***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTY**

**1.** Oferta na wykonywanie usług w 2020 roku w zakresie:

 - zapewnienia opieki bezdomnym zwierzętom z terenu Gminy Konopnica w schronisku (w tym opieka weterynaryjna zwierząt i poszukiwanie właścicieli dla bezdomnych zwierząt);

- wykonywania zabiegów sterylizacji lub kastracji zwierząt w schronisku

- odławiania bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Konopnica i ich transportu do schroniska.

1. Nazwa Wykonawcy…..……………………………………………….…………………………..............

…………………………………………………………………………………………… ….................... Adres Wykonawcy: ………………………………………………………………….……….................

……………………………………………………………………………………………………….........

Nr regon:………………………………………………………………………………….………............

Telefon:…………………………………………………………………………………….………..........

Fax:…………………………………………………………………………………………………..........

Adres e-mail:………………………………………………………………………..................................

Lokalizacja schroniska ( adres ) ….............................................................................................................

**2.** Proponowane stawki za usługi:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wyszczególnienie | jednostka | Cena jednostkowa netto | Stawka podatku VAT... % | Cena jednostkowa brutto |
| 1 | Wyłapanie zwierzęcia i dostarczenie go do schroniska1. za pierwsze zwierzę
2. za każde kolejne
 | zł/sztukę |  |  |  |
| 2 | Interwencja w przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zwierzęcia, którego zlokalizowanie przez Wykonawcę będzie niemożliwe |  |  |  |  |
| 3 | Utrzymanie jednego psa | zł/pies/dobę |  |  |  |
| 4 | Sterylizacja jednej suki | zł/pies |  |  |  |
| 5 | Kastracja jednego psa | zł/pies |  |  |  |
| 6 | Oznaczenie chipem elektronicznym | zł/pies |  |  |  |

**3.Termin realizacji zamówienia:** od dnia **01.01.2020 r.** do dnia **31.12.2020 r.**

**4. Warunki płatności:** zgodnie ze wzorem umowy.

**5.Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.**

.................................., dnia ............................. ………………………………………

 Podpis Wykonawcy