

Gyrel. olu 19. 01. 2016r
.....
miejsowość i data

Znak sprawy: GP.271.6.2015.MD



INSPEKTORAT
TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT
"ANIMALS"

78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 1

FORMULARZ OFERTOWY

NIP 6721911143
NA ZAMÓWIENIE O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 30000 EURO

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Gmina Kołobrzeg ul. Piłsudskiego 11 po 6

2. Nazwa przedmiotu zamówienia

naprostowanie i calowanie 'opiek' nad bezdomnymi zwierzętami

3. Nazwa i adres Wykonawcy

Inspektorat Toz 'ANIMALS' ul. Zwycięstwa 58 78200 Białogard

NIP

REGON



INSPEKTORAT
TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT
"ANIMALS"

Osoba do kontaktów z Zamawiającym

Jenny Hottel

78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58
tel./fax (094) 312 91 90; kom: 696 379 1
NIP 6721911143

Tel

696 379 1134

Fax

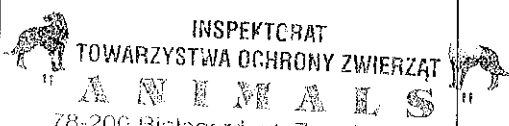
Ja (my) niżej podpisany(i) składam(y) ofertę na *naprostowanie i calowanie 'opiek' nad bezdomnymi zwierzętami* i oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem(liśmy) się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
- 2) wykonam(y) niniejsze zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym i umowie,
- 3) cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi: *80 000,- zł* (słownie: *osiemdziesiąt tysięcy złotych*),
- 4) zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia,
- 5) oferowana w pkt 3 cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, tj. wyłapania zwierzęcia, przyjęcia, jego utrzymania, badań itp.
- 6) akceptuję(emy) warunki płatności *14* dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury / rachunku
- 7) termin związania z ofertą wynosi *30* dni
- 8) załączniki do oferty:

- *oswiadczenie o prawie z reprezentowania*
- *o przedstawieniu 'opiek'*
- *sewalski PIP*
- *opis warunków*

Jenny Hottel
Przewodniczący Zarządu
Inspektorat TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT "ANIMALS"

Jenny Hottel
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

 <p>INSPEKTORAT TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT "ANIMALS" 78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58 tel./fax: 94 24 71 86 96 379 134 Pieczęć Wykonawcy NIP: 6721911143</p>	<p>Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu</p>
--	---

Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja/ my niżej podpisany/ podpisani *Jerzy Horzec*

działając w imieniu *Kuspelektore TOR „ANIMALS”*
78-200 Białogard ul. Zwycięstwa 58

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców


oświadczamy, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

..... *27.01* dnia *19.01* 2016 r.

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat "ANIMALS"

..... *Horzec*
(podpis Wykonawcy)

 <p>INSPEKTORAT TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT ANIMAL 78-200 Białogard, ul. Zwirki i Kosińskiego 1 tel./fax (094) 312 91 90, kom. 66- 222 22 22 NIP 6721911113 Pieczęć Wykonawcy</p>	<p>Oświadczenie o posiadaniu zezwolenia</p>
--	--

Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany *Jerzy Hertel*, działając w imieniu
..... *Inspektorat TOZ „ANIMAL”* ul. *Legnicka 13*
78-200 Białogard oświadczam, iż posiadam wszelkie określone prawem
zezwolenia niezbędne do prowadzenia schroniska dla bezdomnych zwierząt.

