**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

 **KZ – 2380/09/2017/Zw-Zp**

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

 pieczęć Wykonawcy miejscowość, data

# FORMULARZ OFERTOWY

**na usługi weterynaryjne na rzecz psów służbowych**

1. Pełna nazwa i siedziba wykonawcy:

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

Telefon …......................................... Fax …........................................

Regon …......................................... NIP …........................................

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

1. Cena oferty :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **zadanie** | **Wartość brutto** | **słownie** | **Czas realizacji usługi- maksymalnie 5 dni roboczych** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

1. Oświadczamy, ze zapoznaliśmy się Ogłoszeniem, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że załączony do Ogłoszenia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. **/jeżeli dotyczy**/ Oświadczamy, że następujący zakres usług powierzymy podwykonawcom:

…………………………………………………………….

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

( pieczęć i podpis/y osób/osoby uprawnionej/ych

do reprezentowania wykonawcy)