**Załącznik nr 1**

pieczęć wykonawcy

**Miejski Zarząd Budynków Komunalnych**

**w Kędzierzynie-Koźlu**

**Grunwaldzka 6**

**47-220 Kędzierzyn-Koźle**

**OFERTA CENOWA**

Ja (My) niżej podpisany (ni)……………………………………………………………………

Działając w imieniu i na rzecz:

…………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa wykonawcy)

…………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby wykonawcy)

REGON…………………………………………Nr NIP………………………………………

Nr telefonu…………………………………nr fax...……………………………………………

Adres email……………………………………………………………………………………...

Nawiązując do zapytania ofertowego na: **,,Obsługę weterynaryjną Schroniska dla bezdomnych zwierząt w Kędzierzynie-Koźlu przy ul. Gliwickiej 20 w okresie od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.” oferujemy wykonanie zamówienia na warunkach jak niżej:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena netto | Wartość podatku VAT | Cena brutto |
| 1 | **Obsługę weterynaryjną Schroniska dla bezdomnych zwierząt w Kędzierzynie-Koźlu przy ul. Gliwickiej 20** |  |  |  |
| **ŁĄCZNIE :** | | | |  |

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy