

.....
(pieczęć firmowa wykonawcy)

tel.:

fax.:

e-mail:

FORMULARZ OFERTY ŚWIADCZENIA USŁUG WETERYNARYJNYCH

Lp	Nazwa usługi	Cena w zł brutto
1	Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt/ Podać koszt jednorazowego wyjazdu do zdarzenia drogowego ¹⁾	
2a	Sterylizacja 1 kotki w lecznicy, dostarczonej przez społecznego opiekuna	
2b	Kastracja 1 kota w lecznicy, dostarczonego przez społecznego opiekuna	
3	Prowadzenie profilaktyki zdrowotnej (do kwoty 70 złotych za jednego psa) psów przebywających w schronisku będących własnością gminy Miejskiej Hajnówka w zakresie: a) szczepienia przeciwko wściekliźnie i czipowania psów w schronisku wraz z wprowadzaniem do systemu identyfikacji, b) szczepienie przeciwko chorobom wirusowym (5 chorób), c) jednorazowe odpchlenie, d) odrobaczanie,	
4a	Sterylizacja 1 suki przebywającej w schronisku będącej własnością Gminy Miejskiej Hajnówka	
4b	Kastracja 1 psa przebywającego w schronisku będącego własnością Gminy Miejskiej Hajnówka	

1) Koszt leków i materiałów wykorzystanych podczas wyjazdu poza stawką.

1. Oświadczam, że posiadam niezbędne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie oraz posiadamy odpowiedni potencjał techniczny i osobowy w celu realizacji przedmiotowego zamówienia.
2. Zamówienie wykonam w terminie wskazanym przez Zamawiającego: 01.01.2020 r. – 31.12.2020 r.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem oraz warunkami, które zostaną wprowadzone do umowy i akceptuję warunki w nich zawarte.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą.

.....
(miejsowość, data)

.....
podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(-óh) uprawnionej(-ych)
do składania oświadczeń