**Załącznik nr. 1- Formularz oferty**

Na wykonanie zadania polegającego na:

,,**Zapewnieniu całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt na terenie Gminy Kowala w 2022 roku”.**

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa …………………………………………………………………………………………

Adres: ………………………………………………………………………………………….

NIP …………………………………………………………………………………………….

Nr. telefonu i adres e-mail: ……………………………………………………………………..

1. Oferuję:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena netto | VAT | Cena brutto |
| Cyfrowo: |  | Cyfrowo |
| Słownie:  …………………………….  …………………………….. |  | Słownie:  ……………………………  ……………………………. |

1. Deklarujemy ,,czas reakcji” w ciągu………………………………od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego

……………………………… ……………………………

Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy