**Zał. 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 2024r.”, 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 2024 roku do 31 grudnia 2024 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 **leczenie podstawowe (diagnoza, leki)** | Za sztukę |  |  |
| Opieka lekarsko-weterynaryjna obejmująca **przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego -** zwierzęta małe do 15 kg | Za zabieg |  |  |
| Opieka lekarsko-weterynaryjna obejmująca **przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego -** zwierzęta duże powyżej 15 kg | Za zabieg |  |  |
| Opieka lekarsko-weterynaryjna obejmująca **opiekę pooperacyjną lub hospitalizację** | 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 |  |  |
| **Cena średnia** |  |  |

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