

.....
 (nazwa i adres wykonawcy lub pieczęć firmowa)

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

1. Nazwa i adres Zamawiającego

Miasto Szklarska Poręba

ul. Granitowa 2

58-580 Szklarska Poręba

NIP: 611 020 39 25

REGON: 230821641

2. Nazwa zadania:

„Świadczenie usług weterynaryjnych, w ramach realizacji Programu opieki nad wolnożyjącymi zwierzętami na terenie miasta Szklarska Poręba na lata 2024-2025, w zakresie sterylizacji i kastracji wolnożyjących kotów, usypianie ślepych miotów i chipowanie psów”.

3. Wymagania związane z wykonaniem: szczegółowy zakres oraz wymagania określone zostały w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.

4. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....

NIP..... REGON.....

Tel. email.

5. Oferuję wykonanie poszczególnych usług w przedmiocie zamówienia.

Lp.	Nazwa usługi	Ilość	Cena jednej usługi brutto /zł/	uwagi
1.	Badanie lekarskie stanu zdrowia.	1		
2.	Uśpienie ślepego miotu za 1 szt.	1		
3.	Kastracja / sterylizacja kota/ kotki	1		
4.	Koszt utrzymania zwierzęcia	1		

	wymagającego całodobowej obserwacji (cena za jedną dobę)			
5.	Oznakowanie chipem psa/suki.	1		

Wymagany termin realizacji umowy: **od 01.01.2024 r. do 31.12.2025 r.**

Oświadczam, że świadczenie usług odbywać się będzie całodobowo.

W przypadku mojej nieobecności obowiązki podejmie:

.....
posiadający kwalifikacje zawodowe, wykształcenie i doświadczenie wymagane do wykonania ww. usług weterynaryjnych.

.....
Podpis i pieczęć wykonawcy