

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Oferta dla:
Gminy Solec-Zdrój

Nazwa:

Siedziba i adres:

NIP:

Nr tel.:

e-mail:

Osoba do kontaktu:

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
3. Odpowiadając na zapytanie ofertowe znak: RIG.VI.6140.22.2023 z dnia 11.12.2023r. oferujemy wykonanie usługi za cenę brutto:

Wykonanie usługi:

1. sterylizacja suczki (ovariohysterectomy):
 - a) od 1 do 15kg.....
 - b) od 15 do 25kg.....
 - c) powyżej 25kg.....
2. sterylizacji sukki ciężarnej (ovariohysterectomy).....
3. sterylizacja kotki (ovariohysterectomy)
4. sterylizacji kotki ciężarnej (ovariohysterectomy).....
5. kastracja psa:
 - a) od 1 do 25 kg.....
 - b) powyżej 25kg.....
6. kastracja kocura.....
7. uspienie ślepego miotu szczeniąt.....
8. uspienie ślepego miotu kociąt.....

.....
(miejscowość, data)
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)