

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę na „Zapewnienie codziennej opieki lekarsko-weterynaryjnej nad kotami 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 jednostkowa brutto za pojedynczą usługę
1.	Sterylizacji kotki	3	
2.	Kastracja kocura	3	
3.	Szczepienie kociąt typu PCH	5	
4.	Szczepienie kotów dorosłych typu PCHR	5	
5.	Odrobaczenie kota	8	
6.	Odpchlenie kota	5	
7.	Badanie USG	2	
8.	Badanie RTG	2	
9.	Badanie EKG	2	
10.	Badanie krwi (hematologia)	5	

11.	Badania biochemiczne krwi- profil wątrobowy	3	
12.	Badania biochemiczne krwi- profil nerkowy	3	
13.	Badania biochemiczne krwi- profil trzustkowy	3	
14.	Badania biochemiczne krwi- profil tarczycowy	3	
15.	Eutanazja kota	1	
16.	Toaleta uszu	5	
17.	Korekcja pazurów	7	
18.	Usunięcie kamienia nazębnego	2	
19.	Oznakowanie zwierzęcia mikroczipem (koszt samej iniekcji bez transpondera)	10	
20.	Kroplówka kota (wenflon, wlewnik, płyny)	5	
21.	Zastrzyk dożylny	15	
22.	Zastrzyk domięśniowy/ podskórny	15	
23.	Opatrunek miękki	5	
24.	Toaleta rany, płukanie, oczyszczanie	5	
25.	Szycie rany małej	3	

26.	Szycie rany dużej	2	
27.	Usunięcie guza na skórze/wycięcie ropnia u kota	1	
28.	Wykonanie testu diagnostycznego FPV lub FCoV	3	
29.	Wykonanie testu diagnostycznego FIV lub FLuV	1	

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 składałem ofertę;

3) dane teleadresowe Wykonawcy do prowadzenia korespondencji:

a) nazwa (firma) Wykonawcy:

b) adres *.....

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

.....
podpisy, pieczętki osób upoważnionych