**Formularz cenowy zad. 2
 na** **„Usługi sterylizacji, kastracji , leczenia, dokarmiania kotów wolnobytujących na obszarze administracyjnym Miasta Gdańska w dzielnicy Nowy Port w ramach Budżetu Obywatelskiego w 2023 roku”**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

 Nazwa(firma) Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Adres Wykonawcy / Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia / **NIP/ REGON**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dane do korespondencji: telefon, adres e-mail

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

1. **W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania** | **Cena jednostkowa****w zł** | **Wartość podatku** **VAT w zł** | **Cena brutto w zł** |
| Sterylizacja Kotki wraz z pobytem 72h/ ilość nieokreślona |  |  |  |
| KastracjaKocura wraz z pobytem 72h/ ilość nieokreślona |  |  |  |
| Łączna cena netto: .................................. ( cyfrowo).Łączna cena brutto: ...................................(cyfrowo) |
| Łączna cena brutto ( wraz z karmą) nie może przekroczyć kwoty 85.500,00 zł  |  |

**Wartość brutto należy przenieść do formularza oferty zał nr 1**

***Przy rozliczeniu umowy będą obowiązywać ceny jednostkowe.***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p** | **produkt** | **Jedn.miary** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa Netto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto zł** |
| **1** | Karma dla kotów (pakowana po 5 kg) |  kg  | **300** |  |  |  |
| **2.** |  **Podsumowanie wartość brutto należy przenieść do formularza oferty zał.nr 1**  | **Razem** **cyfrowo** |

**UWAGA**Ponieważ w przedmiocie zamówienia przewidywana jest możliwość leczenia kota,do oferty należy dołączyć cennik usług weterynaryjnych ( cennik leczenia – cennik zabiegów weterynaryjnych **). Kwotę brutto należy przenieść do formularza oferty zał nr 1**

Jest to niezbędne do ewentualnego rozliczania faktur za leczenie kotów.

***UWAGA!!!***

***Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie niniejszego dokumentu w formacie .pdf***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***