

....., ..... 20..... r.

**Wykonawca:**

.....  
.....

**Zamawiający:**

**Miasto Pabianice**  
**ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice**

**OFERTA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na zadanie pn.

**Zapewnienie całodobowej opieki lekarsko – weterynaryjnej nad zwierzętami w przypadku zdarzeń drogowych z ich udziałem na terenie miasta Pabianice oraz opieki weterynaryjnej nad zwierzętami w Schronisku dla zwierząt w Pabianicach.**

I. Oferujemy:

1. wykonanie usługi „całodobowa opieka lekarsko – weterynaryjna, pomoc zwierzętom, które zostały poszkodowane w wyniku zdarzeń drogowych, bądź losowych” za kwotę:  
netto:..... zł, (słownie:.....), podatek VAT .....%, tj. .... zł,  
brutto: ..... zł,(słownie:.....).
2. wykonanie usługi „sprawowanie kompleksowej opieki lekarsko – weterynaryjnej nad zwierzętami w schronisku dla zwierząt” na niżej wymienione czynności za kwotę:

Lp.	Usługa	Kwota netto [zł]	VAT [zł]	Kwota brutto [zł]
1	wstępne badanie przyjętego zwierzęcia,			
2	diagnostyka			
3	szczepienia profilaktyczne			
4	odrobaczenie			
5	odpchlenie			
6	zabiegi sterylizacji/kastracji z podziałem na płeć i wagę zwierzęcia			
7	badanie RTG			
8	badanie USG			

9	badanie krwi			
10	usypianie ślepych miotów			
11	eutanazja			
12	obserwacja kliniczna			
13	szycie ran np. po pogryzieniu			
14	nieskomplikowane złamania			
15	panleukopenia			
16	koci katar			
17	ropomacicze			
18	zapalenie ucha			
19	kłopoty skórne			
20	zapalenie jelit			
21	miesięczne wynagrodzenie za pracę w schronisku (trzy razy w tygodniu po 3 godz.)			

W przypadku konieczności wykonania innych niż ww. czynności lekarsko – weterynaryjnych Zamawiający z Wykonawcą będzie rozliczał się na podstawie odrębnie wystawionej faktury.

3. Czas dojazdu do miejsca zdarzenia, bądź schroniska: .....(min.)

II. Akceptujemy termin realizacji zamówienia: 01.01.2017 r. – 31.12.2017 r.

III. Załącznikami do oferty są:

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

.....  
(data, podpis i pieczęć Wykonawcy)