

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****DANE OFERENTA:**

Nazwa: .....

Adres: .....

NIP/REGON: .....

Telefon: ..... Fax.: .....

e-mail: .....

Imię i nazwisko, telefon osoby do kontaktu: .....

**Zobowiązania wykonawcy:**

Nawiązując do zapytania ofertowego dotyczącego „opieki nad bezdomnymi zwierzętami z terenu gminy Margonin w 2024 roku”, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym za cenę:

Lp	Nazwa usługi	Jednostka miary	Cena netto	Cena brutto	Szacowana ilość	Łącznie
1	Utrzymanie psa w schronisku	Dzienna opłata za każdego psa przebywającego w schronisku			1098 (szacowany średnioroczny stan liczby psów = 3 sztuki * 366 dni)	
2	Utrzymanie kota w schronisku	Dzienna opłata za każdego kota przebywającego w schronisku			732 (szacowany średnioroczny stan liczby kotów = 2 sztuki * 366 dni)	
3	Interwencja związana z odłowieniem zwierzęcia	za każdą 1 akcję			15	
4	Pies - przyjęcie zwierzęcia wraz z badaniem weterynaryjnym i koniecznym leczeniem	za każdy przypadek			10	
5	Kot - przyjęcie zwierzęcia wraz z badaniem weterynaryjnym i koniecznym leczeniem	za każdy przypadek			5	
6	Steryliczacja psa	za każdy przypadek			10	
7	Steryliczacja kota	za każdy przypadek			5	
8	Usypianie ślepych miotów	za każdy przypadek (miot)			1	
9	Opieka weterynaryjna związana z zdarzeniem drogowym z udziałem zwierząt	za każdy przypadek			1	
<b>SUMA</b>						

Oświadczam, że:

- psy będą przebywać w schronisku\*: .....
- koty będą przebywać w schronisku\*: .....
- działania weterynaryjne będą udzielane w\* .....

\* należy wskazać miejsca, adres nieruchomości

- Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z warunkami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym i nie zgłaszam/y do nich zastrzeżeń.
- Oświadczam/y, że akceptuję/my przekazany przez Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia,
- Oświadczam/my, że spełniam/y warunki niezbędne do realizacji zamówienia,
- Akceptujemy termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym,
- Uważam/y się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(własnoręczny podpis, pieczęć imienna  
osoby upoważnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)