

Załącznik Nr 1 FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

Firma
.....
.....

z siedzibą w
tel./fax adres e-mail NIP

na realizację zadań wynikających z „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Miasta Giżycka w 2023r.”, dotyczących zapewnienia całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych na terenie Gminy Miejskiej Giżycko (granice administracyjne miasta Giżycka) oraz pasach dróg powiatowych w Giżycku, z udziałem zwierząt bezdomnych oraz gospodarskich w terminie od 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku, *po zapoznaniu się z treścią Zapytania Ofertowego, oferuję wykonanie zamówienia na następujących warunkach cenowych:*

Usługa weterynaryjna	Tryb rozliczenia	Stawka netto	Stawka brutto
Gotowość do przyjęcia zgłoszenia	Za miesiąc		
Dojazd na miejsce zdarzenia, schwytanie/zabranie oraz transport zwierzęcia do miejsca świadczenia usług weterynaryjnych – zwierzęta małe do 15 kg	Za interwencję		
Dojazd na miejsce zdarzenia, schwytanie/zabranie oraz transport zwierzęcia do miejsca świadczenia usług weterynaryjnych – zwierzęta duże powyżej 15 kg	Za interwencję		
Opieka lekarsko-weterynaryjna obejmująca <u>leczenie podstawowe (diagnoza, leki)</u>	Za sztukę		

Opieka lekarsko-weterynaryjna obejmująca <u>przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego</u> - zwierzęta małe do 15 kg	Za zabieg		
Opieka lekarsko-weterynaryjna obejmująca <u>przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego</u> - zwierzęta duże powyżej 15 kg	Za zabieg		
Opieka lekarsko-weterynaryjna obejmująca <u>opiekę pooperacyjną lub hospitalizację</u>	Za dobę		
Eutanazja - zwierzęta małe do 15 kg	Za sztukę		
Eutanazja – zwierzęta średnie 16 kg – 30 kg	Za sztukę		
Eutanazja - zwierzęta duże powyżej 30 kg	Za sztukę		
Utylizacja zwłok zwierzęcych	Za sztukę		

Wynagrodzenie brutto obejmujące wszystkie koszty związane z przedmiotem umowy, rozliczane będzie w cyklach miesięcznych na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z przedstawioną ewidencją oraz kartą informacyjną z leczenia sporządzoną dla każdego zwierzęcia, któremu została udzielona pomoc.

....., dnia

.....

Podpis Oferenta