

FORMULARZ OFERTY na wykonanie usługi
„Świadczenie usług weterynaryjnych w tym zapewnienie całodobowej opieki w przypadkach zdarzeń
drogowych z udziałem zwierząt na terenie Gminy Zawady 2023 roku”

I. Nazwa i adres Zamawiającego

Gmina Zawady

Ul. Plac Wolności 12, 16-075 Zawady

NIP 9662088636

REGON 450670077

II. Nazwa i adres Zleceniobiorcy

Nazwa

Adres

NIP

Tel/fax.

III. Oświadczenie Zleceniobiorcy

Po zapoznaniu się z Zapytaniem ofertowym oferuję wykonanie zamówienia za:

1. Gotowość do świadczenia usług całodobowo za **miesięczne wynagrodzenie zryczałtowane**

cenę netto zł/miesiąc

podatek VATzł/miesiąc

cenę bruttozł/miesiąc

(słownie brutto:zł).

2. Każdorazowy przyjazd na miejsce zdarzenia, udzielenie pomocy medycznej adekwatnej do stanu zdrowia zwierzęcia i transport zwierzęcia do miejsca świadczenia usług weterynaryjnych lub w przypadku zwierząt dziko żyjących dokonanie zgłoszenia

cenę netto zł/interwencję

podatek VATzł/interwencję

cenę bruttozł/interwencję

(słownie brutto:zł).

3. Opiekę weterynaryjną obejmującą dokarmianie, diagnostykę i leczenie, koszt jednej doby pobytu zwierzęcia w lecznicy

cenę netto zł/doba

podatek VATzł/doba

cenę bruttozł/doba

(słownie brutto:zł).

4. Przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego

cenę netto zł/zabieg

podatek VATzł/zabieg

cenę bruttozł/zabieg

(słownie brutto:zł).

5. Eutanazję zwierzęcia

cenę netto zł/szt

podatek VATzł/szt

cenę bruttozł/szt

(słownie brutto:zł).

6. Kastrację kota

cenę netto zł/zabieg

podatek VATzł/zabieg

cenę bruttozł/zabieg

(słownie brutto:zł).

7. Sterylizację kotki

cenę netto zł/zabieg

podatek VATzł/zabieg

cenę bruttozł/zabieg

(słownie brutto:zł).

8. Utylizację zwłok zwierzęcych

cenę netto zł/kg

podatek VATzł/kg

cenę bruttozł/kg

(słownie brutto:zł).

9. Usypianie ślepego miotu (bez względu na liczebność)

cenę netto zł/interwencja

podatek VATzł/interwencja

cenę bruttozł/interwencja

(słownie brutto:zł).

....., dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej)