

**Formularz cenowy zad. 3**  
**na „Usługi wszczepienia elektronicznych identyfikatorów psom i kotom właścicielskim zamieszkałych na obszarze administracyjnym Miasta Gdańska 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

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

**Wypełnić dla każdego rejonu oddzielnie**

Nazwa zadania	ilość	Cena jednostkowa w zł	Wartość netto w zł	Wartość brutto w zł (1 x 2) + 3
pozycja	<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>
Identyfikacja ( dotyczy tylko iniekcji)	40			
Razem				

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

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

Dotyczy Rejonu - .....

**UWAGA**

Ilość wykonanych identyfikacji w okresie obowiązywania umowy w zależności od posiadanych środków finansowych może ulec zmniejszeniu.

***UWAGA!!!***

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

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