Zał. Nr 1

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

**DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**GMINA GRABOWO**

**ul. Gen. Wł. Sikorskiego 1**

**18-507 Grabowo**

**Tel./fax 86 279 00 21, E-mail: sekretariat@grabowo.pl**

**REGON450669855, NIP 291-02-10-043.**

DANE OFERENTA:

Nazwa ………………………….

Adres . ..………………………

Tel. Fax. ………………………….

NIP ………………………….

**KOSZT WYKONANIA:**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak MP.6140.2.2015 z dnia 22.12.2015 r. na usługę w zakresie wyłapywania, transportu i utrzymania w schronisku dla zwierząt bezdomnych psów (szacowana ilość 20 szt. psów dorosłych, 10 szt. psów-szczeniąt) z terenu Gminy Grabowo w 2016 r., zobowiązuję się wykonać przedmiotową usługę za następującą cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena jedn. netto (za 1 szt. psa) | Ilość psów | Cena jedn. netto\*ilość | Podatek  VAT | Cena brutto |
| 1 | Wyłapywanie, transport i utrzymanie w schronisku dla zwierząt bezdomnych psów dorosłych |  | 20 |  |  |  |
| 2 | Wyłapanie, transport i utrzymanie w schronisku dla zwierząt bezdomnych psów - szczeniąt |  | 10 |  |  |  |
|  | Razem | ------------- | 30 |  |  |  |

Łączna kwota za wykonanie usługi: …………………….netto,…………….. podatek VAT, ………………………….brutto

3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty zgodnie z zapytaniem ofertowym załączam:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

miejscowość i data /podpis i imienna pieczęć oferenta lub

upoważnionego przedstawiciela oferenta/