

.....
pieczęć firmowa Wykonawcy.....
miejscowość, data**FORMULARZ OFERTOWY****Nazwa i adres Wykonawcy:**

nazwa:

..... adres:
 NIP:.....
 REGO
 N..... Osoba
 uprawniona do reprezentowania Wykonawcy, w tym do podpisania umowy
 dane kontaktowe: tel.:
/faks:
 /e-mail:.....

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) zwanej dalej "ustawą", na podstawie art.4 pkt 8 ustawy Świadczenie usług weterynaryjnych dla koni służbowych Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie.

Nazwa i adres Zamawiającego:

Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie
 ul. Małopolska 47
 70-515 Szczecin

Nazwa nadana zamówieniu:

Świadczenie usług weterynaryjnych dla koni służbowych Sekcji Konnej Wydziału Prewencji Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie.

W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy :

L. p.	Przedmiot zamówienia	Ilość koni	Wartość zamówienia brutto (ogółem) wynikająca z załącznika nr 3
1	2	3	4
1.	Świadczenie usług weterynaryjnych dla koni służbowych Sekcji Konnej Wydziału Prewencji Komendy Wojewódzkiej Policji w Szczecinie.	8	
Słownie wartość oferty brutto:			

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Jednocześnie oświadczam, że:

zapoznałam/em się z wymogami zawartymi w zapytaniu cenowym i je akceptuję.

Oświadczam, że uważam się za związaną/ym niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania oferty.

Do formularza ofertowego dołączam:

- prawo wykonywania zawodu lekarza weterynarii,
- aktualny wpis do Izby Lekarsko – Weterynaryjnej

.....
 Data, podpis i pieczęć Wykonawcy