

.....
(pieczętka Wykonawcy)

.....
(data)

**Urząd Gminy Nowy Żmigród
ul. Mickiewicza 2
38-230 Nowy Żmigród**

FORMULARZ OFERTY

Nazwa i forma organizacyjno-prawna Wykonawcy:

.....
.....

Adres pocztowy:

.....

NIP:

REGON:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art. 4 ust. 8 na realizację zadania pn.:

„ Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt oraz opieki nad bezdomnymi zwierzętami”

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym nr IOŚ.271.9.7.2019 za:

1. Wyłapanie zwierzęcia:

- z wykorzystaniem systemu TELINJECT

Cena netto: zł

słownie:

+ podatek VAT /% /

słownie:

- bez wykorzystania systemu TELINJECT

Cena netto: zł

słownie:

+ podatek VAT /% /

2. Dojazd do miejsca wg ilości przejechanych kilometrów/ Transport zwierzęcia na miejsce leczenia stacjonarnego za 1 km

Cena netto: za 1kmzł

słownie:

+ podatek VAT /% /

słownie:

Na potrzeby oferty należy podać odległość lecznicy wet. do siedziby zamawiającego tj. miejscowości Nowy Żmigród – liczba km * stawka za 1 km =

3. Dobowe utrzymanie zwierzęcia

Cena netto: zł

słownie:

+ podatek VAT /% /

słownie:

4. Dodatkowe usługi weterynaryjne i inne zużyte leki w zależności od zwierzęcia i jego stanu zdrowotnego

Cena netto: zł
słownie:
+ podatek VAT /%/
słownie:

5. Opłata za stan gotowości

Cena netto: zł
słownie:
+ podatek VAT /%/
słownie:

6. Poddanie zwierzęcia eutanazji

Cena netto: zł
słownie:
+ podatek VAT /%/
słownie:

7. Sterylizacja zwierzęcia

Cena netto: zł
słownie:
+ podatek VAT /%/
słownie:

8. Kastracja zwierzęcia

Cena netto: zł
słownie:
+ podatek VAT /%/
słownie:

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty oraz nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
2. Oferta jest jawna w całości.* / Zastrzegam, że nie mogą być udostępnione poniższe informacje*:

**(niepotrzebne skreślić).*

Oferta zawiera: ponumerowanych stron.

Ofertę podpisano dnia

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:

.....

tel:

.....
pieczętka i podpis/y
osoby/osób upoważnionej/ych do
reprezentowania Wykonawcy