Zał. nr 1 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

1. Dane Wykonawcy:
   a) Nazwa Wykonawcy

   ……

   ……
   b) Adres Wykonawcy

   .....……

   ……

   tel. …… fax …….

   Regon …….. NIP ……..

   Nr konta: ……..

2. Oferta do zamówienia publicznego na: **Wyłożenie doustnej szczepionki przeciwko wściekliźnie do uodparniania lisów wolno żyjących:**

AKCJA JESIENNA

Łączna wartość netto usługi : …….. PLN;

słownie ……PLN

VAT……% tj. ……..PLN

słownie; ……PLN

Łącznawartość brutto usługi…… PLN

słownie: ……PLN

1. **Oświadczamy, że posiadamy koncesje, zezwolenialub licencje** (jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym).
2. **Oświadczamy,** że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
3. **Oświadczamy,** że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

4. **Oświadczamy,** że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres**30 dni** od terminu składania ofert.
5. **Bez zastrzeżeń, przyjmujemy** również warunki zawarcia umowy i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej deklarujemy gotowość podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. **Oświadczamy,** że zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
7. **Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy** sami/przy udziale podwykonawców*, którzy będą wykonywać następujące prace wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

a) ..... ,

(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

8. **Oświadczamy, że informacje stanowiące tzw. Tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zostały umieszczone w odrębnej kopercie z adnotacją „Tajemnica przedsiębiorstwa" TAK / NIE**
9. **Do kontaktów** z naszą Firmą upoważniamy .....
   tel. ..... fax. .....**adres e-mail** .....

10. Oferta zawiera…… ponumerowanych stron.

……. ……

(miejscowość, data) *(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej(-ych)/upoważnionej (-ych) do reprezentowania wykonawcy)*