

Załącznik nr 3 do Regulaminu  
udzielania zamówień publicznych o wartości szacunkowej  
nieprzekraczającej 30 000 euro netto

**MUZEUM WSI KIELECKIEJ**

25-025 Kielce, ul. Jana Pawła II 6  
Muzeum Kwartalnikowe FRM 56/99  
tel. centralny: 41 344 92 97, 41 344 50 08  
fax: 41 344 50 08

NIP 651-000-00-000, REG. 000009785  
(pieczęćka zamawiającego)

Kielce 03.06.2020 r.  
data

Znak sprawy MWK.DZI.271.39.2020

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Muzeum Wsi Kieleckiej ul. Jana Pawła II 6 25-025 Kielce zaprasza do złożenia oferty  
na:

Usługę weterynaryjną całoroczną.  
(nazwa zamówienia)

Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2020 r.

Przedmiot zamówienia:

Usługa weterynaryjna całoroczna, polegająca na wykonywaniu szczepień przeciwko  
grypie, tężcowi oraz odrobaczania zwierząt (konie 3-szt, bydło 3-szt, owce 5-szt, kozy 6-  
szt, drób) wraz ze szczepionkami i środkami leczniczymi potrzebnymi do wykonania w/w  
usługi na terenie MWK PE w Tokarni .

Oferty należy składać w Muzeum Wsi Kieleckiej (adres jak wyżej), przesłać na adres email:  
**zapytaniaofertowe@mwk.com.pl** lub faksem na nr 41 3445008 w terminie do dnia  
12.06.2020 r. do godz. 14:00

Szczegółowych informacji w zakresie realizacji zamówienia udzieli: Skarbek Jarosław  
Tel/fax: 504469062 , email: pskarbek@mwk.com.pl

**DYREKTOR**

.....  
podpis Dyrektora Muzeum

**KIEROWNIK**  
Parku Etnograficznego  
Jakub Czaplarski

**KIEROWNIK**  
Biura Inwestycji i Zamówień  
.....  
Mariusz JustyniarSKI

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy	
Adres siedziby	
Nr faksu	
Adres poczty elektronicznej:	
Numer telefonu:	
Numer REGON/NIP	
CEIDG/Nr KRS/rolnik	

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na : świadczenia usługi weterynaryjnej całorocznej, polegającej na wykonywaniu szczepień przeciwko grypie, tężcowi oraz odrobaczania zwierząt (konie 3-szt, bydło 3-szt, owce5-szt, kozy 6-szt, drób) wraz ze szczepionkami i środkami leczniczymi potrzebnymi do wykonania w/w usługi na terenie MWK PE w Tokarni . – znak postępowania: MWK.DZI.271.39.2020, oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach:

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Wartość jednostkowa netto / rocznie	Wartość netto (zł) c * d /rocznie	Stawka VAT (% lub zł)	Wartość brutto (zł)rocznie
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	<i>e</i>	<i>f</i>	<i>g</i>
<b>Usługa weterynaryjna</b>						
1.	Szczepienie koni (grypa, tężec) 1 x rocznie	3				
2.	Odrobaczenie koni 2 x rocznie	3				
3.	Odrobaczenie drobiu 2 x rocznie	10				
4.	Odrobaczenie owiec i kóz 2 x rocznie	11				
5.	Odrobaczenie bydła 2 x rocznie	3				
RAZEM						

Oświadczam, że usługa realizowana będzie przez osoby posiadające dyplom ukończenia studiów weterynaryjnych, pełne prawo do wykonywania swojego zawodu, co najmniej 3 letnią udokumentowaną praktykę zawodową.

.....  
*podpis osoby upoważnionej do reprezentowania*  
*Wykonawcy*