Przewodniczący /
Inspektorat TOZ "ANIMAL"
Jerzy Hertel

(podpis Wykonawcy)

<p>INSPEKTORAT TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT "ANIMALS" 78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58 t./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 134 NIP 6721911143 Pieczęć Wykonawcy</p>	<p>Oświadczenie o podpisanej umowie z lekarzem weterynarii</p>
---	--

Gmina Karlino

Plac Jana Pawła II 6

78-230 Karlino


W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany *Jerzy Horon*, działając w imieniu
Inspektora Tow. "Animals" ul. *Zwycięstwa 58*
78-200 Białogard oświadczam, że schronisko dla zwierząt posiada podpisaną
umowę z lekarzem weterynarii, tj. *K. Rejzler*

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat "ANIMALS"
Jerzy Horon

(podpis Wykonawcy)

 <p>INSPEKTORAT TOWARZYSTWA OCHRONY ZWIERZĄT "ANIMALS" 78-200 Białogard, ul. Zwycięstwa 58 tel./fax (094) 312 91 90, kom. 696 379 132 NIP 6721911143</p> <p>Pieczęć Wykonawcy</p>	<p>Oświadczenie o posiadaniu sprzętu do wylapywania i transportowania zwierząt</p>
--	---

Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany *Jenny Horst*, działając w imieniu
 *inspektora TOZ "ANIMALS" ul. Zwycięstwa 58*
 *78200 Białogard* oświadczam, iż posiadam odpowiednie środki i sprzęt

sprzętu do wylapywania i transportowania zwierząt tj.:

- *Saucownicy x2*
- *Obtury*
- *Smet, chusty, kocyki*
- *obrowe, szycie*
-
-

Jenny Horst
 Przewodniczący Zarządu
 Inspektorat TOZ "ANIMALS"
 (podpis Wykonawcy)

Karlino, 19.01.2016 r.

Oświadczam, iż wynagrodzenie wskazane w ofercie nie dotyczy obowiązku w zakresie wyłapywania zwierząt z terenu miasta i gminy Karlino. Jednocześnie oświadczam, iż czynność wyłapywania zwierząt będzie realizowana nieodpłatnie w ramach działalności statutowej

Przewodniczący Zarządu
Inspektorat TOZ "ANIMALS"
Jerzy Harłacz

Karlino, dnia 14.01.2016 r.

Gmina Karlino
ul. Plac Jana Pawła II 6
78 – 230 KARLINO

ZAPYTANIE OFERTOWE NA

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

1. Opis przedmiotu zamówienia

W celu sprawowania opieki nad bezdomnymi zwierzętami pochodzącymi z terenu Gminy Karlino Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) wyłapywania, po zgłoszeniu przez odpowiednie służby, zwierząt z terenu Gminy Karlino przy użyciu urządzeń i środków, które nie stwarzają zagrożenia dla życia i zdrowia zwierząt oraz nie powodują ich cierpienia; w przypadku ewentualnego użycia środków farmakologicznych wymagany jest nadzór lekarza weterynarii,
 - a) odbioru psa, który pogryzł człowieka i dostarczenie go do lekarza weterynarii w celu poddania obserwacji - w czasie nie dłuższym niż 2 godziny,
 - b) w pozostałych przypadkach w czasie nie dłuższym niż 6 godzin od chwili zgłoszenia,
- 2) transportowania zwierząt do schroniska środkami transportu w sposób humanitarny, niepowodujący cierpienie zwierząt oraz zgodnie z właściwymi przepisami,
- 3) przyjęcia zwierząt do schroniska i zapewnienia w nim miejsca w odpowiednich warunkach i zabezpieczenie przed negatywnym wpływem czynników atmosferycznych tj. deszcz, śnieg, słońce, wiatr, odpowiednie oświetlenie, oddzielenie zwierząt agresywnych od zwierząt nie przejawiających takiej cechy,
- 4) wyżywienia bezdomnych zwierząt w sposób polegający na dostarczeniu im codziennej porcji żywności przeznaczonej dla zwierząt, która będzie odpowiadać zapotrzebowaniu żywieniowemu dla danego zwierzęcia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie zasadami,
- 5) zapewnienia opieki weterynaryjnej, w tym w szczególności:
 - a) przeprowadzenia kwarantanny danego zwierzęcia, przez okres odpowiedni do sprawdzenia jego stanu zdrowia,



