**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy dla części nr 1** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *adres* | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
| *NIP* | | | | |  | *REGON* |
|  |  |  |  |  | | |
| *nr telefonu* |  | *faxu* |  | *e-mail* | | |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **Oferta Wykonawcy** |

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem na świadczenie usług weterynaryjnych dla **KPP Gniezno** (część nr 1) oferuję świadczenie usług wg poniższych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **usługi** | **Zakres usługi** | **Ilość usług** | **Cena brutto w zł**  **za 1 wykonaną usługę** | **Ilość**  **psów** | **Stawka VAT**  **(w %)** | **Kwota brutto w zł**  **(kol. 4 x kol. 5**  **x kol. 6)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Badanie  kliniczne | badanie z dojazdem do jednostki | 2 |  | 1 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w jednostce | 2 |  | 1 | 8 |  |
| badanie w lecznicy | 4 |  | 1 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w lecznicy | 4 |  | 1 | 8 |  |
| 2. | Zabiegi pielęgnacyjne | czyszczenie uszu | 1 |  | 1 | 8 |  |
| czyszczenie zatok okołoodbytniczych | 1 |  | 1 | 8 |  |
| obcinanie pazurów | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 3. | Odrobaczanie | jednorazowe zastosowanie środka na każde 10 kg masy psa | 32 |  | 1 | 8 |  |
| 4. | Zabezpieczenie  przeciw pchłom,  kleszczom | jednorazowe zastosowanie środka (średnia waga psa 40 kg) | 16 |  | 1 | 8 |  |
| bezzapachowa opaska przeciw pchłom, kleszczom  skuteczność min. 7 miesięcy | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 5. | Szczepienia  przeciw: | przeciw wściekliźnie | 2 |  | 1 | 8 |  |
| chorobom zakaźnym min 7-o składnikowe (w tym obowiązkowo D, H, E, Pi, L,R) | 2 |  | 1 | 8 |  |
| 6. | EKG | badanie szczegółowe układu krążenia z opisem | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 7. | RTG | zdjęcie z opisem | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 8. | USG | badanie z opisem | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 9. | Profilaktyka  stawów | miesięczny koszt dla psa o średniej wadze 40 kg | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 10. | Uzupełnienie  niedoborów  mineralno-  witaminowych | preparat mineralno- witaminowy- aminokwasowy o nazwie\*\*) ………………………………………… | 1 |  | 1 | 8 |  |
| preparat mineralno-witaminowy o nazwie\*\*)  ………………………………………… | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 11. | Kroplówka | podanie kroplówki wraz z płynami (np. infuzyjne, odżywcze) | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 12. | Zabiegi chirurgiczne ze znieczuleniem | mały (np. zszycie rany, usunięcie  guza, czyszczenie ropnia) | 1 |  | 1 | 8 |  |
| duży (np. sterylizacja, usunięcie, ciała obcego z jelit, usunięcie guza wew.) | 1 |  | 1 | 8 |  |
| **Wartość brutto (suma kwot brutto):** | | | | | | |  |
| **Słownie: .......................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | |

\*\* - uzupełnić nazwę

**UWAGA!**

**Pozycje cenowe oraz nazwy preparatów w formularzu ofertowym nie podlegają procedurze uzupełnienia, wszystkie muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty.**

Ponadto oświadczam, że:

1. cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w ogłoszeniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w przedmiotowym postępowaniu,
5. zamówienie zamierzam wykonać własnym staraniem bez udziału podwykonawcy/zamierzam wykonać przy pomocy podwykonawcy, powierzając mu wykonanie zamówienia w części: ……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy dla części nr 2** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *adres* | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
| *NIP* | | | | |  | *REGON* |
|  |  |  |  |  | | |
| *nr telefonu* |  | *faxu* |  | *e-mail* | | |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **Oferta Wykonawcy** |

