



## Gmina Miastków Kościelny

08-420 Miastków Kościelny, ul. Rynek 6, tel. (025) 751-12-86, fax. (025) 754-40-07

NIP: 826-203-72-96, REGON: 711582322

E-mail: [gmina@miastkowkoscielny.pl](mailto:gmina@miastkowkoscielny.pl)

Strona internetowa: [www.miastkowkoscielny.pl](http://www.miastkowkoscielny.pl)

Miastków Kościelny dnia 18.04.2024r.

**I. 272.35.2024**

### ZMIANA ZAPISÓW ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT

**na:**

„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Miastków Kościelny”  
z udziałem środków budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach  
„Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt –  
Mazowsze dla zwierząt 2024”

#### ROZDZIAŁ II

Instrukcja dla oferenta

pkt. 11. Dokumenty powinny być opatrzone następującym napisem umożliwiającym ich identyfikację:

**Zaproszenie do składania ofert na:**

„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Miastków Kościelny”

**Nie otwierać do dnia 26.04.2024r. do godz. 10:00**

pkt. 4. **Ocena ofert i wybór najkorzystniejszej.**

Za wykonanie przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny brutto.

Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- 1) koszt sterylizacji – 55%
- 2) koszt kastracji – 35 %
- 3) koszt chipowania - 10%

**Pkt. 5. Miejsce i termin składania ofert**

**Ofertę należy złożyć Zamawiającemu**

**ul. Rynek 6, 08-420 Miastków Kościelny, biuro podawcze Urzędu lub elektronicznie  
w terminie do dnia 26.04.2024r., godz. 09:45.**

**Pkt. 6. Miejsce i termin otwarcia ofert**

**Otwarcie ofert nastąpi w Urzędzie Gminy w Miastkowie Kościelnym,**

**ul. Rynek 6, 08-420 Miastków Kościelny,**

**w dniu 26.04.2024r., godz. 10:00.**

Załącznik Nr 1: Formularz ofertowy

**I.272.35.2024**

## **FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Miastków Kościelnym”  
z udziałem środków budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach  
„Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt –  
Mazowsze dla zwierząt 2024”**

**Zamawiający:**

**Gmina Miastków Kościelny  
ul. Rynek 6  
08-420 Miastków Kościelny**

**1 Nazwa Oferenta:**

Nazwa Oferenta	
Adres Oferenta	
Nr NIP	
Nr REGON	
Nazwa i adres partnerów Konsorcjum*	

\* wypełniać w przypadku Konsorcjum

**Osoba do kontaktów (w sprawie niniejszej oferty)**

Imię i nazwisko	
Adres służbowy	
Telefon, Fax.	
E-mail	

### 3 Deklaracja Oferenta:

Cena oraz termin wykonania zadania, warunki płatności ( termin płatności ), oferujemy jak niżej:

Cena ofertowa za wykonanie przedmiotu zamówienia	
„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Miastków Kościelny”	
Kwota oferowana netto za zabieg kastracji	(Słownie: ..... .....)
VAT	(Słownie: ..... .....)
Kwota oferowana brutto za zabieg kastracji	(Słownie: ..... .....)
Kwota oferowana netto za zabieg sterylizacji	(Słownie: ..... .....)
VAT	(Słownie: ..... .....)
Kwota oferowana brutto za zabieg sterylizacji	(Słownie: ..... .....)

Kwota oferowana netto za chipowanie	(Słownie: ..... .....)
VAT	(Słownie: ..... .....)
Kwota oferowana brutto za chipowanie	(Słownie: ..... .....)
<b>Termin wykonania</b>	do 25.10.2024r, (dzień, miesiąc, rok)
<b>Warunki płatności</b>	<b>- 14 dni</b> ( ilość dni od przyjęcia i zatwierdzenia faktury )
<b>Termin gwarancji</b>	<b>36 miesięcy</b>

4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty otwarcia ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapisami zaproszenia do składania ofert i w pełni je akceptujemy.
6. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
7. Oświadczamy, że w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Potwierdzamy, iż nie uczestniczymy w jakiegokolwiek innej ofercie dotyczącej tego samego postępowania.
9. Oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

Korespondencję prosimy kierować na adres:

.....

.....

..

.....

.. nr telefonu ....., nr faxu .....

Nazwisko i imię: .....

Upoważniony do podpisania niniejszej oferty w imieniu:

.....

Miejscowość i data: .....

.....  
Podpisano  
(upoważniony przedstawiciel -  
podpis i pieczęć Wykonawcy)

Niniejsza oferta obejmuje następujące załączniki:  
(wykaz załączników wraz z tytułami)

- (1) .....
- (2) .....
- (3) .....

<sup>1)</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa

**Z-up WÓJTA**  
*mgr Sławomir Rusak*  
Z-ca WÓJTA