Załącznik do Zapytania Ofertowego

znak: RRG.6140.85.2024.AW

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa zadania: **„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie gminy Raciąż w 2025 roku”** w tym: Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt na terenie gminy Raciąż.

1. **Nazwa i adres WYKONAWCY:**

Nazwa: ……………………………………………………………….

Adres: ….……………………………………………………………

Tel: ………………………………………………………………………

NIP: ………………………………………………………………………

REGON: ………………………………………………………………..

1. **Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia za :**

Odławianie bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Raciąż i transport do wskazanego przez Zamawiającego schroniska (Schronisko dla bezdomnych zwierząt im. Zofii i Romana Witkowskich, ul. Brwinowska 48, 05-822 Milanówek), z zapewnieniem około 20 miejsc.

cenę netto ……………………… zł/interwencję

podatek VAT ……………………zł/interwencję

cenę brutto ………………………zł/interwencję

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

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 dokonania innych usług weterynaryjnych.

cenę netto ……………………… zł/interwencję

podatek VAT ……………………zł/interwencję

cenę brutto ………………………zł/interwencję

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

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

cenę netto ……………………… zł/doba

podatek VAT ……………………zł/doba

cenę brutto ………………………zł/doba

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

Przeprowadzenie zabiegu chirurgicznego

cenę netto ……………………… zł/zabieg

podatek VAT ……………………zł/zabieg

cenę brutto ………………………zł/zabieg

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

Eutanazję zwierzęcia

cenę netto ……………………… zł/szt

podatek VAT ……………………zł/szt

cenę brutto ………………………zł/szt

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

Kastrację kota

cenę netto ……………………… zł/zabieg

podatek VAT ……………………zł/zabieg

cenę brutto ………………………zł/zabieg

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

Sterylizację kotki

cenę netto ……………………… zł/zabieg

podatek VAT ……………………zł/zabieg

cenę brutto ………………………zł/zabieg

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

Utylizację zwłok zwierzęcych

cenę netto ……………………… zł/kg

podatek VAT ……………………zł/kg

cenę brutto ………………………zł/kg

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

Usypianie ślepego miotu (bez względu na liczebność)

cenę netto ……………………… zł/interwencja

podatek VAT ……………………zł/interwencja

cenę brutto ………………………zł/interwencja

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

Wykonanie zabiegu polegającego na podskórnej inicjacji mikroprocesora (czipa);

cenę netto ……………………… zł/interwencja

podatek VAT ……………………zł/interwencja

cenę brutto ………………………zł/interwencja

(słownie brutto: ……………………………………………………………………zł).

1. **Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.**
2. **Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.**
3. **Oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy oraz akceptuję jej treść.**

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

1) ................................ . ………………………………………………………………….

2) ................................ . ………………………………………………………………….

3) ............................... …………………………………………………………………...

4) …………………………………………………………………....................................

 …………………………………………...

 (podpis osoby upoważnionej)