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem na świadczenie usług weterynaryjnych dla **KPP Koło** (część nr 2) oferuję świadczenie usług wg poniższych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **usługi** | **Zakres usługi** | **Ilość usług** | **Cena brutto w zł**  **za 1 wykonaną usługę** | **Ilość**  **psów** | **Stawka VAT**  **(w %)** | **Kwota brutto w zł**  **(kol. 4 x kol. 5**  **x kol. 6)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Badanie  kliniczne | badanie z dojazdem do jednostki | 2 |  | 1 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w jednostce | 2 |  | 1 | 8 |  |
| badanie w lecznicy | 4 |  | 1 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w lecznicy | 4 |  | 1 | 8 |  |
| 2. | Zabiegi pielęgnacyjne | czyszczenie uszu | 1 |  | 1 | 8 |  |
| czyszczenie zatok okołoodbytniczych | 1 |  | 1 | 8 |  |
| obcinanie pazurów | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 3. | Odrobaczanie | jednorazowe zastosowanie środka na każde 10 kg masy psa | 32 |  | 1 | 8 |  |
| 4. | Zabezpieczenie  przeciw pchłom,  kleszczom | jednorazowe zastosowanie środka (średnia waga psa 40 kg) | 16 |  | 1 | 8 |  |
| bezzapachowa opaska przeciw pchłom, kleszczom  skuteczność min. 7 miesięcy | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 5. | Szczepienia  przeciw: | przeciw wściekliźnie | 2 |  | 1 | 8 |  |
| chorobom zakaźnym min 7-o składnikowe (w tym obowiązkowo D, H, E, Pi, L,R) | 2 |  | 1 | 8 |  |
| 6. | EKG | badanie szczegółowe układu krążenia z opisem | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 7. | RTG | zdjęcie z opisem | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 8. | USG | badanie z opisem | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 9. | Profilaktyka  stawów | miesięczny koszt dla psa o średniej wadze 40 kg | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 10. | Uzupełnienie  niedoborów  mineralno-  witaminowych | preparat mineralno- witaminowy- aminokwasowy o nazwie\*\*) ………………………………………… | 1 |  | 1 | 8 |  |
| preparat mineralno-witaminowy o nazwie\*\*)  ………………………………………… | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 11. | Kroplówka | podanie kroplówki wraz z płynami (np. infuzyjne, odżywcze) | 1 |  | 1 | 8 |  |
| 12. | Zabiegi chirurgiczne ze znieczuleniem | mały (np. zszycie rany, usunięcie  guza, czyszczenie ropnia) | 1 |  | 1 | 8 |  |
| duży (np. sterylizacja, usunięcie, ciała obcego z jelit, usunięcie guza wew.) | 1 |  | 1 | 8 |  |
| **Wartość brutto (suma kwot brutto):** | | | | | | |  |
| **Słownie: .......................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | |

\*\* - uzupełnić nazwę

**UWAGA!**

**Pozycje cenowe oraz nazwy preparatów w formularzu ofertowym nie podlegają procedurze uzupełnienia, wszystkie muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty.**

Ponadto oświadczam, że:

1. cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w ogłoszeniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w przedmiotowym postępowaniu,
5. zamówienie zamierzam wykonać własnym staraniem bez udziału podwykonawcy/zamierzam wykonać przy pomocy podwykonawcy, powierzając mu wykonanie zamówienia w części: ……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy dla części nr 3** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *adres* | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
| *NIP* | | | | |  | *REGON* |
|  |  |  |  |  | | |
| *nr telefonu* |  | *faxu* |  | *e-mail* | | |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **Oferta Wykonawcy** |

