(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)