- b) podania środków farmaceutycznych w celu usunięcia pasożytów wewnętrznych i zewnętrznych,
 - c) podania środków farmaceutycznych w postaci szczepionek zgodnie ze wskazaniami lekarza weterynarii dla danego zwierzęcia,
 - d) obligatoryjne poddawanie zwierząt zabiegom kastracji i sterylizacji,
 - e) zapewnienia opieki lekarza weterynarii zwierzęciu w sposób polegający na podejmowaniu w każdym czasie wszelkich niezbędnych czynności w celu zabezpieczenia go przed zagrożeniem dla jego życia, zdrowia i zastosowaniem leczenia w celu powrotu do zdrowia i sprawności,
- 6) prowadzenia ewidencji bezdomnych zwierząt wyłapanych na terenie Gminy Karlino w sposób polegający na opisanie danego zwierzęcia (rasa, maść, wielkość i numer czipu), daty jego przyjęcia, historii jego pobytu, danych dotyczących prowadzonych szczepień i zabiegów weterynaryjnych, daty opuszczenia schroniska z podaniem przyczyny opuszczenia schroniska, w przypadku śmierci zwierzęcia podanie daty i przyczyny śmierci;
- 7) prowadzenia działań zmierzających do adopcji zwierząt oraz poszukiwania osób chętnych do zaopiekowania się bezdomnymi zwierzętami w sposób polegający na zabranii bezdomnych zwierząt przez te osoby do swojego miejsca pobytu oraz do informowania tych osób o danym zwierzęciu, instruowania ich o zasadach opieki nad danym zwierzęciem, o jego potrzebach, nawykach i zwyczajach,
- 8) wydawania zwierząt właścicielom, po udokumentowaniu, że są właścicielami (potwierdzeniem może być: dowód trwałego elektronicznego oznakowania zwierzęcia, książeczka zdrowia zwierzęcia itp.). O każdym tego typu przypadku należy niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.

Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności:

- 1) ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2013 r. poz. 856),
- 2) rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 26 sierpnia 1998 r. w sprawie zasad i warunków wylapywania bezdomnych zwierząt (Dz. U. Nr 116 poz.753),
- 3) ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2008 r. Nr 213, poz. 1342 z późn. zm.),

- 4) ustawą z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu czystości i porządku w gminach (Dz. U. z 2013 r. poz. 1399 z późn. zm.),
- 5) rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 23 czerwca 2004 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych dla prowadzenia schronisk dla zwierząt (Dz. U. z 2004 r. Nr 158, poz.1657).

Liczba psów przyjętych do schroniska w 2014 r. – 42 szt.

Liczba psów przyjętych do schroniska w 2015 r. w okresie I – IX wynosiła 47 szt.

W przypadku, gdy w ciągu 30 dni od dnia przyjęcia do schroniska zwierzęcia nie zostanie ono adoptowane, zwierzę przechodzi na własność schroniska. O powyższym fakcie należy każdorazowo poinformować Zamawiającego.

Podmiot wyłapujący zwierzę z terenu Gminy Karlino zobowiązany będzie do uzyskania odpowiedniego zezwolenia na prowadzenie tego typu działalności.

2. Sposób obliczenia ceny:

W formularzu ofertowym należy podać cenę ryczałtową, która winna obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia od dnia podpisania umowy do 31.12.2017 r.

4. Kryterium wyboru oferty: najniższa cena

5. Warunki płatności: płatność ratalna (2 raty: I w roku 2016, II w roku 2017) w terminie 14 dni od dnia doręczenia do siedziby Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT / rachunku.

6. Termin i miejsce złożenia oferty: 19.01.2016 r. do godz.: 10:00, pok. nr 3 (biuro podawcze) Urzędu Miejskiego w Karlinie ul. Plac Jana Pawła II 6.