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem na świadczenie usług weterynaryjnych dla **KPP Ostrzeszów** (część nr 3) oferuję świadczenie usług wg poniższych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **usługi** | **Zakres usługi** | **Ilość usług** | **Cena brutto w zł**  **za 1 wykonaną usługę** | **Ilość**  **psów** | **Stawka VAT**  **(w %)** | **Kwota brutto w zł**  **(kol. 4 x kol. 5**  **x kol. 6)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Badanie  kliniczne | badanie z dojazdem do jednostki | 2 |  | 3 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w jednostce | 2 |  | 3 | 8 |  |
| badanie w lecznicy | 4 |  | 3 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w lecznicy | 4 |  | 3 | 8 |  |
| 2. | Zabiegi pielęgnacyjne | czyszczenie uszu | 1 |  | 3 | 8 |  |
| czyszczenie zatok około odbytniczych | 1 |  | 3 | 8 |  |
| obcinanie pazurów | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 3. | Odrobaczanie | jednorazowe zastosowanie środka na każde 10 kg masy psa | 32 |  | 3 | 8 |  |
| 4. | Zabezpieczenie  przeciw pchłom,  kleszczom | jednorazowe zastosowanie środka (średnia waga psa 40 kg) | 16 |  | 3 | 8 |  |
| bezzapachowa opaska przeciw pchłom, kleszczom  skuteczność min. 7 miesięcy | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 5. | Szczepienia  przeciw: | przeciw wściekliźnie | 2 |  | 3 | 8 |  |
| chorobom zakaźnym min 7-o składnikowe (w tym obowiązkowo D, H, E, Pi, L,R) | 2 |  | 3 | 8 |  |
| 6. | EKG | badanie szczegółowe układu krążenia z opisem | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 7. | RTG | zdjęcie z opisem | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 8. | USG | badanie z opisem | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 9. | Profilaktyka  stawów | miesięczny koszt dla psa o średniej wadze 40 kg | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 10. | Uzupełnienie  niedoborów  mineralno-  witaminowych | preparat mineralno- witaminowy- aminokwasowy o nazwie\*\*) ……………………………………………… | 1 |  | 3 | 8 |  |
| preparat mineralno-witaminowy o nazwie\*\*)  …………………………………………… | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 11. | Kroplówka | podanie kroplówki wraz z płynami (np. infuzyjne, odżywcze) | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 12. | Zabiegi chirurgiczne ze znieczuleniem | mały (np. zszycie rany, usunięcie  guza, czyszczenie ropnia) | 1 |  | 3 | 8 |  |
| duży (np. sterylizacja, usunięcie, ciała obcego z jelit, usunięcie guza wew.) | 1 |  | 3 | 8 |  |
| **Wartość brutto (suma kwot brutto):** | | | | | | |  |
| **Słownie: .......................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | |

\*\* - uzupełnić nazwę

**UWAGA!**

**Pozycje cenowe oraz nazwy preparatów w formularzu ofertowym nie podlegają procedurze uzupełnienia, wszystkie muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty.**

Ponadto oświadczam, że:

1. cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w ogłoszeniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w przedmiotowym postępowaniu,
5. zamówienie zamierzam wykonać własnym staraniem bez udziału podwykonawcy/zamierzam wykonać przy pomocy podwykonawcy, powierzając mu wykonanie zamówienia w części: ……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy dla części nr 4** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *adres* | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
| *NIP* | | | | |  | *REGON* |
|  |  |  |  |  | | |
| *nr telefonu* |  | *faxu* |  | *e-mail* | | |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **Oferta Wykonawcy** |

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem na świadczenie usług weterynaryjnych dla **KPP Słupca** (część nr 4) oferuję świadczenie usług wg poniższych cen

