

Załącznik nr 1  
do Zapytania cenowego  
z dnia 10.12. 2015 r.

.....  
(nazwa i adres wykonawcy lub pieczęć firmowa)

## Formularz ofertowy

### 1. Nazwa i Adres Zamawiającego

**Gmina Chotcza**

**Chotcza – Józefów 60**

**27 – 312 Chotcza**

**Tel. 48 375 10 32, fax 48 375 10 33**

**2. Nazwa i przedmiot zamówienia:** Świadczenie opieki nad bezdomnymi zwierzętami z terenu Gminy Chotcza w 2016 r. – usługi weterynaryjne.

**3. Tryb postępowania :** zapytanie ofertowe - zaproszenie do składania ofert.

**4. Wymagania związane z wykonywaniem:** szczegółowy zakres oraz wymagania określone zostały w zapytaniu cenowym.

### 5. Nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....  
.....  
.....

**NIP** ..... **tel.** ..... **tel. kom.** .....

**fax** ..... **e-mail** .....

**6. Oferuję wykonanie poszczególnych usług w przedmiocie zamówienia:**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Prognozowana ilość w 2015r.</b>	<b>Cena jednej usługi brutto zł</b>
1	Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt ( za jeden miesiąc)	12	
2	Badanie ogólne zwierząt.	15	
3	Odłowienie bezdomnego zwierzęcia	10	
4	Uśpienie w uzasadnionych przypadkach bezpańskiego zwierzęcia.	5	
5	Uśpienie ślepego miotu	3	
6	Szczepienie p/w wściekliznie.	10	
7	Odrobaczanie psa/kota.	10	
8	Odpchlenie psa/kota.	10	
9	Sterylizacja suki – dużej.	5	
10	Sterylizacja suki – średniej.	3	
11	Sterylizacja suki – małej.	2	
12	Sterylizacja kotki.	3	
13	Kastracja psa.	1	
14	Kastracja kota.	1	
15	Znakowanie psa chipem.		
16	Koszty utrzymanie zwierzęcia wymagającego całodobowej obserwacji ze względu na chorobę lud okaleczenie powstałe po kolizjach drogowych ( cena za jedna dobę).	10	
<b>RAZEM</b>			

**Słownie:**

.....

W ofercie należy określić cenę w taki sposób, aby obejmowała ona wszystkie elementy usługi, uwzględniając maksymalny przewidziany przez Wykonawcę czas realizacji, koszt bezpośredniej robocizny, materiałów, zakupu leków, pracy sprzętu i transportu oraz koszty pośrednie, zyski i inne.

Wymagany termin realizacji umowy: **od 01. 01. 2016 r. do 31. 12. 2016 r.**

**Oświadczam, że świadczenie usług odbywać się będzie całodobowo.**

W przypadku mojej nieobecności obowiązki podejmie:

.....

Posiadający kwalifikacje zawodowe, wykształcenie i doświadczenie wymagane do wykonywania ww. usług weterynaryjnych.

.....

(podpis i pieczętką wykonawcy)