

## OFERTA

### ŚWIADCZENIE USŁUG WETERYNARYJNYCH

#### WYKONAWCA:

NAZWA: .....

ADRES: .....

NIP: .....

E-MAIL: .....

OSOBA DO KONTAKTÓW .....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w Zaproszeniu do złożenia oferty o wartości szacunkowej poniżej 30 000,00 euro,

**za cenę:**

**za wykonanie jednego zabiegu u bezdomnego kota - cena brutto: .....zł**

słownie .....zł

**za wykonanie 250 zabiegów u bezdomnych kotów – cena brutto :.....zł**

słownie .....zł

Zabieg chirurgiczny będzie wykonywany wyłącznie w ....., przy ul. ....we Wrocławiu, spełniającym wymogi określone w ustawie z dnia 18.12.2003r. o zakładach leczniczych dla zwierząt (tj. z 2004 r. Dz. U. Nr 11, poz. 95 z późn. zm.), wpisanym do ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt, prowadzonym przez Dolnośląską Radę Lekarsko-Weterynaryjną we Wrocławiu

Usługa świadczona będzie w godzinach pracy lecznicy - od poniedziałku do piątku w godz. od ..... godz. do .....godz. , w sobotę od godz. ....godz. do ..... godz.

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zaproszeniu do złożenia oferty o wartości szacunkowej poniżej 30 000,00 euro oraz warunkami jego realizacji i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

..... dnia.....

.....

(podpis osoby uprawnionej)