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **usługi** | **Zakres usługi** | **Ilość usług** | **Cena brutto w zł**  **za 1 wykonaną usługę** | **Ilość**  **psów** | **Stawka VAT**  **(w %)** | **Kwota brutto**  **(kol. 4 x kol. 5**  **x kol. 6)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Badanie  kliniczne | badanie z dojazdem do jednostki | 2 |  | 2 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w jednostce | 2 |  | 2 | 8 |  |
| badanie w lecznicy | 4 |  | 2 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w lecznicy | 4 |  | 2 | 8 |  |
| 2. | Zabiegi pielęgnacyjne | czyszczenie uszu | 1 |  | 2 | 8 |  |
| czyszczenie zatok około odbytniczych | 1 |  | 2 | 8 |  |
| obcinanie pazurów | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 3. | Odrobaczanie | jednorazowe zastosowanie środka na każde 10 kg masy psa | 32 |  | 2 | 8 |  |
| 4. | Zabezpieczenie  przeciw pchłom,  kleszczom | jednorazowe zastosowanie środka (średnia waga psa 40 kg) | 16 |  | 2 | 8 |  |
| bezzapachowa opaska przeciw pchłom, kleszczom  skuteczność min. 7 miesięcy | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 5. | Szczepienia  przeciw: | przeciw wściekliźnie | 2 |  | 2 | 8 |  |
| chorobom zakaźnym min 7-o składnikowe (w tym obowiązkowo D, H, E, Pi, L,R) | 2 |  | 2 | 8 |  |
| 6. | EKG | badanie szczegółowe układu krążenia z opisem | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 7. | RTG | zdjęcie z opisem | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 8. | USG | badanie z opisem | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 9. | Profilaktyka  stawów | miesięczny koszt dla psa o średniej wadze 40 kg | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 10. | Uzupełnienie  niedoborów  mineralno-  witaminowych | preparat mineralno- witaminowy- aminokwasowy o nazwie\*\*) ……………………………………………… | 1 |  | 2 | 8 |  |
| preparat mineralno-witaminowy o nazwie\*\*)  …………………………………………… | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 11. | Kroplówka | podanie kroplówki wraz z płynami (np. infuzyjne, odżywcze) | 1 |  | 2 | 8 |  |
| 12. | Zabiegi chirurgiczne ze znieczuleniem | mały (np. zszycie rany, usunięcie  guza, czyszczenie ropnia) | 1 |  | 2 | 8 |  |
| duży (np. sterylizacja, usunięcie, ciała obcego z jelit, usunięcie guza wew.) | 1 |  | 2 | 8 |  |
| **Wartość brutto (suma kwot brutto):** | | | | | | |  |
| **Słownie: ........................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | |

\*\* - uzupełnić nazwę

**UWAGA!**

**Pozycje cenowe oraz nazwy preparatów w formularzu ofertowym nie podlegają procedurze uzupełnienia, wszystkie muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty.**

Ponadto oświadczam, że:

1. cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w ogłoszeniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w przedmiotowym postępowaniu,
5. zamówienie zamierzam wykonać własnym staraniem bez udziału podwykonawcy/zamierzam wykonać przy pomocy podwykonawcy, powierzając mu wykonanie zamówienia w części: ……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy dla części nr 5** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *adres* | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
| *NIP* | | | | |  | *REGON* |
|  |  |  |  |  | | |
| *nr telefonu* |  | *faxu* |  | *e-mail* | | |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **Oferta Wykonawcy** |

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem na świadczenie usług weterynaryjnych dla **KPP Środa Wielkopolska** (część nr 5) oferuję świadczenie usług wg poniższych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **usługi** | **Zakres usługi** | **Ilość usług** | **Cena brutto**  **za 1 wykonaną usługę** | **Ilość**  **psów** | **Stawka VAT**  **(w %)** | **Kwota brutto**  **(kol. 4 x kol. 5**  **x kol. 6)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Badanie  kliniczne | badanie z dojazdem do jednostki | 2 |  | 3 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w jednostce | 2 |  | 3 | 8 |  |
| badanie w lecznicy | 4 |  | 3 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w lecznicy | 4 |  | 3 | 8 |  |
| 2. | Zabiegi pielęgnacyjne | czyszczenie uszu | 1 |  | 3 | 8 |  |
| czyszczenie zatok około odbytniczych | 1 |  | 3 | 8 |  |
| obcinanie pazurów | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 3. | Odrobaczanie | jednorazowe zastosowanie środka na każde 10 kg masy psa | 32 |  | 3 | 8 |  |
| 4. | Zabezpieczenie  przeciw pchłom,  kleszczom | jednorazowe zastosowanie środka (średnia waga psa 40 kg) | 16 |  | 3 | 8 |  |
| bezzapachowa opaska przeciw pchłom, kleszczom  skuteczność min. 7 miesięcy | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 5. | Szczepienia  przeciw: | przeciw wściekliźnie | 2 |  | 3 | 8 |  |
| chorobom zakaźnym min 7-o składnikowe (w tym obowiązkowo D, H, E, Pi, L,R) | 2 |  | 3 | 8 |  |
| 6. | EKG | badanie szczegółowe układu krążenia z opisem | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 7. | RTG | zdjęcie z opisem | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 8. | USG | badanie z opisem | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 9. | Profilaktyka  stawów | miesięczny koszt dla psa o średniej wadze 40 kg | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 10. | Uzupełnienie  niedoborów  mineralno-  witaminowych | preparat mineralno- witaminowy- aminokwasowy o nazwie\*\*) ……………………………………………… | 1 |  | 3 | 8 |  |
| preparat mineralno-witaminowy o nazwie\*\*)  …………………………………………………………. | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 11. | Kroplówka | podanie kroplówki wraz z płynami (np. infuzyjne, odżywcze) | 1 |  | 3 | 8 |  |
| 12. | Zabiegi chirurgiczne ze znieczuleniem | mały (np. zszycie rany, usunięcie  guza, czyszczenie ropnia) | 1 |  | 3 | 8 |  |
| duży (np. sterylizacja, usunięcie, ciała obcego z jelit, usunięcie guza wew.) | 1 |  | 3 | 8 |  |
| **Wartość brutto (suma kwot brutto):** | | | | | | |  |
| **Słownie: .......................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | |

