

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
miejsowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

DANE WYKONAWCY

Nazwa firmy albo imię i nazwisko:

.....
.....

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres:

.....
.....

Telefon:

.....

Fax:

.....

Adres e-mail:

.....

Nazwisko i imię osoby upoważnionej do kontaktu z Zamawiającym w zakresie wykonywania przedmiotu umowy

.....

W związku z zaproszeniem do złożenia oferty dotyczącej postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 30 000 euro na usługę pn. „Zapewnienie opieki bezdomnym zwierzętom oraz ich wylapywanie z terenu Gminy Baboszewo w 2020 r.” oświadczam/my, że:

1. Uzyskałem/liśmy informację niezbędną do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia.
2. Posiadam/my niezbędną wiedzę i uprawnienia do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Gwarantuję/emy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty z należytą starannością i obowiązującymi w tym zakresie przepisami

i normami.

4. Suma oferowanych cen jednostkowych brutto zamówienia:

..... zł brutto

słownie:

.....zł brutto,

w tym podatek VAT

..... zł,

netto: zł,

w tym:

Lp	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Koszt jednostkowy za jednostkę (netto)	Podatek VAT	Szacunkowa ilość jednostki	Wartość w zł (brutto)
1	2	3	4	5	6	$7 = \frac{(4+5) \times 6}{6}$
1	Odłowienie bezdomnych zwierząt	sztuka			30 sztuk	
2	Transport - dojazd do miejsc wypadku/bytowania zwierzęcia oraz transport zwierzęcia do miejsca świadczenia usług weterynaryjnych	1 dojazd			20 razy	
3	Obezwładnienie zwierzęcia groźnego dla otoczenia przy pomocy strzelby do usypiania zwierząt	sztuka			15 sztuk	
4	Opieka lekarsko - weterynaryjna	sztuka, doba			5 sztuk	
5	Eutanazja wraz z utylizacją zwłok zwierzęcia	sztuka			5 sztuk	

6	Uśpienie ślepego miotu (koty/psy) wraz z utylizacją zwłok	miot			5 miotów	
7	Transport odłowionych zwierząt do schroniska	1 dojazd			30 razy	
8	Całodobowa gotowość do wykonywania czynności związanych ze świadczeniem usług weterynaryjnych	miesiąc			12 m-cy	
	Jednorazowe przyjęcie zwierzęcia do schroniska i utrzymanie go, niezależnie od okresu pobytu w schronisku	sztuka			30	
	Sterylizacja zwierzęcia	sztuka			5	
	Kastracja zwierzęcia	sztuka			5	

5. Jestem/eśmy związani niniejszą ofertą przez okres roku.

6. Akceptuję/emy sposób i termin płatności za wykonanie przedmiotu zamówienia.

7. Płatność za wykonaną usługę nastąpi w terminie 30 dni po wystawieniu i dostarczeniu przez Wykonawcę faktury/rachunku na rachunek bankowy

.....
*Podpis osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

