Kz-2380/72/2019/ZW-MK

 Załącznik nr 1 do umowy nr …

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na świadczenie usług kucia i rozczyszczania koni**

1. Pełna nazwa i siedziba Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………....

Telefon …………………………… Fax ..................................................

Regon …………………………… NIP …...............................................

Adres e-mail: ………………………………………………………………………………………………………

1. Wartość oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Zakres usługi** | **Ilość zwierząt** | **Szacowana ilość usług w okresie (18 miesięcy)**  | **Cena jednostkowa usługi netto (PLN)** | **Wartość netto****(kol.3xkol.4xkol.5)****(PLN)** | **Podatek VAT (PLN)** | **Wartość brutto (PLN)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Kucie koni 2 nogi | 7 | 12 |  |  |  |  |
| 2. | Kucie koni 4 nogi | 7 | 12 |  |  |  |  |
| 3. | Rozczyszczanie  | 7 | 12 |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |

***\* w cenę należy wkalkulować wszelkie dodatkowe koszty (np. dojazd do siedziby Zamawiającego, koszt zużytych materiałów, itp.)***

**Razem wartość brutto oferty: ……………………zł.**

/słownie/ …………………………………………………………………………………………………………....

1. **Pozostałe istotne warunki zamówienia:**
	* + 1. Termin realizacji usługi:……………………**max 7 dni roboczych** od daty zlecenia usługi
			2. Forma i termin płatności – **przelew 30** **dni** - od daty doręczenia faktury.
			3. Termin związania ofertą - ……(nie krótszy niż **30 dni**)
2. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się z Ogłoszeniem, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że załączony do ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany
i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych
w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez KWP
 w Łodzi.
5. **Oświadczam, że zgodnie z …………………………………………………** /wskazać odpowiedni

 dokument, z którego wynika prawo do reprezentacji Wykonawcy – KRS, CEIDG, pełnomocnictwo/

 **do reprezentacji Wykonawcy w postępowaniu, złożenia i podpisania oferty wraz
z załącznikami uprawniony jest:**

………………………………………………………........................................................................

*/imię i nazwisko osoby/osób/*

Imię i nazwisko, nr telefonu, faxu oraz e-mail osoby upoważnionej do kontaktów z Zamawiającym:

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

 *.....................................................................*

*pieczęć i podpis Wykonawcy*