\*\* - uzupełnić nazwę

**UWAGA!**

**Pozycje cenowe oraz nazwy preparatów w formularzu ofertowym nie podlegają procedurze uzupełnienia, wszystkie muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty.**

Ponadto oświadczam, że:

1. cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w ogłoszeniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w przedmiotowym postępowaniu,
5. zamówienie zamierzam wykonać własnym staraniem bez udziału podwykonawcy/zamierzam wykonać przy pomocy podwykonawcy, powierzając mu wykonanie zamówienia w części: ……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

**Załącznik nr 2 do Ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Formularz ofertowy dla części nr 6** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| *adres* | | | | | | |
|  | | | | |  |  |
| *NIP* | | | | |  | *REGON* |
|  |  |  |  |  | | |
| *nr telefonu* |  | *faxu* |  | *e-mail* | | |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **Oferta Wykonawcy** |

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem na świadczenie usług weterynaryjnych dla **KWP Poznań   
i KMP Poznań** (część nr 6) oferuję świadczenie usług wg poniższych cen:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj**  **usługi** | **Zakres usługi** | **Ilość usług** | **Cena brutto**  **za 1 wykonaną usługę** | **Ilość**  **psów** | **Stawka VAT**  **(w %)** | **Kwota brutto**  **(kol. 4 x kol. 5**  **x kol. 6)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** | **7.** | **8.** |
| 1. | Badanie  kliniczne | badanie z dojazdem do jednostki | 2 |  | 47 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w jednostce | 2 |  | 47 | 8 |  |
| badanie w lecznicy | 4 |  | 47 | 8 |  |
| kontynuacja leczenia w lecznicy | 4 |  | 47 | 8 |  |
| 2. | Zabiegi pielęgnacyjne | czyszczenie uszu | 1 |  | 47 | 8 |  |
| czyszczenie zatok około odbytniczych | 1 |  | 47 | 8 |  |
| obcinanie pazurów | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 3. | Odrobaczanie | jednorazowe zastosowanie środka na każde 10 kg masy psa | 32 |  | 47 | 8 |  |
| 4. | Zabezpieczenie  przeciw pchłom,  kleszczom | jednorazowe zastosowanie środka (średnia waga psa 40 kg) | 16 |  | 47 | 8 |  |
| bezzapachowa opaska przeciw pchłom, kleszczom  skuteczność min. 7 miesięcy | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 5. | Szczepienia  przeciw: | przeciw wściekliźnie | 2 |  | 47 | 8 |  |
| chorobom zakaźnym min. 7-o składnikowe (w tym obowiązkowo D, H, E, Pi, L, R) | 2 |  | 47 | 8 |  |
| 6. | EKG | badanie szczegółowe układu krążenia z opisem | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 7. | RTG | zdjęcie z opisem | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 8. | USG | badanie z opisem | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 9. | Profilaktyka  stawów | miesięczny koszt dla psa o średniej wadze 40 kg | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 10. | Uzupełnienie  niedoborów  mineralno-  witaminowych | preparat mineralno- witaminowy- aminokwasowy o nazwie\*\*) ……………………………………………… | 1 |  | 47 | 8 |  |
| preparat mineralno-witaminowy o nazwie\*\*)  ……………………………………………… | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 11. | Kroplówka | podanie kroplówki wraz z płynami (np. infuzyjne, odżywcze) | 1 |  | 47 | 8 |  |
| 12. | Zabiegi chirurgiczne ze znieczuleniem | mały (np. zszycie rany, usunięcie  guza, czyszczenie ropnia) | 1 |  | 47 | 8 |  |
| duży (np. sterylizacja, usunięcie, ciała obcego z jelit, usunięcie guza wew.) | 1 |  | 47 | 8 |  |
| **Wartość brutto (suma kwot brutto):** | | | | | | |  |
| **Słownie: ........................................................................................................................................................................................................** | | | | | | | |

