8 |  |
| 14 | Wyjazd w teren  | za godzinę pracy | 8 | zł |