

....., ..... 20.... r.

**Wykonawca:**

.....  
.....

**Zamawiający:**

**Miasto Pabianice**  
**ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice**

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.

**Zapewnienie całodobowej opieki lekarsko – weterynaryjnej nad zwierzętami zblakanyimi, wolno żyjącymi, dzikimi w przypadku zdarzeń drogowych, bądź losowych z ich udziałem na terenie miasta Pabianice oraz opieki weterynaryjnej nad zwierzętami w Schronisku dla zwierząt w Pabianicach.**

1. wykonanie usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za kwotę:

1) wykonanie usługi za łączną kwotę:

netto:..... zł, (słownie:.....), podatek VAT .....%, tj. .... zł/rok,

brutto: ..... zł,(słownie:.....)

w tym cena za 1 m-c świadczenia usług

netto:..... zł, (słownie:.....), podatek VAT .....%, tj. .... zł/m-c,

brutto: ..... zł,(słownie:.....).

2) Czas dojazdu do miejsca zdarzenia: ..... (min.)

2. Akceptujemy termin realizacji zamówienia: 01.01.2018 r. – 31.12.2018 r.

3. Załącznikami do oferty są:

.....  
.....  
.....

.....  
(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)