\*\* - uzupełnić nazwę

**UWAGA!**

**Pozycje cenowe oraz nazwy preparatów w formularzu ofertowym nie podlegają procedurze uzupełnienia, wszystkie muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty.**

Ponadto oświadczam, że:

1. cena ofertowa obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia,
2. spełniam wszystkie wymogi w zakresie świadczenia usług, o których mowa w ogłoszeniu,
3. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy,   
   w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[6]](#footnote-6) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
   w przedmiotowym postępowaniu,
5. zamówienie zamierzam wykonać własnym staraniem bez udziału podwykonawcy/zamierzam wykonać przy pomocy podwykonawcy, powierzając mu wykonanie zamówienia w części: ……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

**Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania** |

|  |
| --- |
| **Zamawiający:** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |
|  |
| *należy podać adres strony internetowej ogólnodostępnego i bezpłatnego zbioru (KRS lub CEiDG)* |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na świadczenie usług weterynaryjnych dla psów, będących na stanie jednostek Policji garnizonu wielkopolskiego, oświadczam co następuje:

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie dotyczące Wykonawcy:** |

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 oraz ust. 5 ustawy Pzp.

Pouczenie

Zgodnie z:

1. art. 24 ust. 1 pkt. 13 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt.1 i pkt. 2 lit. a) ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
2. o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j.- Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. - Dz. U. z 2020 r. poz. 1133);
3. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny;
4. skarbowe;
5. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r.,   
   poz. 769),

- jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia określonych w lit. a)-c) oraz jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienia podstawy wykluczenia określonej w lit. d), chyba, że w danym wyroku został określony inny okres wykluczenia;

1. art. 24 ust. 1 pkt. 14 z uwzględnieniem art. 24 ust. 1 pkt. 13 i art. 24 ust. 7 pkt.1 i pkt. 2 lit. a) ustawy Pzp -   
   z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo:
2. o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t.j. - Dz. U. z 2019 r., poz. 1950 ze zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. - Dz. U. z 2020 r. poz. 1133);
3. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny;
4. skarbowe;
5. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r., poz. 769)

- jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia określonych w lit. a)-c) oraz jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienia podstawy wykluczenia określonej w lit. d), chyba, że w danym wyroku został określony inny okres wykluczenia;

1. art. 24 ust. 1 pkt. 15 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 2 lit. b) ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną   
   o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba, że wykonawca, dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia uprawomocnienia się wyroku, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;
2. art. 24 ust. 1 pkt. 16 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
3. art. 24 ust. 1 pkt. 17 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
4. art. 24 ust. 1 pkt. 18 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 3 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
5. art. 24 ust. 1 pkt. 19 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który brał udział   
   w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
6. art. 24 ust. 1 pkt. 20 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 3 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
7. art. 24 ust. 1 pkt. 21 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 4 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się   
   o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. - Dz. U. z 2020 r., poz. 328) jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
8. art. 24 ust. 1 pkt. 22 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 5 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się   
   o zamówienia publiczne, jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
9. art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (t.j. - Dz. U. z 2020 r., poz. 814) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe   
   (t.j. - Dz. U. z 2019 r. poz. 498 z późn. zm);
10. art. 24 ust. 5 pkt. 2 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 3 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności, gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
11. art. 24 ust. 5 pkt. 3 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają   
    w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2-4 ustawy Pzp:
12. Zamawiającym,
13. osobami uprawnionymi do reprezentowania Zamawiającego,
14. członkami komisji przetargowej,
15. osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a ustawy Pzp

