…………………………………………………..

(miejscowość, data)

…………………………………………………..

(Pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

1. Zarejestrowana nazwa i adres Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Numer tel.: ……………………………………………………………

1. E-mail: ………………………………………………………………….

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zadanie: „Świadczenie usług weterynaryjnych na rzecz zwierząt bezdomnych z terenu gminy Dąbrowa Biskupia, w tym zapewnienie całodobowej opieki w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt, mających miejsce na terenie gminy Dąbrowa Biskupia w roku 2025”

1. oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na podstawie poniższych cen jednostkowych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Element usługi | Wartość brutto |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Wynagrodzenie za miesięczną gotowość |  |
| 2. | Koszt dojazdu |  |
| 3. | Kastracja (kocur) |  |
| 4. | Sterylizacja kotka |  |
| 5. | Kastracja psa do 10 kg |  |
| 6. | Kastracja psa 10-20 kg |  |
| 7. | Kastracja psa 20-30 kg |  |
| 8. | Kastracja psa powyżej 30 kg |  |
| 9. | Sterylizacja suczki do 10 kg |  |
| 10. | Sterylizacja suczki do 10-20 kg |  |
| 11. | Sterylizacja suczki 20-30 kg |  |
| 12. | Sterylizacja suczki powyżej 30 kg |  |
| 13. | Uśpienie ślepego miotu kociąt |  |
| 14. | Inne: …………………………………… |  |