

Załącznik nr 1
do formularza ofertowego

.....

Pieczęć Wykonawcy

GMINA PYRZYCE
UL. PLAC RATUSZOWY 1
74-200 PYRZYCE

F O R M U L A R Z O F E R T Y

Zadanie Przedmiotem zamówienia jest „Wylapywanie bezdomnych zwierząt z terenu gminy Pyrzyce z przetransportowaniem i przetrzymywaniem zwierząt w schronisku w 2023 r..”

1) nazwa Wykonawcy

2) adres Wykonawcy

3) NIP.

4) Regon

5) nr rachunku bankowego

6) Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

a) kilometry przejechane w czasie akcji,

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych)

b) za czas trwania akcji porządkowej lub interwencji, bez względu na ilość pochwyconych zwierząt,

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych)

c) odbiór zwierząt pochwyconych za 1 szt.

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych)

d) przyjęcie zwierzęcia do schroniska (opłata obejmuje wymagane szczepienia profilaktyczne i wszystkie konieczne zabiegi weterynaryjne),

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych)

e) pobyt zwierzęcia w Schronisku za dobę ,

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych)

f) o ile nie znajdzie się właściciel po 14 dniach sterylizacja, kastracja, trwałe znakowanie zwierzęcia-koszt,

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych)

g) opłata stała abonamentowa miesięcznie płatna w przypadku braku jakiegokolwiek zwierzęcia w schronisku przyjętego na zlecenie Zamawiającego.

Cenę netto..... zł (słownie złotych)

Podatek VAT..... zł (słownie złotych)

Cenę brutto..... zł (słownie złotych)

7) Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń

8) Termin realizacji zamówienia – **od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12. 2023 r.**

9) Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia

10) Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym.

Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej pieczęcią Wykonawcy.*

.....

*niepotrzebne skreślić