

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: WBG.6140.22.2019 z dnia 26 listopada 2019r. na realizację zadania: „Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie gminy Chełmiec w 2020r.” w tym:

- I. „Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt na terenie gminy Chełmiec”
- II. „Zapewnienie opieki weterynaryjnej zwierzętom przebywającym w Gminnym Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Wielogłowach.

Składam niniejszą ofertę.

Oświadczamy, że zapoznałem się z zakresem realizacji zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

| | |
|--|--------------------------|
| Dane wykonawcy: | |
| Adres | Kod pocztowy |
| Tel. | Fax. |
| REGON | NIP |
| Adres e-mail | Numer rachunku bankowego |
| Osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy są: | |

Oferujemy realizację usług weterynaryjnych na terenie Gminy Chełmiec w 2020 r. za cenę:

| Lp. | Nazwa usługi | Cena brutto za wykonanie usługi/ zabiegu [zł] | Jednostka |
|-----|--|---|-------------|
| A | B | C | szk/kg/km/h |
| 1. | Zapewnienie całodobowej, również w dni świąteczne, gotowości do wykonania czynności związanych ze świadczeniem usług weterynaryjnych - "koszt 1 doby | | 24/h |
| 2. | Transport - dojazd na miejsce wypadku/ bytowania zwierzęcia oraz transportu zwierzęcia do lecznicy dla zwierząt /miejsca czasowego przetrzymywania (na czas leczenia) oraz w razie konieczności do miejsca stałego bytowania (celem wypuszczenia na wolność) oraz Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Wielogłowach – 1 szt. | | szk. |
| 3. | Całokształt kosztów związanych z wizytą w zakładzie weterynaryjnym (badanie zwierzęcia – także pod kątem obecności mikroczipu jego odrobaczenie, odpchlenie oraz ewentualne wdrożenie leczenia lub przekazanie zwierzęcia | | szk. |

| | | | |
|-----|---|--|------------|
| | w przypadku braku możliwości ustalenia jego właściciela do Gminnego Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Wielogłowach – 1 szt. | | |
| 4. | Obezwładnienie zwierzęcia groźnego przy pomocy środka nasennego do usypiania zwierząt – 1 szt. | | szt. |
| 5. | Całokształt kosztów związanych z leczeniem zwierzęcia – (zapewnienie lekarstw, wykonanie zastrzyku, podanie kroplówki, znieczulenia, chirurgiczne leczenie, założenie opatrunku, oczyszczenie rany, szycie rany i innych) oraz opieki medycznej w razie konieczności pobytu chorego zwierzęcia w zakładzie weterynaryjnym – 1 szt. | | szt. |
| 6. | Wykonanie badania RTG - za 1 szt. | | szt. |
| 7. | Wykonanie badania USG – 1 szt. | | szt. |
| 8. | Wykonanie badania krwi – morfologia i biochemia – 1 szt. | | szt. |
| 9. | Całokształt kosztów związanych z odrobaczeniem zwierzęcia przeciwko wściekliźnie – 1 szt. | | szt. |
| 10. | Całokształt kosztów związanych z eutanazją nieuleczalnie chorego lub rannego zwierzęcia (wg wagi za kg) | | kg |
| 11. | Całokształt kosztów związanych z uspieniem ślepego miotu psów lub kotów (bez względu na ilość zwierząt w miocie) | | kg |
| 12. | Całokształt kosztów związanych ze sterylizacją zwierzęcia (obejmujący przeprowadzenie badania stan zdrowia oraz rozpoznania wieku zwierzęcia jako czynników kwalifikujących zwierzę do zabiegu, przygotowanie do zabiegu, przeprowadzenie zabiegu w znieczuleniu ogólnym, zmiana opatrunków, zdjęcie szwów, podanie i/lub wydanie leków) zwierząt w Gminnym Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt – 1 szt. | | do 10 kg |
| | | | 10-20 kg |
| | | | pow. 20 kg |
| 13. | Całokształt kosztów związanych z kastracją zwierzęcia (obejmujący przeprowadzenie badania stan zdrowia oraz rozpoznania wieku zwierzęcia jako czynników kwalifikujących zwierzę do zabiegu, przygotowanie do zabiegu, przeprowadzenie zabiegu w znieczuleniu ogólnym, zmiana opatrunków, zdjęcie szwów, podanie i/lub wydanie leków) zwierząt w Gminnym Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt – 1 szt. | | do 10 kg |
| | | | 10 -20 kg |
| | | | pow. 20 kg |
| 14. | Całokształt kosztów związanych z zapewnieniem opieki na czas rekonwalescencji zwierzęcia (zapewnienia wyżywienia oraz opieki nad zwierzęciem w zakładzie weterynaryjnym do czasu zwrotu go właścicielowi lub przewiezienie do schroniska) – 1 szt. | | szt. |
| 15. | Zapewnienie pomocy weterynaryjnej podczas interwencji przeprowadzanych w oparciu o art. 7 ustawy o ochronie zwierząt - za 1 godz. pracy | | 1/h |
| 16. | Całokształt kosztów związanych ze szczepieniem zwierzęcia przeciwko wściekliźnie – 1 szt. | | szt. |
| 17. | Całokształt kosztów związanych ze szczepieniem zwierzęcia przeciwko chorobom zakaźnym – 1 szt. | | szt. |
| 18. | Oznakowanie (Czipowanie) zwierząt w Gminnym Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Wielogłowach – 1 szt. | | szt. |
| 19. | Eutanazja nieuleczalnie chorego lub rannego zwierzęcia | | szt. |

Powyższe kwoty zawierają podatek VAT -%.

Termin realizacji zadania: **1.01.2020r. – 31.12.2020r.**

Termin płatności faktury: **do 14 dni.**

Załączniki :

1. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z systemu zamówień publicznych,
2. zaakceptowany Opis przedmiotu zamówienia,
3. dokument poświadczający prawo wykonywania zawodu lekarz weterynarii,
4. aktualny wpis do ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonej przez Radę Izby Lekarsko-Weterynaryjnej lub równoważny.

.....dnia.....

Miejscowość

data

.....

podpis

POUCZENIE

1. Do oferty muszą zostać załączone wszystkie wymienione w druku oferty dokumenty.
2. W przypadku, gdyby oferent, jako załącznik do oferty, dołączył kopię dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona przez osobę podpisującą ofertę (opatrzona w klauzulę „za zgodność kopii z oryginałem”, datę i podpis).
3. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane przez oferenta.

