

Nr postępowania: DUBELT-3/2018

Załącznik nr 2

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy _____
Adres Wykonawcy _____
tel.: _____ fax.: _____
NIP: _____ adres e-mail _____¹

przystępując do udziału w Zapytaniu ofertowym na zadanie:

**Świadczenie usług weterynaryjnych - eutanazja i utylizacja norki amerykańskiej
(do 60 osobników) (HRP II, pkt 1, ppkt 1.3)**

będące częścią projektu „Czynna ochrona dubelta na terenie torfowisk i dolin rzecznych w obszarze specjalnej ochrony ptaków Natura 2000 Puszcza Knyszyńska (PLB200003)” POIS.02.04.00-00-0031/16 zwanego dalej „Projektem”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Funduszu Spójności w ramach działania 2.4 oś priorytetowa II Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 oraz Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Białymstoku oferujemy:

Eutanazja i utylizacja norki amerykańskiej (1 osobnik)

Za wykonanie przedmiotu zamówienia cenę ofertową brutto [C] _____¹ zł
(słownie _____ zł)

Poszczególne koszty:

- eutanazja norki amerykańskiej (1 osobnik)

Koszt netto _____ zł

Koszt brutto _____ zł

- utylizacja norki amerykańskiej (1 osobnik)

Koszt netto _____ zł

Koszt brutto _____ zł

W celu realizacji zamówienia wskazujemy zakład leczniczy dla zwierząt z siedzibą: _____ (wskazać dokładny adres) oraz oświadczamy, że przedmiot zamówienia świadczyć będzie osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu weterynarza na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Oświadczamy, że:

1. Nie podlegamy wykluczeniu zgodnie z art. 57 ust. 1 Dyrektywy 2014/24/UE oraz nie naruszyliśmy obowiązków dotyczących płatności podatków lub opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne zgodnie z art. 57 ust. 2 Dyrektywy.
2. Nie podlegamy wykluczeniu z postępowania z tytułu powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym.

3. W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji usługi zgodnie z Zapytaniem.
4. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu.
5. Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na udostępnianie i przetwarzanie swoich danych na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia oraz w celu kontroli Projektu przez uprawnione do tego organy w tym wyznaczone przez instytucje finansującą Projekt.

/miejscowość i data/

/podpisy uprawnionych
przedstawicieli wykonawcy/

¹ odpowiednio wpisać