7. Forma oferty

Oferta winna być opatrzona pieczętką firmową, podpisem Wykonawcy, powinna zawierać datę sporządzenia, nazwę postępowania oraz termin ważności (zalecane 30 dni) i być sporządzona na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być umieszczona w zamkniętym opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą i adresem Wykonawcy oraz opisana w następujący sposób:

Oferta na: „**Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi**”

8. Zawartość oferty

Wykonawca w ofercie poda termin realizacji zamówienia oraz cenę, która musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

Do oferty należy załączyć:

- 1) oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
- 2) zestawienie środków i sprzętu do wyłapywania zwierząt,
- 3) oświadczenie o podpisanej umowie z lekarzem weterynarii,
- 4) zezwolenie na prowadzenie schroniska / oświadczenie o posiadaniu zezwolenia.

Zamawiający w trakcie badania ofert może wezwać Wykonawców do udzielenia wyjaśnień.

9. **Sposób komunikowania się:** pisemnie, mailowo, telefonicznie; osobą upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Marta Decyk, tel. 94 311 95 15, e-mail: m.decyk@karlino.pl



.....
Podpis Kierownika Zamawiającego

Załączniki do zapytania ofertowego:

1. wzór formularza ofertowego
2. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
3. oświadczenie o zawartej umowie z lekarzem weterynarii
4. oświadczenie o wykazie sprzętu
5. oświadczenie o posiadaniu zezwoleń

Znak sprawy: GP.271.6.2015.MD

FORMULARZ OFERTOWY
NA ZAMÓWIENIE O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 30000 EURO

1. Nazwa i adres Zamawiającego

.....

2. Nazwa przedmiotu zamówienia

.....

3. Nazwa i adres Wykonawcy

.....

NIP REGON

Osoba do kontaktów z Zamawiającym

.....

Tel Fax

Ja (my) niżej podpisany(i) składam(y) ofertę na

.....i oświadczam(y), że:

- 1) zapoznałem(liśmy) się z opisem zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na określonych warunkach,
- 2) wykonam(y) niniejsze zamówienie w terminie określonym w zapytaniu ofertowym i umowie,
- 3) cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi: zł
(słownie:.....),
- 4) zdobyłem(liśmy) wszelkie informacje konieczne do przygotowania niniejszej oferty i realizacji zamówienia,
- 5) oferowana w pkt 3 cena obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, tj. wyłapania zwierzęcia, przyjęcia, jego utrzymania, badań itp.
- 6) akceptuję(emy) warunki płatności dni od przedłożenia Zamawiającemu faktury / rachunku
- 7) termin związania z ofertą wynosi dni
- 8) załączniki do oferty:

-

-

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Pieczeń Wykonawcy	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
-------------------	--

**Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja/ my niżej podpisany/ podpisani

.....

działając w imieniu

.....

(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

oświadczamy, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. Dysponowania potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

..... dnia2016 r.

.....
(podpis Wykonawcy)

Pieczęć Wykonawcy	Oświadczenie o podpisanej umowie z lekarzem weterynarii
-------------------	--

**Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany, działając w imieniu
..... ul.
..... oświadczam, że schronisko dla zwierząt posiada podpisaną
umowę z lekarzem weterynarii, tj.

(podpis Wykonawcy)

Pieczeń Wykonawcy	Oświadczenie o posiadaniu sprzętu do wylapywania i transportowania zwierząt
-------------------	--

Gmina Karlino

Plac Jana Pawła II 6

78-230 Karlino

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany, działając w imieniu

..... ul.

..... oświadczam, iż posiadam odpowiednie środki i sprzęt

sprzętu do wylapywania i transportowania zwierząt tj.:

-
-
-
-
-
-

(podpis Wykonawcy)

Pieczęć Wykonawcy	Oświadczenie o posiadaniu zezwolenia
-------------------	---

**Gmina Karlino
Plac Jana Pawła II 6
78-230 Karlino**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe :

„Współpraca w zakresie opieki nad zwierzętami bezdomnymi”

Ja niżej podpisany, działając w imieniu
..... ul.
..... oświadczam, iż posiadam wszelkie określone prawem
zezwolenia niezbędne do prowadzenia schroniska dla bezdomnych zwierząt.

(podpis Wykonawcy)

