

....., dnia ..... 2025 r.

Pieczęć oferenta lub pełna nazwa

.....

.....

.....

**OFERTA**

Oferujemy wykonanie usługi polegającej na wykonanie zadania pn. **„Całodobowa opieka weterynaryjna dla bezdomnych zwierząt poszkodowanych w wyniku zdarzeń drogowych z terenu gminy Grójec w 2026r.”** według cen jednostkowych zaoferowanych poniżej:

| L.p. | Nazwa usługi                                                                                                  | Cena netto (zł) | %<br>VAT | Cena brutto (zł) |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|------------------|
| 1    | Przeprowadzenie badania ogólnego stanu zdrowia zwierzęcia                                                     |                 |          |                  |
| 2    | Morfologia krwi .                                                                                             |                 |          |                  |
| 3    | Biochemia                                                                                                     |                 |          |                  |
| 4    | Podanie znieczulenia                                                                                          |                 |          |                  |
| 5    | Założenie opatrunku/gipsu                                                                                     |                 |          |                  |
| 6    | Oczyszczenie rany wraz z usunięciem chorobowo zmienionej tkanki wraz z założeniem opatrunku                   |                 |          |                  |
| 7    | Szycie rany pourazowej                                                                                        |                 |          |                  |
| 8    | Wykonanie RTG                                                                                                 |                 |          |                  |
| 9    | Wykonanie USG                                                                                                 |                 |          |                  |
| 10   | Eutanazja zwierzęcia małego                                                                                   |                 |          |                  |
| 11   | Eutanazja zwierzęcia dużego - za każde 30 kg masy ciała zwierzęcia                                            |                 |          |                  |
| 12   | Badanie ogólne moczu                                                                                          |                 |          |                  |
| 13   | Zespoleńie złamanej kości                                                                                     |                 |          |                  |
| 14   | Zapewnienie miejsca czasowego przetrzymania zwierzęcia (poszkodowanego w wyniku zdarzenia drogowego) - 1 doba |                 |          |                  |
| 15   | Wykonanie testu FIV/FelV                                                                                      |                 |          |                  |
|      | Sumy cen posłużą do porównania ofert *                                                                        |                 |          |                  |

\*Ceny usług, które nie zostały wymienione w powyższej tabeli będą ustalane na bieżąco z przedstawicielem Zamawiającego w razie konieczności ich wykonania.

Wykonanie całego zamówienia zrealizujemy za łączną cenę:

słownie:..... zł netto +.....%VAT=

..... zł brutto

1. Oferujemy realizację zamówienia w terminie od **01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.**

2. **Oświadczamy, że:**

- Nasza Przychodnia Weterynaryjna jest czynna 24h 7 dni w tygodniu;
- Zapoznaliśmy się z obowiązkami Wykonawcy zawartymi w zapytaniu ofertowym, akceptujemy je i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
- Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz zatrudniamy personel posiadający kwalifikacje do wykonywania przedmiotu zamówienia.
- Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z wymogami ustawowymi.
- Stabilność finansowa firmy umożliwia wykonanie usługi.

Na każde wezwanie Zamawiającego przedstawimy odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe okoliczności.

.....

*podpis osoby upoważnionej*