

..... dnia
Miejscowość data

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

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący:

- Przeprowadzenie zabiegów usypiania ślepych miotów, kastracji i sterylizacji kotów wolno żyjących wraz z przetrzymywaniem zwierząt w celu zapewnienia im niezbędnej opieki po dokonanych zabiegach (podstawą świadczenia wymienionych usług jest wystawione każdorazowo pisemne zlecenie/ skierowanie Burmistrza Miasta i Gminy Otmuchów lub osoby przez niego upoważnionej).

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

Usypianie ślepych miotów bezdomnych zwierząt:

Cena bez VAT (netto) (cena za 1 usługę)	
Słownie	
Podatek VAT	
Cena z VAT (brutto) (cena za 1 usługę)	
słownie	

Sterylicacja kotów wolno żyjących:

Cena bez VAT (netto) (cena za 1 sztukę)	
Słownie	
Podatek VAT	
Cena z VAT (brutto) (cena za 1 sztukę)	
słownie	

Kastracja kotów wolno żyjących:

Cena bez VAT (netto) (cena za 1 sztukę)	
--	--

Słownie	
Podatek VAT	
Cena z VAT (brutto) (cena za 1 sztukę)	
słownie	

Termin związania umową	01.01.2024r. – 31.12.2024r.
Warunki płatności	Na podstawie skierowania, płatność 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury – po wykonanym zabiegu

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 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) zobowiązuję się do wykonywania wymienionych usług tj. kastracji, sterylizacji, usypiania ślepych miotów wyłącznie na podstawie wystawionego każdorazowo pisemnego zlecenia/ skierowania przez Burmistrza Miasta i Gminy Otmuchów lub osoby przez niego upoważnionej.
- d) rozliczenie transakcji następować będzie, 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).
- e) podczas przeprowadzenia akcji kastracji i sterylizacji kotów wolno żyjących, zobowiązuję się do przetrzymywania zwierząt w celu zapewnienia im niezbędnej opieki po dokonanych zabiegach, aż do momentu powrotu do zdrowia po zabiegu.

.....

podpis