

## 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 VAT .....zł/miesiąc

cenę brutto .....zł/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 VAT .....zł/interwencję

cenę brutto .....zł/interwencję

(słownie brutto: .....zł).

3. Przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego

cenę netto ..... zł/zabieg

podatek VAT .....zł/zabieg

cenę brutto .....zł/zabieg

(słownie brutto: .....zł).

4. Eutanazję zwierzęcia

cenę netto ..... zł/szt

podatek VAT .....zł/szt

cenę brutto .....zł/szt

(słownie brutto: .....zł).

5. Kastrację kota

cenę netto ..... zł/zabieg

podatek VAT .....zł/zabieg

cenę brutto .....zł/zabieg

(słownie brutto: .....zł).

6. Sterylizację kotki

cenę netto ..... zł/zabieg

podatek VAT .....zł/zabieg

cenę brutto .....zł/zabieg

(słownie brutto: .....zł).

7. Usypianie ślepego miotu (bez względu na liczebność)

cenę netto ..... zł/interwencja

podatek VAT .....zł/interwencja

cenę brutto .....zł/interwencja

(słownie brutto: .....zł).

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby uprawnionej)