

..... dnia
Miejscowość data

1. Zamawiający:
Gmina Otmuchów
Ul. Zamkowa nr 6
48 – 385 Otmuchów

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący:

- świadczenia opieki weterynaryjnej polegającej na udzielaniu pierwszej pomocy weterynaryjnej zwierzętom bezdomnym, głównie psom i kotom i innym (w tym zwierząt dzikich tj sarny, lisy, dziki) z terenu Gminy Otmuchów tj. rannym w kolizjach drogowych lub poszkodowanych w innych zdarzeniach losowych, których skutkiem jest niezdolność do samodzielnej egzystencji i w okresie poza godzinami pracy Schroniska dla zwierząt tj. : w soboty, niedziele i święta oraz pozostałe dni pracy w godzinach od 16:00 do 8:00 dnia następnego.
- Zapewnienie opieki zwierzęciu w okresie od chwili przyjęcia do momentu jego przekazania pracownikowi schroniska wraz z kartą leczenia w pierwszym dniu pracy Schroniska.

2. Wykonawca:

L.p	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

3. Osoba uprawniona do kontaktu:

Imię i nazwisko	
Adres	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

4. Przedmiot oferty:

Świadczenie usług weterynaryjnych – całodobowa opieka nad zwierzętami

Opieka weterynaryjna - całodobowa:

Cena bez VAT (netto) (cena za 1 miesiąc realizacji zadania)	
Słownie	
Podatek VAT	
Cena z VAT (brutto) (cena za 1 miesiąc realizacji zadania)	
słownie	

Termin związania umową	01.01.2024r. – 31.12.2024r.
Warunki płatności	21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

5. Oświadczam, że zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

6. Usługę objętą ofertą zamierzam wykonać sam / zamierzam zlecić – powierzyć podwykonawcom w następującym zakresie:

Lp	Nazwa części zamówienia

7. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.

8. Oświadczam, że posiadam wszelkie uprawnienia i warunki w zakresie wykonywania prac/ usług związanych z ofertą.

9. Podpisy Wykonawców:

Lp	Nazwa Wykonawcy	Podpis Wykonawcy	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisywania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Podpis osoby upoważnionej do podpisywania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Pieczęć Wykonawcy

10. Ponadto oświadczam, że:

- a) zobowiązuję się prowadzić zarejestrowaną działalność obejmującą niniejszą ofertę,
- b) prowadzić karty informacyjne zwierząt, którym została udzielona pomoc.
- c) pomoc zwierzętom będzie realizowana niezwłocznie, po zgłoszeniu przez pracowników Urzędu Miasta i Gminy Otmuchów.
- d) utrzymania stałego kontaktu telefonicznego z zamawiającym we wszystkich dniach tygodniach.
- e) rozliczenie transakcji następować będzie, co miesiąc na konto wskazane w fakturze w ciągu 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę wraz z dołączonymi do faktury dokumentami potwierdzającymi wykonanie czynności lekarskich (data zlecenia, zlecający, opis zwierzęcia, rozpoznanie, podjęte działania, rokowanie, dalszy los zwierzęcia uwagi).
- f) zapewnię opiekę zwierzęciu w okresie od chwili przyjęcia do momentu jego przekazania pracownikowi schroniska wraz z kartą leczenia w pierwszym dniu pracy Schroniska.

.....

podpis