

**Gmina Wierzbica**

ul. Kościuszki 73  
26-680 Wierzbica  
Powiat Radomski  
Województwo Mazowieckie

tel. 48 618 36 10  
fax. 48 618 36 11  
REGON: 670224054  
NIP: 9482382481  
ePUAP (adres skrytki: /s78li03gsp/SkrytkaESP)



Załącznik nr 1  
do zapytania  
cenowego

.....  
Nazwa i adres wykonawcy, pieczęć

.....  
Regon

.....  
NIP

.....  
tel/fax

.....  
e-mail

Zamawiający

**Gmina Wierzbica  
ul. Kościuszki 73  
26-680 Wierzbica**

### Oferta

na odławianie i transport bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Wierzbica oraz sprawowanie opieki weterynaryjnej w schronisku nad nimi.

Informuję, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania cenowego dotyczącego składanej przez nas oferty, nie wnosimy żadnych uwag i zastrzeżeń oraz akceptujemy wszystkie zawarte warunki dotyczące przedmiotowego zamówienia.

Oferujemy wykonanie usługi polegającej na odławianiu bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Wierzbica, ich transporcie oraz sprawowaniu opieki nad nimi w schronisku dla bezdomnych zwierząt za cenę :

#### **1. Opłata jednorazowa za odłowienie, transport i opiekę weterynaryjną w schronisku nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Wierzbica :**

- **1 szt. pies dorosły netto** .....zł, plus należny podatek VAT ..... zł.,  
co stanowi kwotę brutto..... złotych, (słownie.....  
..... złotych).

- **1 szt. szczenię-** netto .....zł, plus należny podatek VAT ..... zł.,  
co stanowi kwotę brutto..... złotych, (słownie.....  
..... złotych).

Cena łączna :

2.Cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.

3.Przedmiot zamówienia zrealizuję od **1 stycznia 2026r.** do **31 grudnia 2026 r.**

**Gmina Wierzbica**

ul. Kościuszki 73  
26-680 Wierzbica  
Powiat Radomski  
Województwo Mazowieckie

tel. 48 618 36 10  
fax. 48 618 36 11  
REGON: 670224054  
NIP: 9482382481  
ePUAP (adres skrytki: /s78li03gsp/SkrytkaESP)



**Oświadczam, że:**

- 1) posiadam/posiadamy niezbędne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie w realizacji podobnych zamówień;
- 2) zapoznałem/zapoznałam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- 3) w razie dokonania wyboru mojej oferty zobowiązuję się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym, w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
- 4) zapoznałem/zapoznałam się z projektem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
- 5) posiadam uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z przepisów odrębnych;
- 6) posiadam zdolność techniczną i zawodową;
- 7) posiadam sytuację ekonomiczną i finansową umożliwiającą prawidłową realizację zadania.
- 8) jestem / nie jestem płatnikiem podatku VAT.

Osoba do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialna za wykonanie zobowiązań umowy :

Imię i Nazwisko :.....tel. kontaktowy:.....

e-mail: .....

Załączniki:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)