**……………….., dnia** **2025r.**

Pieczęć oferenta lub pełna nazwa

………………………………….

…………………………………..

………………………………….

Formularz ofertowy

Oferujemy wykonanie usługi polegającej na wykonanie zadania pn. „**Świadczenie usług zapewniających kompleksową opiekę weterynaryjną nad zwierzętami wolno żyjącymi (dzikimi) bytującymi na terenie gminy Magnuszew.*”*** według cen jednostkowych zaoferowanych poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | Cena netto (zł) | % VAT | Cena brutto (zł) |
| 1 | Przeprowadzenie badania ogólnego stanu zdrowia zwierzęcia |  |  |  |
| 2 | Morfologia krwi . |  |  |  |
| 3 | Biochemia |  |  |  |
| 4 | Podanie znieczulenia |  |  |  |
| 5 | Założenie opatrunku/gipsu |  |  |  |
| 6 | Oczyszczenie rany wraz z usunięciem  chorobowo zmienionej tkanki wraz z założeniem opatrunku |  |  |  |
| 7 | Szycie rany pourazowej |  |  |  |
| 8 | Wykonanie RTG |  |  |  |
| 9 | Wykonanie USG |  |  |  |
| 10 | Eutanazja zwierzęcia małego |  |  |  |
| 11 | Eutanazja zwierzęcia dużego - za każde 30 kg masy ciała zwierzęcia |  |  |  |
| 12 | Badanie ogólne moczu |  |  |  |
| 13 | Zespolenie złamanej kości |  |  |  |
| 14 | Zapewnienie miejsca czasowego przetrzymania zwierzęcia (poszkodowanego w wyniku zdarzenia drogowego) - 1 doba |  |  |  |
| 15 | Wykonanie testu FIV/FeLV |  |  |  |
|  | Sumy cen posłużą do porównania ofert \* |  |  |  |

\*Ceny usług, które nie zostały wymienione w powyższej tabeli będą ustalane na bieżąco z przedstawicielem Zamawiającego w razie konieczności ich wykonania.

Wykonanie całego zamówienia zrealizujemy za łączną cenę: słownie:……………………………………………………… zł netto +…….%VAT=

… zł brutto

1. Oferujemy realizację zamówienia w terminie od **dnia podpisania umowy do 31.12.2025 r.**
2. **Oświadczamy, że:**
   * Nasza Przychodnia Weterynaryjna jest czynna 24h 7 dni w tygodniu;
   * Zapoznaliśmy się z obowiązkami Wykonawcy zawartymi w zapytaniu ofertowym, akceptujemy je i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
   * Posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz zatrudniamy personel posiadający kwalifikacje do wykonywania przedmiotu zamówienia.
   * Posiadam(y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z wymogami ustawowymi.

Na każde wezwanie Zamawiającego przedstawimy odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe okoliczności.

……………………………….

*podpis osoby upoważnionej*