**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTY**

**na wykonanie ~~dostawy~~/usługi/~~roboty budowlane~~ o wartości netto poniżej 30 000 €.**

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJ**Ą**CEGO:**

Urząd Gminy Pniewy

Pniewy 2

05-652 Pniewy

Sprawę prowadzi: Małgorzata Stykowska, tel. 48/668 64 24 w. 105.

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie Gminy Pniewy w roku 2017”**

**III. Tryb post**ę**powania: Zapytanie ofertowe.**

**IV. Nazwa i adres WYKONAWCY**

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

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

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

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

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

*(piecz*ęć *Wykonawcy)*

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

a) eutanazję ślepego miotu psów:

* cenę netto:....................................zł.
* słownie netto: ................................................................................................................................
* cenę brutto:..................................zł.
* słownie brutto: ..............................................................................................................................
* podatek VAT:...............................zł.
* słownie podatek VAT:...................................................................................................................

b) eutanazję ślepego miotu kotów:

* cenę netto:....................................zł.
* słownie netto: ................................................................................................................................
* cenę brutto:..................................zł.
* słownie brutto: ..............................................................................................................................
* podatek VAT:...............................zł.
* słownie podatek VAT:...................................................................................................................

c) sterylizację / kastrację psów – 2-15 kg:

* cenę netto:....................................zł.
* słownie netto: ................................................................................................................................
* cenę brutto:..................................zł.
* słownie brutto: ..............................................................................................................................
* podatek VAT:...............................zł.
* słownie podatek VAT:...................................................................................................................

d) sterylizację / kastrację psów – 15-50kg:

* cenę netto:....................................zł.
* słownie netto: ................................................................................................................................
* cenę brutto:..................................zł.
* słownie brutto: ..............................................................................................................................
* podatek VAT:...............................zł.
* słownie podatek VAT:...................................................................................................................

e) sterylizację / kastrację wolno żyjących kotów:

* cenę netto:....................................zł.
* słownie netto: ................................................................................................................................
* cenę brutto:..................................zł.
* słownie brutto: ..............................................................................................................................
* podatek VAT:...............................zł.
* słownie podatek VAT:...................................................................................................................

f) całodobową opiekę weterynaryjną w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt (koszt jednej doby):

* cenę netto:....................................zł.
* słownie netto: ................................................................................................................................
* cenę brutto:..................................zł.
* słownie brutto: ..............................................................................................................................
* podatek VAT:...............................zł.
* słownie podatek VAT:...................................................................................................................

g) pozostałe zabiegi , których konieczność wykonania wyniknie w trakcie realizacji umowy

* cenę netto:....................................zł.
* słownie netto: ................................................................................................................................
* cenę brutto:..................................zł.
* słownie brutto: ..............................................................................................................................
* podatek VAT:...............................zł.
* słownie podatek VAT:...................................................................................................................

zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym.

2. Deklaruję ponadto:

a) czas wykonania zamówienia: ....................................................

b) warunki płatności :.....................................................................

c) ....................................................................................................

3. Oświadczam, że:

· zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

· związani jesteśmy ofertą przez 30 dni od dnia złożenia oferty

· w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

4. Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

5. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1. ....................................................................

2. ....................................................................

3. ....................................................................

................................dn. ............................ ...............................................................

 *podpisy i piecz*ę*cie osób upowa*ż*nionych*

  *do reprezentowania Wykonawcy*

*(piecz*ęć *Wykonawcy)*