

## OFERTA WYKONAWCY

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim.

1. Treść oferty: \_\_\_\_\_

1.1. Nazwa wykonawcy: \_\_\_\_\_

1.2. Adres wykonawcy: \_\_\_\_\_

1.3. NIP: \_\_\_\_\_

1.4. Regon: \_\_\_\_\_

1.5. Nr rachunku bankowego: \_\_\_\_\_

1.6. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

1.6.1. całodobowy dyżur – miesięcznie:

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.2. dojazd i przewóz zwierząt w godzinach od 8.00 do 18.00 (za 1 km):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

do w/w wartości podczas dyżurów nocnych tj. od godziny 18.00 do 8.00 oraz w dni ustawowo wolne od pracy dolicza się \_\_\_\_\_ % podstawowego wynagrodzenia.

1.6.3. pobyt zwierzęcia w placówce (na dobę za szt.):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.4. zabiegi operacyjne (chirurgia miękka i kostna za szt.):

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (netto) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (brutto)

do w/w wartości podczas dyżurów nocnych oraz w dni ustawowo wolne od pracy dolicza się \_\_\_\_\_ % podstawowego wynagrodzenia

1.6.5. zdjęcie RTG (za szt.):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.6. zdjęcie USG (za szt.):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.7. iniekcja (jednorazowo):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.8. uśpianie ślepych miotów (za szt.):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.9. utylizacja zwłok zwierzęcia w przypadku jego uśmiercenia po interwencji

w związku z wypadkiem po zgłoszeniu pracownika Urzędu Gminy, Sołtysów, Policji lub innych podmiotów wyznaczonych przez Urząd (za 1 kg.):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.10. eutanazja zwierzęcia (za szt.):

a) poniżej 10 kg:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (netto) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (brutto)

b) powyżej 10 kg:

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (netto) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.11. sterylizacja i kastracja kotów „wolno żyjących”:

sterylizacja kotka (za szt.):

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

kastrowanie kocur (za szt.)

\_\_\_\_\_ (netto) \_\_\_\_\_ (brutto)

1.6.12 interwencja związana z pomocą zwierzętom poza gabinetem, na miejscu zdarzenia (nie dotyczy zdarzeń na drogach):

od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (netto) od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ (brutto)

do w/w wartości podczas dyżurów nocnych oraz w dni ustawowo

wolne od pracy dolicza się \_\_\_\_\_ % podstawowego wynagrodzenia

1.7. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

1.8. Okres gwarancji: \_\_\_\_\_

1.9. Potwierdzam termin realizacji zamówienia od dnia \_\_\_\_\_ r.

do dnia \_\_\_\_\_ r.

1.10. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

1.11. Inne informacje wykonawcy: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---