

FORMULARZ OFERTY

.....
miejsowość i data.....
pieczęć firmowa

OFERTA

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe składam ofertę na **Wykonanie zabiegu leczenia, kastracji i sterylizacji kotów wolno żyjących z terenu gminy Łomianki w 2024 r.**

Lp.	Nazwa zabiegu	Jednostka miary	Ilość*	Cena netto za jednokrotne wykonanie usługi [zł]	Stawka VAT [%]	Wartość prac w trakcie trwania całej umowy netto [zł] (3x4)	Wartość VAT w całym okresie umowy (5x6)	Wartość prac w trakcie trwania całej umowy brutto [zł] (6+7)
	1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Sterylizacja kotki	szt.	40		8%			
2.	Kastracja kota	szt.	12		8%			
3.	Niestandardowa sterylizacja kotki	szt.	3		8%			
4.	Eutanazja kota	szt.	6		8%			
5.	Eutanazja ślepego miotu	szt.	2		8%			
6.	Odpchlenie kota	szt.	40		8%			
7.	Odrobaczenie kota	szt.	50		8%			
8.	Leczenie kociego kataru	szt.	23		8%			
9.	Leczenie świerzbu	szt.	25		8%			
10.	Leczenie lamбли	szt.	1		8%			

11.	Leczenie grzybicy	szt.	1					
12.	Leczenie ran i otarć	szt.	1		8%			
13.	Leczenie biegunki (wirusówka jelit)	szt.	4		8%			
14.	Wykonanie testów FeLV i FIV	szt.	20		8%			
15.	Usługa wszczępienia mikroprocesora	szt.	52		8%			
16.	szczepienie przeciwko wściekliźnie	szt.	52		8%			
17.	Pobyt kota w lecznicy	doza	390		8%			
	RAZEM							

**Określone przez Zamawiającego liczby przewidywanych zabiegów mają charakter jedynie orientacyjny i nie stanowią ze strony Zamawiającego zobowiązania do realizacji usług weterynaryjnych w ww. ilości. Podane wartości są jedynie podstawą oszacowania wielkości zamówienia. Zamawiający jest zobowiązany do wypłaty wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie zrealizowane usługi wg. cen jednostkowych. Zamawiający przewiduje możliwość zamiany ww. ilości usług w ramach oferowanej łącznej kwoty oferty.*

Wykonanie zabiegu leczenia, kastracji i sterylizacji kotów wolno żyjących z terenu gminy Łomianki wartość łączna:

netto w złotych : (słownie:..... zł /100) , wartość VAT:(słownie:zł /100), wartość brutto w złotych : (słownie:zł /100).

.....
podpis osoby uprawnionej do reprezentacji