



OFERTA

Nazwa Wykonawcy:

Adres wykonawcy:

Telefon/mail:

NIP/Regon:

Numer rachunku bankowego:

**Miasto Jelenia Góra
Plac Ratuszowy 58
58-500 Jelenia Góra**

OFERTA

1. W związku z ogłoszoną informacją o planowanym zamówieniu publicznym na usługę, której przedmiotem jest::

.....
.....

o f e r u j ę :

2. Wykonanie przedmiotu zamówienia pn.:

.....

Lp.	Nazwa usługi	Cena netto	Podatek VAT	Cena brutto
1.	Dojazd do miejsca zdarzenia			
2.	Odłowienie zwierzęcia + koszt leków narkotycznych			
3.	Uśpienie zwierzęcia czyli poddanie sedacji			
4.	Eutanazja zwierzęcia			
5.	Wizyta			
6.	Transport padłego zwierzęcia do chłodni przy Schronisku dla zwierząt lub uszkodzonego do schroniska			
7.	Godzina pracy lekarza weterynarii			

Za wykonanie powyższej usługi:

- w dni powszednie, po godzinach pracy tj. w godzinach od 16⁰⁰ – 8⁰⁰;
- w nocy;
- w dni ustawowo wolne od pracy;
- w niedzielę i święta

zwiększa się stawkę o

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej)