**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY**

Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………………

Adres……………………………………………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej……………………………………………………………………

Numer tel./fax………………………………………………………………………………….

NIP………………………………………………………………………………………………

REGON…………………………………………………………………………………………

Osoba do kontaktu………………………………………………………………………………

W nawiązaniu do zapytania ofertowego składam ofertę na wykonanie ww. zadania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Szacunkowa ilość | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto  (c x d) |
| a | b | c | d | e |
| 1. | Eutanazja | 6 |  |  |
| 2. | Usypianie ślepego miotu | 1 |  |  |
| 3. | Leczenie stacjonarne psa poszkodowanego w czasie zdarzenie drogowej lub innego (za 1 dobę) | 10 |  |  |
| 4. | Leczenie stacjonarne kota poszkodowanego w czasie zdarzenie drogowej lub innego (za 1 dobę) | 5 |  |  |
| 5. | Leczenie zwierząt gospodarskich i dzikich | 1 |  |  |
| 6. | Sterylizacja kotki | 90 |  |  |
| 7. | Sterylizacja suki do 20 kg | 30 |  |  |
| 8. | Sterylizacja suki powyżej 20 kg | 5 |  |  |
| 9. | Kastracja kocura | 10 |  |  |
| 10. | Kastracja psa | 5 |  |  |
| 11. | Chipowanie | 1 |  |  |
| RAZEM | | | |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

2. Oświadczam, że ceny podane w ofercie zawierają wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia objętego zapytaniem.

3. Oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej.\*

4. W ramach prowadzonej działalności gospodarczej zatrudniam/nie zatrudniam pracowników.\*

5. Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Zamawiającego o każdej zmianie objętej treścią złożonych przeze mnie oświadczeń.

………..……………………………… ………………………….

Miejscowość, data Podpis oferenta

\*niewłaściwe skreślić