

FORMULARZ OFERTOWY NA:

„Wyłapywanie bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Wyrzysk z przetransportowaniem do schroniska, oraz ich utrzymywanie i sprawowanie opieki nad nimi w schronisku dla bezdomnych zwierząt.”

1. ZAMAWIAJACY:

Gmina Wyrzysk

Adres: ul. Bydgoska 29, 89-300 Wyrzysk

reprezentowana przez Bogusławę Jagodzińską Burmistrza Wyrzyska

tel.: 67 286 41 00

fax.: 67 286 26 26

e-mail: sekretariat@wyrzysk.pl

2. WYKONAWCA:**2.1. NINIEJSZA OFERTA ZOSTAJE ZŁOŻONA PRZEZ¹:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

2.2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

2.3. JA (MY) NIŻEJ PODPISANY(I) OŚWIADCZAM(Y), ŻE:

1) zapoznałem (zapoznaliśmy) się z treścią zapytania ofertowego – akceptujemy warunki w nim określone oraz nie wnosimy zastrzeżeń, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę uwzględniając przedmiotowe postanowienia;

2) stwierdzamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego;

3) cena mojej (naszej) oferty za realizację zamówienia wynosi:

.....zł brutto (słownie:.....),

na co składa się cena brutto za:

- a) Kilometry przejechane w czasie interwencji (usługa transportowa) **zł/km.**
- b) Za czas trwania akcji porządkowej lub interwencji **zł/godzinę**, bez względu na ilość pochwyconych zwierząt (zapłata dotyczy czynności trwających dłużej niż 1 godzina).
- c) Przyjęcie zwierzęcia do schroniska **zł za 1 zwierzę** (opłata obejmuje wymagane szczepienia profilaktyczne i wszystkie konieczne zabiegi weterynaryjne).
- d) Pobyt zwierzęcia w schronisku **zł/dobę**
- e) O ile nie znajdzie się właściciel po 14 dniach sterylizacja, kastracja, trwałe znakowanie – koszt **zł/szt.**
- f) Działanie w zakresie zbioru, unieszkodliwiania zwłok bezpańskich zwierząt – **zł/szt.**
Cena dotyczy zbioru padłych zwierząt bezpańskich.

Oświadczam, że do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w celu odłowienia zwierzęcia dojadę w czasie nie dłuższym niż.....godzin.

Miejscowość i data:.....

.....

(podpis upoważnionego
przedstawiciela wykonawcy)

¹ Wykonawca modeluje tabelę w zależności od swego składu.