**Załącznik nr 1 – formularz ofertowy**

**……………….., dnia ………… 2023 r.**

Pieczęć oferenta lub pełna nazwa

………………………………….

…………………………………..

………………………………….

**OFERTA**

1. Oferujemy wykonanie usługi polegającej na „**Opiece weterynaryjnej dla zwierząt poszkodowanych w wyniku zdarzeń drogowych oraz opiece weterynaryjnej nad kotami wolnożyjącymi z terenu gminy Grójec w 2024 r*”*** według cen jednostkowych zaoferowanych poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Cena netto (zł) | % VAT | Cena brutto (zł) |
| 1 | Przeprowadzenie badania ogólnego stanu zdrowia zwierzęcia |  |  |  |
| 2 | Morfologia krwi . |  |  |  |
| 3 | Podanie znieczulenia |  |  |  |
| 4 | Założenie opatrunku/gipsu |  |  |  |
| 5 | Oczyszczenie rany wraz z usunięciem chorobowo zmienionej tkanki |  |  |  |
| 6 | Szycie rany pourazowej małej |  |  |  |
| 7 | Szycie rany pourazowej dużej |  |  |  |
| 8 | RTG - 1 szt. |  |  |  |
| 9 | USG |  |  |  |
| 10 | Leczenie świerzbowca usznego - za 10 kg masy ciała |  |  |  |
| 11 | Eutanazja zwierzęcia małego |  |  |  |
| 12 | Eutanazja zwierzęcia dużego - za każde 30 kg masy ciała zwierzęcia |  |  |  |
| 13 | Uśpienie ślepego miotu (bez względu na ilość zwierząt w miocie) |  |  |  |
| 14 | Zapewnienie miejsca czasowego przetrzymania zwierzęcia (poszkodowanego w wyniku zdarzenia drogowego lub kota wolnożyjącego) - 1 doba |  |  |  |
| 15 | Wykonanie testów FeLV i FIV |  |  |  |
| 16 | Zapewnienie pomocy lekarsko- weterynaryjnej podczas odbierania zwierzęcia jego właścicielowi - za 1 godz. pracy. |  |  |  |
|  | Sumy cen posłużą do porównania ofert |  |  |  |

Wykonanie całego zamówienia zrealizujemy za łączną cenę:

słownie:……………………………………………………… zł netto +…….%VAT=

……………………………………………………………………………….. zł brutto

1. Oferujemy realizację zamówienia w terminie od **01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.**
2. **Oświadczamy, że:**

* Ustaliliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
* Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy osobami zdolnymi do wykonywania przedmiotu zamówienia.
* Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z wymogami ustawowymi.
* Znajduje(my) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie usługi.

Na każde wezwanie Zamawiającego przedstawimy odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe okoliczności.

……………………………….

*podpis osoby upoważnionej*