

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres

NIP

REGON

Telefon

Faks/adres e-mail, na który Zamawiający ma przysłać korespondencję

W odpowiedzi na ogłoszenie Gminy Wodzierady w formie zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest **wylapywanie, transport oraz opieka nad bezdomnymi zwierzętami pochodzącymi z terenu gminy Wodzierady w 2016 roku**, przedkładamy niniejszą ofertę:

Lp	Wyszczególnienie	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Przewidywalna ilość zwierząt
1	2	3	4	5
1	Wylapanie i dostarczenie do schroniska jednego zwierzęcia oraz oznaczenie go chipem	.....	.....	2
2	Wylapanie w tym samym miejscu i czasie oraz dostarczenie do schroniska wraz z oznaczeniem chipem więcej niż jednego zwierzęcia: a) za pierwsze zwierzę b) za każde następne zwierzę	a) b) .....	..... .....	1 1
3	Odbiór jednego zwierzęcia lub więcej w tym samym miejscu i czasie oraz ich transport do schroniska i oznaczenie chipem	.....	.....	1
4	Interwencja w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zwierzęcia, którego zlokalizowanie przez Wykonawcę będzie niemożliwe	.....	.....	1
5	Utrzymanie jednego psa wylapanego w latach 2007-2015 z wymaganą obsługą w tym weterynaryjną za 1 dobę	.....	.....	24
6	Utrzymanie jednego kota z wymaganą obsługą w tym weterynaryjną za 1 dobę	.....	.....	1

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

* Oświadczam, że posiadam doświadczenie w realizacji podobnego zadania jak objęte zapytaniem

* Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez zamawiającego w projekcie umowy w załączniku nr 4

* Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie **do 31.12.2016 r.**

* W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zapytaniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

* Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

* Wszelką korespondencję należy kierować na adres e-mail

* Załączniki do niniejszego formularza stanowią integralną część oferty.

* WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1.
2.
3.
4.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy lub uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy /Wykonawcy-
Pełnomocnika/

