Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

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

Siedziba..................................................................................................................................................

Nr telefonu ............................... Nr faks ..........................e-mail............................................................

NIP................................................................ REGON............................................................................

Dane dotyczące Zamawiającego

**Gmina Jastrząb**

**26-502 Jastrząb, ul. Pl. Niepodległości 5**

**tel.(48) 6284860 fax (48) 6284861**

**Zobowiązania Wykonawcy**

**1.Przedmiotem zamówienia jest odłowienie, zapewnienie opieki bezdomnych zwierzętom z terenu Gminy Jastrząb, ich transport do schroniska oraz bezterminowe utrzymanie w schronisku**.

Cena za odłowienie i opiekę bezdomnego zwierzęcia schronisku będącego przedmiotem umowy wynosi: .......................................zł brutto

(słownie brutto: ..............................................................................................zł) w tym obowiązujący podatek od towarów i usług VAT wynosi ..........%

**Oświadczam, iż odległość prowadzonego przez nas schroniska wynosi ...................km od siedziby Zamawiającego.**

.................................dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko)

podpis i pieczęć Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić