(zał. nr 1 do zapytania ofertowego)

|  |
| --- |
| Pieczęć nagłówkowa oferenta |

# **OFERTA CENOWA**

Ja niżej podpisany (Osoby reprezentujące firmę)

 ......................................................................................................................................................

działając w imieniu i na rzecz (nazwa firmy)

 ......................................................................................................................................................

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe na „Świadczenie usług weterynaryjnych dla zwierząt z terenu Gminy Brzozie w roku 2025”, Brzozie 50, 87-313 Brzozie, NIP 874 16 84 639

**Oferujemy realizację usługi za cenę :**

|  |
| --- |
| 1. **Sterylizacja i kastracja wolno żyjących kotów oraz sterylizacja i kastracja psów i kotów właścicielskich, oraz usypianie ślepych miotów**
 |
| **L.p.** | **Rodzaj zabiegu** | **Cena netto za jeden zabieg** | **Cena brutto za jeden zabieg** |
| 1. | Sterylizacja wolno żyjącej kotki  |  |   |
| 2. | Kastracja wolno żyjącego kocura |  |  |
| 3. | Odpchlenie i odrobaczenie (dot. kotów wolno żyjących) |  |  |
| 4. | Wyżywienie i opieka za dobę (dot. kotów wolno żyjących) |  |  |
| 5. | Sterylizacja kotki właścicielskiej |  |  |
| 6. | Kastracja kocura właścicielskiego |  |  |
| 7. | Sterylizacja suki właścicielskiej: | x |
|  | 1. 1-10 kg
 |  |  |
| 1. 11-25 kg
 |  |  |
| 1. > 26 kg
 |  |  |
| 8. | Kastracja psa właścicielskiego: | x |
|  | 1. 1-10 kg
 |  |  |
| 1. 11-25 kg
 |  |  |
| 1. > 26 kg
 |  |  |
| 9. | Uśpianie ślepych miotów (za 1 miot) |  |  |
| **Łączna cena oferty brutto:** |  |
| **Łączna cena oferty brutto słownie:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt**
 |
| **L.p.** | **Rodzaj zabiegu** | **Cena netto****za jeden(ną) interwencję/****dobę/zabieg** | **Cena netto** **za jeden(ną) interwencję/****dobę/zabieg** |
| 1. | Dojazd do miejsca na terenie gminy Brzozie, w którym nastąpiło zdarzenie drogowe z udziałem zwierząt oraz udzielenie niezbędnej pomocy weterynaryjnej  |  |   |
| 2. | Opiekę weterynaryjną obejmującą dokarmianie, diagnostykę i leczenie, koszt jednej doby pobytu zwierzęcia w lecznicy |  |  |
| 3. | Przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego zwierzęcia |  |  |
| 4. | Eutanazja i przekazanie do utylizacji zwierzęcia |  |  |
| **Łączna cena oferty brutto:** |  |
| **Łączna cena oferty brutto słownie:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Zapewnienie opieki weterynaryjnej kotom wolno żyjącym, dostarczonym przez osoby wyznaczone przez urząd gminy (tylko w przypadkach zagrażających życiu zwierzęcia)**
 |
| **Rodzaj zabiegu** | **Cena netto****za jeden(ną) interwencję/****dobę/zabieg** | **Cena netto****za jeden(ną) interwencję/****dobę/zabieg** |
| Opieka weterynaryjna obejmująca dokarmianie, diagnostykę i leczenie, koszt jednej doby pobytu zwierzęcia w lecznicy (według kosztów uzależnionych od danego przypadku uzgodnionych każdorazowo z zamawiającym) |  |  |
| Przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego zwierzęcia |  |  |
| Eutanazja i przekazanie do utylizacji zwierzęcia |  |  |
| **Łączna cena oferty brutto:** |  |
| **Łączna cena oferty brutto słownie:** |  |

1. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od daty złożenia oferty.
2. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z postanowieniami Zamawiającego ujętymi w zapytaniu ofertowym oraz przedłożoną ofertą.
3. Na każde żądanie Zamawiającego dostarczymy niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu, wszystkie informacje są zgodne z prawdą.

 …………….……………………………………….……………………………

(data i podpis upoważnionego przedstawiciela - oferenta)