# FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

Adres

…………………………………………………………………………………………………

NIP …………………………………………. REGON …………………………………….. Tel. …………………………………………. Tel. Kom. ……………………………………...

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

…………………………………………………………………………………………………

**Konto bankowe Wykonawcy:**………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pozycja | Nazwa Usługi | Waga | Vat | Cena netto | Cena brutto |
| 1. | Szczepienie p/wściekliźnieSzczepienie p/wirusowe | od sztuki |  | złzł | złzł |
| 2. | Sterylizacja suki | do 10 kg |  | zł | zł |
|  |  | 10-15 kg |  | zł | zł |
|  |  | 15-20 kg |  | zł | zł |
|  |  | 20-25 kg |  | zł | zł |
|  |  | 25-30 kg |  | zł | zł |
|  |  | pow. 30 kg |  | zł | zł |
| 3. | Sterylizacja kotki | od sztuki |  | zł | zł |
| 4. | Kastracja psa | do 10 kg |  | zł | zł |
|  |  | 10-15 kg |  | zł | zł |
|  |  | 15-20 kg |  | zł | zł |
|  |  | 20-25 kg |  | zł | zł |
|  |  | 25-30 kg |  | zł | zł |
|  |  | pow. 30 kg |  | zł | zł |
| 5. | Kastracja kota | od sztuki |  | zł | zł |
| 6. | Odrobaczanie | do 10 kg |  | zł | zł |
|  |  | 10-20 kg |  | zł | zł |
|  |  | 20-30 kg |  | zł | zł |
|  |  | 30-40 kg |  | zł | zł |
|  |  | pow. 40 kg |  |  ZŁ ZŁZŁ zł |  zł |
|  |  | od sztuki |  |  zł |  zł |
| 7. | Eutanazja psa | do 10 kg |  | zł | zł |
|  |  | 10-20 kg |  | zł | zł |
|  |  | 20-30 kg |  | zł | zł |
|  |  | 30-40 kg |  | zł | zł |
|  |  | pow. 40 kg |  | zł | zł |
| 8. | Eutanazja kota | od sztuki |  | zł | zł |
| 9. | Uśpienie ślepego miotu | od szt. |  | zł | zł |
| **10**. | pobyt zwierzęcia w klinice  | cena za dobę |  |  zł zł |
|  | RAZEM |  |  |  |

# Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń;
* w przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
* oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi zamawiający w przypadku wyboru najniższej oferty;
* wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym;
* oświadczamy, że oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2023 do 31 grudnia 2023 r.
* oświadczam, iż jako Oferent nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

* Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………, dn. …………………. 2022 r.