Załącznik nr 1

Dane Wykonawcy/Lidera Konsorcjum:
Nazwa.....
.....
Adres.....
telefon.....
fax.....
e-mail .....

Członek Konsorcjum/Członkowie:
Nazwa.....
.....
Adres.....
telefon.....
fax.....
e-mail .....

O F E R T A

Na realizację zadania pn.:

„Sprawowanie opieki weterynaryjnej nad zwierzętami przebywającymi w Miejskim Schronisku dla Zwierząt w Tychach w 2016 roku"

Cena oferty brutto*: .....

Słownie: .....

w tym VAT (zł) : .....

1. **Oświadczamy, iż zakład leczniczy wskazany do świadczenia usług w niniejszym postępowaniu położony w ..... przy ul. ..... znajduje się w odległości ..... km od siedziby Miejskiego Schroniska dla Zwierząt w Tychach, przy ul. Przejazdowej 101.**
2. **Termin wykonania zamówienia: Od 01 stycznia 2016r. lub (w przypadku braku możliwości zawarcia umowy przed tym terminem) od dnia jej podpisania do 31 grudnia 2016 r.**
3. **Warunki płatności: 14 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.**
4. **Oświadczam, iż zapoznaliśmy się ze <u>wzorem umowy</u> i akceptujemy go bez uwag.**

.....
miejscowość i data

.....
pieczęć i podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

** W przypadku braku możliwości zawarcia umowy od dnia 1 stycznia 2016r. kwota wynagrodzenia zapłacona zostanie w wysokości proporcjonalnej do liczby dni wykonywania usługi.*