*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego zamówienia obejmującego „****Wyłapywanie bezdomnych psów z terenu gminy Kowale Oleckie oraz ich utrzymanie, sterylizację i kastrację”***

**IGKm.271.2.2.2017.asz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

*GMINA Kowale Oleckie*

*UL. Kościuszki 44, 19-420 Kowale Oleckie*

**Przedmiot zamówienia: „Wyłapywanie bezdomnych psów z terenu gminy Kowale Oleckie oraz ich utrzymanie, sterylizacja i kastracja”**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa ........................................................................................................................

Siedziba/adres ...........................................................................................................

Województwo ..........................................................................................................

Nr telefonu/faksu.....................................................................................................

Nr NIP.....................................................................................................................

Nr REGON...............................................................................................................

**Osoba do kontaktu:** Imię i nazwisko ....................................................................

1. **Dane dotyczące Zamawiającego:**

 Gmina Kowale Oleckie, ul. Kościuszki 44, 19-420 Kowale Oleckie, NIP 847-161-21-61

 tel./fax. (87) 523 82 79

1. **Zobowiązania wykonawcy:**

a)Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami zamawiającego **za następującą cenę (***Wykonawca wypełnia pola wolne tabeli):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres przedmiotu zamówienia | Cena (brutto)zł |
| 1. | Cena jednostkowa za każdą rozpoczętą dobę pobytu dorosłego psa w schronisku licząc od dnia przyjęcia psa do schroniska (w przypadku szczeniąt licząc od dnia osiągnięcia wieku 3 miesięcy) do dnia zdjęcia go z ewidencji |  |
| Cena słownie (brutto):............................................................................................................................... |
| Lp. | Zakres przedmiotu zamówienia | Cena (brutto)zł |
| 2. | Cena jednostkowa za każdą rozpoczętą dobę pobytu młodego psa w wieku do 3 miesięcy w schronisku |  |
| Cena słownie (brutto):............................................................................................................................... |
| Lp. | Zakres przedmiotu zamówienia | Cena (brutto)zł |
| 3. | Cena jednostkowa za każdorazowe odłowienie zgłoszonego psa i przewiezienie go do schroniska oraz przygotowanie psa do wejścia do schroniska (czipowanie i obsługa weterynaryjna) lub za dostarczenie psa, który pogryzł człowieka do lekarza weterynarii w celu poddania obserwacji lub za transport bezdomnych i pozbawionych opieki psów poszkodowanych w wypadkach drogowych do wskazanej przez Zamawiającego lecznicy oraz ich odbiór i transport do schroniska. |  |
| Cena słownie (brutto):............................................................................................................................... |
| Lp. | Zakres przedmiotu zamówienia | Cena (brutto)zł |
| 4. | Cena jednostkowa za każdorazowe wykonanie zabiegu sterylizacji suki przyjętej do schroniska |  |
| Cena słownie (brutto):............................................................................................................................... |
| Lp | Zakres przedmiotu zamówienia | Cena (brutto)zł |
| 5 | Cena jednostkowa za każdorazowe wykonanie zabiegu kastracji psa przyjętego do schroniska |  |
| Cena słownie (brutto):............................................................................................................................... |

 b) Oświadczam, że zapoznałem sie z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń;

Załączniki:

1…………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………..

3………………………………………………………………………………………………………..

................................... ...........................................................

 (data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)