Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

z dnia 18.12.2018 r.

**Opieka weterynaryjna kotów wolno żyjących oraz w szczególnych przypadkach sterylizacja, kastracja psów i kotów które zostały znalezione i przygarnięte przez nowego właściciela ( zwierzę dostarczone do gabinetu wraz z pisemną zgodą Gminy Skarbimierz na przeprowadzenie zabiegu )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Przedmiot zamówienia** | **Jednostkowa cena brutto usługi (zł)** |
|  | **2** | **3** |
| **1** | Sterylizacja kotki |   |
|  |   |   |
| **2.** | Kastracja kota |   |
|  |   |   |
| **3.** | Sterylizacja suki |   |
|  |   |   |
| **4.** | Kastracja psa |   |
|  |   |   |
| **5.** | Usunięcie kleszcza kotu  |   |
|  |   |   |
| **6.** | Płukanie jamy brzusznej  |   |
|  |   |   |
| **7.** | Szczepienie kota |   |
|  |   |   |
| **8.** | Odrobaczenie kota |   |
|  |   |   |
| **9.** | Odpchlenie kota |   |
|  |   |   |
| **10.** | Badanie USG |   |
|  |   |   |
| **11.** | Badanie krwi (hematologia) |  |
|  |  |  |
| **12.** | Eutanazja kota |  |
|  |  |  |
|  **13.** | Eutanazja psa |  |
|  **14.** | Usypianie ślepych miotów |   |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ogólna wartość brutto (suma cen jednostkowych brutto)** |   |
| Cena oferty obejmuje całość usług zawierającą wszystkie koszty wykonania pełnego zakresu przedmiotu zamówienia ( podatku VAT, innych opłat i podatków itp.). Cena oferty przez cały okres realizacji zamówienia nie będzie podlegała zmianom. |
|
|

 |   |

Oświadczam, że:

1) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę do tych zastrzeżeń,

2) posiadam niezbędną wiedzę, doświadczenie, warunki techniczne i finansowe do realizacji przedmiotu zamówienia, na który składam ofertę;

3) dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

a) nazwa (firma) Wykonawcy: ..................................................

b) adres \*..........................................................................................

tel.\*.........................., fax.\*..................................................................................................

 ……………………………………

 podpisy, pieczątki osób upoważnionych