- chyba, że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

1. art. 24 ust. 5 pkt. 4 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 3 ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym,   
   o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
2. art. 24 ust. 5 pkt. 5 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 2 lit. c) ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku, chyba, że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;
3. art. 24 ust. 5 pkt. 6 z uwzględnieniem art. 24 ust. 5 pkt. 5 oraz art. 24 ust. 7 pkt. 2 lit. c) ustawy Pzp - z postępowania   
   o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku, chyba, że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;
4. art. 24 ust. 5 pkt. 7 z uwzględnieniem art. 24 ust. 7 pkt. 2 lit. c) ustawy Pzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych, jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;
5. art. 24 ust. 5 pkt. 8 uPzp - z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się wykonawcę, który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest   
   w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1   
   pkt 15, chyba, że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie   
art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………..…………………...........…………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca:** *(jeśli dotyczy)* |

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | *pełna nazwa/firma* | | |  |
|  |  | | |  |
|  | *adres* | | |  |
|  | *NIP* |  |  |  |
|  | *NIP* |  | *należy podać adres strony internetowej ogólnodostępnego i bezpłatnego zbioru (KRS lub CEiDG)* |  |
|  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | *pełna nazwa/firma* | | |  |
|  |  | | |  |
|  | *adres* | | |  |
|  | *NIP* |  |  |  |
|  | *NIP* |  | *należy podać adres strony internetowej ogólnodostępnego i bezpłatnego zbioru (KRS lub CEiDG)* |  |
|  |  | | |  |

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 13 - 22 oraz ust. 5 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie dotyczące podwykonawcy wskazanego w ofercie Wykonawcy:** *( jeśli dotyczy)* |

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | *pełna nazwa/firma* | | |  |
|  |  | | |  |
|  | *adres* | | |  |
|  | *NIP* |  |  |  |
|  | *NIP* |  | *należy podać adres strony internetowej ogólnodostępnego i bezpłatnego zbioru (KRS lub CEiDG)* |  |
|  |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | *pełna nazwa/firma* | | |  |
|  |  | | |  |
|  | *adres* | | |  |
|  | *NIP* |  |  |  |
|  | *NIP* |  | *należy podać adres strony internetowej ogólnodostępnego i bezpłatnego zbioru (KRS lub CEiDG)* |  |
|  |  | | |  |

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13 - 22 oraz ust. 5 ustawy Pzp.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o spełnianiu warunków zamówienia** |

|  |
| --- |
| ***Zamawiający:*** |
| Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu |
| ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań |

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|  |
|  |
| *pełna nazwa/firma* |
|  |
| *adres* |

|  |
| --- |
| reprezentowany przez: |
|  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

## W związku z udziałem w postepowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego pn.:

## w celu potwierdzenia spełniania warunku określonego w pkt VI.3.1 ogłoszenia dla części nr ………………………., oświadczam, że w okresie realizacji zamówienia będę dysponował niżej wymienionymi osobami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Wykształcenie,**  **kwalifikacje zawodowe** | **Podstawa do dysponowania daną osobą** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. w celu potwierdzenia spełniania warunku określonego w pkt VI.3.2 ogłoszenia dla części nr ………………………, oświadczam, że dysponuje gabinetem weterynaryjnym położonym w ……………………………………………… przy   
   ul. ………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy* |

1. 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) [↑](#footnote-ref-1)
2. 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) [↑](#footnote-ref-2)
3. 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) [↑](#footnote-ref-3)
4. 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) [↑](#footnote-ref-4)
5. 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) [↑](#footnote-ref-5)
6. 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) [↑](#footnote-ref-6)