Załącznik nr 2 do zapytania

**OFERTA WYKONAWCY**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miasto Nowy Dwór Mazowiecki**

**ul. Zakroczymska 30**

**05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**

1. **WYKONAWCA/WYKONAWCY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |

1. **Burmistrz Miasta Nowy Dwór Mazowiecki**
2. **05-100 Nowy Dwór Mazowiecki**
3. **ul. Zakroczymska 30**

###### OFERTA WYKONAWCY

Nawiązując do zapytania ofertowego na **Dostarczenie i utrzymanie bezpańskich zwierząt w schronisku.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia | Wartość netto+wartość Vat (stawka Vat) =brutto zamówienia w zł za 1 sztukę | Wartość netto+wartość Vat (stawka Vat) =brutto zamówienia w zł za 10 sztuk |
| 1. Transport zwierząt do schroniska
 |  |  |
| 2) Objęcie całodobową opieką bezdomnych zwierząt z terenu miasta Nowego Dworu Mazowieckiego przekazanych do schroniska, |  |  |
| 3) Liczba dni pobytu w schronisku zwierzęcia posiadającego właściciela bez opłat |  |  |
| Łączny koszt: |  |  |

Wartość brutto zamówienia słownie złotych:………………………………………………………………………………………….

1. Jednocześnie oświadczamy, że naliczona przez nas stawka podatku VAT jest zgodna z obowiązującymi przepisami.
2. Oświadczamy, że:
3. cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, wynikające z informacji zawartych w zapytaniu
4. dysponujemy niezbędną ilością wykwalifikowanych pracowników oraz posiadamy niezbędny sprzęt, tak, aby wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z wymaganiami zamawiającego oraz obowiązującymi przepisami prawa,
5. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
6. w przypadku przyznania nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego,
7. upoważniona osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiadająca za wykonanie zobowiązań umowy, która zostanie wpisana do umowy to:

- …………..……………………………………..………………….... e-mail……………………………………………..,

tel. ………………..………………, wynagrodzenie należne mi na podstawie prawidłowo wystawionej przeze mnie faktury należy wypłacić przelewem na rachunek bankowy nr: ……………………………….………………… …………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………..……… / …………………. | …………………………………………………………….…….................... |
| *Miejscowość / Data* | *podpis i pieczęć Wykonawcy/ów lub osoby upowa*ż*nionej* |