**Nr sprawy: MTP-OZR.271.1.53.2018MD**

**F O R M U L A R Z O F E R T O W Y**

Nazwa Wykonawcy: ……………………………………………………………

siedziba Wykonawcy: ………………………………………………………….

nr tel./fax……………………………………… e-mail: …………………………………………………………………………..

NIP .............................................................................................................
Osoba do kontaktu : ……………………………………………………….. tel. / e-mail ………………………………………..

 **OFERUJĘ wykonanie usługi sterylizacji kotki (w tym sterylizacji aborcyjnej) za cenę:** ………..…………………zł brutto (w tym podatek VAT) za sztukę

Słownie brutto: ………………………………………………….....................…………

1. Termin wykonywania zamówienia oraz warunki płatności – zgodne z zapisami zapytania ofertowego.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wybrania niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Osobą do kontaktów z zamawiającym jest:

Pan / i / ...................................................................................................

tel. kontaktowy ........................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2018 r.

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

 (pieczątka Wykonawcy) (podpis Wykonawcy)