**Formularz cenowy zad. 1
 na** **„Usługi wszczepienia elektronicznych identyfikatorów psom i kotom właścicielskim zamieszkałych na obszarze administracyjnym Miasta Gdańska 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** | **ilość** | **Cena jednostkowa****w zł** | **Wartość podatku** **VAT w zł** | **Wartość brutto w zł (1 x 2) + 3** |
| pozycja | **1.** | **2.** | **3.** | **4.** |
| Identyfikacja ( dotyczy tylko iniekcji) | 40 |  |  |  |
|  | Łączna cena netto: .................................. ( cyfrowo) (poz. 1 x 2)Łączna wartość brutto: ...................................(cyfrowo) ( 1 x 2 ) + 3 |

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

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

Dotyczy Rejonu - ……………………………………..

**UWAGA**Ilość wykonanych identyfikacji w okresie obowiązywania umowy w zależności od posiadanych środków finansowych może ulec zmniejszeniu.

***UWAGA!!!***

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

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