

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY****Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Adres poczty elektronicznej: .....

Strona internetowa: .....

Numer telefonu: .....

Numer faksu: .....

Numer REGON: .....

Numer NIP: .....

**Dane dotyczące zamawiającego**

Urząd Miejski w Orzyszu

Ulica Giżycka 15

12-250 Orzysz

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie zapytania ofertowego na wykonanie zadania pn.:

**Wylapywanie bezdomnych psów z terenu gminy Orzysz oraz ich utrzymanie, sterylizacja i kastracja w 2019 roku.**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami zamawiającego dotyczącymi wykonania przedmiotu zamówienia wyszczególnionymi w dokumentacji przetargowej, **za następującą cenę:**

*(Uwaga! Wykonawca wypełnia pola wolne tabeli)*

Lp.	Zakres przedmiotu zamówienia	Cena netto zł	stawka podatku VAT*%	Wartość VAT zł	Cena (brutto) zł
1.	Cena jednostkowa za każdą rozpoczętą dobę pobytu dorosłego psa w schronisku licząc od dnia przyjęcia psa do schroniska (w przypadku szczeniąt licząc od dnia osiągnięcia wieku 3 miesięcy) do dnia zdjęcia go z ewidencji				
Cena słownie(brutto):.....					

Lp.	Zakres przedmiotu zamówienia	Cena netto zł	stawka podatku VAT* %	Wartość VAT zł	Cena (brutto) zł
1.	Cena jednostkowa za każdą rozpoczętą dobę pobytu młodego psa w wieku do 3 miesięcy w schronisku				
Cena słownie (brutto):.....					

*\*Stawka podatku VAT na 2018 r.*

Proponujemy 30-dniowy termin płatności, licząc od dnia dostarczenia zamawiającemu faktury za wykonany usługi.