

RGK 27235.2024

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

na

przedmiot zamówienia pn. „: Usługi weterynaryjne związane z realizacją Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt z terenu gminy Jeziora Wielkie na rok 2025”

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa.....

Siedziba.....

Nr telefonu/faks.....

nr NIP.....

nr REGON.....

Dane dotyczące Zamawiającego

Gmina Jeziora Wielkie

Siedziba: Jeziora Wielkie 36, 88-324 Jeziora Wielkie,

Numer NIP: 557-169-72-15

Numer Regon: 092350837

Adres internetowy: <https://jeziorawielkie.bipgmina.pl/>, tel. 52 3187220

fax. 52 3187440

Zobowiązuję się wykonać zamówienie:

Usługi weterynaryjne związane z realizacją Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi oraz zapobiegania bezdomności zwierząt z terenu gminy Jeziora Wielkie na rok 2025, wskazane przez Zamawiającego wraz z zapewnieniem wykonywania usług objętych treścią Zapytania Ofertowego, zgodnie z cennikiem przedstawionym w ofercie.

CENNIK USŁUG LEKARSKO-WETERYNARYJNYCH

Lp.	Nazwa zadania	Cena (brutto) za 1 szt.
1.	Miesięczna gotowość do podjęcia interwencji 24h/dobę	 zł
2.	Cena za jednorazowy przyjazd do wypadku, w których poszkodowane są zwierzęta na terenie Gminy Jeziora Wielkie (1 km)	zł
3.	Cena za sterylizację kotki	 zł
4.	Cena za sterylizację suki: a) do 10 kg b) do 10-20 kg c) powyżej 20 kg	a) zł b) zł c) zł
5.	Cena za kastrację kota	 zł
6.	Cena za kastrację psa: a) do 10 kg b) do 10-20 kg c) powyżej 20 kg	a) zł b) zł c) zł
7.	Cena za eutanazję zwierząt po wypadkach komunikacyjnych lub innych powstałych urazach zagrażających ich życiu, nieuleczalnie chorych, bardzo starych ,bez szans na przeżycie lub adopcję: a) do 5 kg b) do 15 kg c) do 30 kg d) powyżej 30 kg e) ślepe mioty	a) zł b) zł c) zł d) zł e) zł
8.	Czipowanie psów z rejestracją	 zł
SUMA (pozycje 1-8)		 zł
10.	Leki podawane zwierzętom poszkodowanym w wypadkach, chorym zgodnie z cennikiem obowiązującym w lecznicy zleceniobiorcy	
11.	Utylizacja zwierząt padłych w trakcie interwencji, lub poddanych eutanazji podczas przetrzymania zgodnie z cennikiem obowiązującym w lecznicy zleceniobiorcy	

.....
 podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy