**Formularz cenowy zad. 1  
 na** **„Usługi sterylizacji, kastracji , leczenia i dokarmiania kotów wolno bytujących w dzielnicy Nowy Port w ramach Budżetu Obywatelskiego w 2024 roku”**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Nazwa(firma) Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adres Wykonawcy / Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia / **NIP/ REGON**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dane do korespondencji: telefon, adres e-mail

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

1. **W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

**Tab. Nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **ilość** | | **Cena jednostkowa**  **w zł** | **Wartość podatku**  **VAT w zł** | **Wartość brutto w zł**  **(1x2) +3** |
|  | **1** | | **2** | **3** | **4** |
| Sterylizacja  Kotki wraz z pobytem 72h | 100 | |  |  |  |
| Kastracja  Kocura wraz z pobytem 72h | 100 | |  |  |  |
| Leczenie stacjonarne (średnia cena wg. Załączonego cennika) | 100 | |  |  |  |
|  | | Wartość brutto razem | | |  |

**Wartość brutto należy przenieść do formularza oferty zał nr 1**

***Przy rozliczeniu umowy będą obowiązywać ceny jednostkowe.***

**Tab. Nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **produkt** | | **Jedn. miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa Netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto zł** | | |
| **1** | Karma dla kotów (pakowana po 5 kg) | | kg | **500** |  |  |  | | |
| **Razem** | |  | | | | | |  |

**Podsumowanie wartości brutto z tabel 1 i 2 należy przenieść do formularza oferty zał nr 1**

**UWAGA**W przedmiocie zamówienia ujęto możliwość leczenia kota, w związku z powyższym do oferty należy dołączyć cennik usług weterynaryjnych ( cennik leczenia – cennik zabiegów weterynaryjnych **).   
Średnia cena leczenia kota może ulec zmianie w zależności od przypadku**

Jest to niezbędne do ewentualnego rozliczania faktur za leczenie kotów.

Ilość sterylizacji/kastracji w okresie obowiązywania umowy w zależności od posiadanych środków finansowych i potrzeb , może ulec zmianie

***UWAGA!!!***

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***