**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 2024 roku”.**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

Adres:……………………………………………………………………………………………

NIP………………………………………………………………………………………………

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

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cena za wykonanie usługi** | | |
| **Cena netto** | **VAT** | **Cena brutto** |
| Cyfrowo: |  | Cyfrowo: |
| Słownie: | Słownie: |

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

.………………………………. ………………………….

Miejscowość, data Podpis wykonawcy