**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY**

Nazwa wykonawcy……………………………………………………………………………..

Adres………………………………………………………………………………………………….

Adres poczty elektronicznej………………………………………………………………..

Numer tel./fax…………………………………………………………………………………….

NIP………………………………………………………………………………………………………

REGON………………………………………………………………………………………………..

Osoba do kontaktu………………………………………………………………………………

**W nawiązaniu do zapytania ofertowego składam ofertę na wykonanie ww. zadania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena jednostkowa netto zł. |  VAT 8 %  | Cena jednostkowa brutto zł. |
| 1 | Badanie ogólnego stanu zdrowia z wydaniem zaświadczenia |  |  |   |
| 2 | Szczepienie przeciwko wściekliźnie |  |  |  |
| 3 | Szczepienie podstawowych chorób/4 składniki/ |  |  |   |
| 4 | Sterylizacja suki małej do 10kg |  |  |   |
| 5 | Sterylizacja suki średniej 10-20kg |  |  |  |
| 6 | Sterylizacja suki dużej powyżej 20 kg |  |  |   |
| 7 | Sterylizacja kotki |  |  |  |
| 8 | Kastracja psa |  |  |   |
| 9 | Kastracja kota |  |  |  |
| 10 | Odrobaczenie |  |  |   |
| 11 | Eutanazja psa |  |  |   |
| 12 | Eutanazja kota |  |  |   |
| 13 | Eutanazja miotu kociąt lub szczeniąt |  |  |   |
| 14 | Pobyt zwierzęcia w lecznicy/koszt jednej doby |  |  |  |
| 15 | Wyjazd do wypadku, w którym jest poszkodowane zwierzę/transport wg ogólnie obowiązujących stawek za 1 km/ |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

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

3. Oświadczam, że prowadzę/nie prowadzę działalności gospodarczej.\*

4. W ramach prowadzonej działalności gospodarczej zatrudniam/nie zatrudniam pracowników.\*

5. Zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Zamawiającego o każdej zmianie objętej treścią złożonych przeze mnie oświadczeń.

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

(podpis i pieczątka wykonawcy)