

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę na „Zapewnienie codziennej opieki lekarsko-weterynaryjnej nad psami przebywającymi w schronisku dla bezdomnych zwierząt w Kaliszu” oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu zapytania zgodnie z opisem i warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym i w projekcie umowy za kwoty jednostkowe:

Lp.	Nazwa czynności lekarsko-weterynaryjnej	Średnie zapotrzebowanie miesięczne na usługę (szt.)	Cena brutto za pojedynczą usługę
1.	Sterylizacja suki małej (do 15 kg)	4	
2.	Sterylizacja suki średniej i dużej (powyżej 15 kg)	4	
3.	Kastracji psa małego (do 15 kg)	3	

4.	Kastracji psa średniego i dużego (powyżej 15 kg)	4	
5.	Szczepienie p/w wściekliznie psa	25	
6.	Szczepienie p/w chorobom zakaźnym psów typu DHPPi	5	
7.	Szczepienie szczeniąt typu Puppy (nosówka, parwowiroza)	4	
8.	Odrobaczenie psa (do 15 kg)	15	
9.	Odrobaczenie psa (powyżej 15 kg)	15	
10.	Odpchlenie psa (do 15 kg)	15	
11.	Odpchlenie psa (powyżej 15 kg)	15	

12.	Badanie USG	2	
13.	Badanie RTG	2	
14.	Badanie EKG	2	
15.	Badanie krwi (hematologia)	5	
16.	Badania biochemiczne krwi- profil wątrobowy	3	
17.	Badania biochemiczne krwi- profil nerkowy	3	
18.	Badania biochemiczne krwi- profil trzustkowy	3	
19.	Badania biochemiczne krwi- profil tarczycowy	3	

20.	Eutanazja psa	1	
21.	Toaleta gruczołów około odbytowych	5	
22.	Korekcja pazurów	10	
23.	Usunięcie kamienia nazębnego	2	
24.	Oznakowanie zwierzęcia mikroczipem (koszt samej iniekcji bez transpondera)	10	
25.	kroplówka psa (wenflon, wlewnik, płyny)	5	
26.	zastrzyk dożylny	20	
27.	zastrzyk domięśniowy/ podskórny	20	

28.	opatrunek miękki	5	
29.	toaleta rany, płukanie, oczyszczanie	7	
30.	szycie rany małej	3	
31.	szycie rany dużej	2	
32.	usunięcie guza na skórze/wycięcie ropnia u psa	1	
RAZEM:			

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i projektem umowy i nie wnoszę do tych dokumentów zastrzeżeń, akceptuję treść projektu umowy, w tym warunki płatności;
- 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, pieczętki osób upoważnionych