(miejscowość, data)

(Pieczęć Wykonawcy)

OFERTA

1. Zarejestrowana nazwa i adres Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Numer tel.:
2. E-mail:
3. Średnia roczna ilość zwierząt oddanych do adopcji (%) ……………………………………….
4. W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na zadanie: „Wyłapywanie bezdomnych zwierząt
z terenu gminy Dąbrowa Biskupia w roku 2025" oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na podstawie poniższych cen jednostkowych

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Element usługi | Cena jednostkowa netto | Ilość jednostek | Wartość netto(kol. 3 x kol.4) | Kwota VAT | Wartość brutto (kol. 5 + kol. 6) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Przyjęcie psa, kota do schroniska (opłata obejmuje wymagane szczepienia profilaktyczne) | …………………….1 szt. | X | X |  |  |
| 2. | Opieka nad odłowionym lub przyjętym do schroniska zwierzęciem | …………………….1 szt. | 365 dni |  |  |  |
| 3. | Transport zwierzęcia (dojazd do miejsca odłowienia i powrót do schroniska) | …………………….za l km | X | X |  |  |
| 4. | Sterylizacja zwierzęcia odłowionego i przyjętego do schroniska | …………………….Średnia za 1 sztukę | X | X |  |  |
| 5. | Kastracja zwierzęcia odłowionego i przyjętego do schroniska | …………………….Średnia za 1 sztukę | X | X |  |  |
| 6. | Unieszkodliwienie zwłok bezpańskich zwierząt | …………………….1 szt. | X | X |  |  |
| 7.  | Inne: ……………………………………………………………………………… |  |  |  |  |  |

**Przetransportowanie i przyjęcie zwierząt ze schroniska z siedzibą w Rybowo 51, 62-130 Gołańcz odbywa się na koszt schroniska z którym zostanie zawarta umowa na rok 2025.**

* Ilości są szacunkowe, przyjęte przez Zamawiającego do obliczenia przez Wykonawcę kosztów wykonania przedmiotu zamówienia w celu porównania ofert.
* Inne koszty wymagane przez schronisko uzupełnić w punkcie 7
* Brak wymienionych kosztów w/w tabeli wymaganych przez schronisko pozostawić wyzerowane.