

Nazwa Wykonawcy

## FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy składającego ofertę:

.....  
(imię i nazwisko/nazwa Wykonawcy)

.....  
(dokładny adres miejsca zamieszkania/siedziby Wykonawcy)

Nawiązując do ogłoszonego przetargu nieograniczonego pn.

### Usługi związane z ochroną przed bezdomnymi zwierzętami na terenie Miasta Sieradza

1. **Oferujemy** wykonanie wymienionego zamówienia na następujących warunkach: \*

Część nr 1 – wyłapywanie i tymczasowe utrzymanie psów z terenu Miasta Sieradza:

- łączna cena ofertowa brutto	-	..... złotych,
- warunki lokalowe		maksymalnie ..... pies/psów w jednym boksie

Część nr 2 – sterylizacja kotek i kastracja kocurów wolno żyjących wraz z chipowaniem:

- łączna cena ofertowa brutto	-	..... złotych,
- odległość od siedziby Zamawiającego do gabinetu wykonującego zabieg		..... km

Część nr 3 – zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt:

- łączna cena ofertowa brutto	-	..... złotych,
- czas reakcji	-	..... minut,

2. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z dokumentami przetargowymi, uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.

3. **Oświadczamy**, że zamówienie wykonamy w wymaganym terminie: **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2018 r.**

4. **Uważamy** się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

5. **Następujące** części zamówienia zamierzamy podzlecić niżej wymienionym Podwykonawcom:

.....  
.....  
(część zamówienia oraz nazwa (firma) albo imiona i nazwiska Podwykonawców)

6. **Oświadczamy**, że jesteśmy małym/średnim przedsiębiorstwem: ☐ TAK ☐ NIE

7. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

..... dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy  
(w przypadku oferty wspólnej  
podpis Pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić

**Dane do kontaktu z Wykonawcą:**

Nazwa Wykonawcy: .....

NIP: .....

REGON: .....

Adres do korespondencji: .....

Telefon: .....

Faks: .....

E-mail: .....

