



FORMULARZ CENOWY – CZĘŚĆ II

Załącznik nr do oferty

NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES WYKONAWCY :

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA: ZAPEWNIENIE WE WSZYSTKIE DNI TYGODNIA CAŁODOBOWEJ OPIEKI ZWIERZĘTOM BEZDOMNYM ORAZ DZIKIM, W TYM KOTOM WOLNO ŻYJĄCYM Z TERENU GMINY MIASTO ZGIERZ PRZEZ OKRES 22 MIESIĘCY OD DNIA PODPISANIA UMOWY

w tym:

| Lp. | WYSZCZEGÓLNIENIE | JM. | SZACUNKOWA LICZBA USŁUG W OKRESIE REALIZACJI (22 MIESIĄCE) | STAWKA VAT [%] | CENA JEDN. Z VAT [ZŁ/JEDN.] | CENA (Z VAT) [ZŁ] |
|--------------|---|--|--|----------------|-----------------------------|-------------------|
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| 1. | kastrowacja/sterylizacja wraz z odrobaczeniem i szczepieniem przeciwko wścieklicznie | samica - wraz z 48 godzinnym pobytem pod opieką weterynaryjną w zakładzie leczniczym | szt. | 106 | 8 | |
| | | samiec - wraz z 24 godzinnym pobytem pod opieką weterynaryjną w zakładzie leczniczym | szt. | 25 | 8 | |
| 2. | leczenie | przyjęcie | szt. | 118 | 8 | |
| | | pobyt | doba | 1511 | 8 | |
| 3. | utyliczacja zwłok w zaistniałych przypadkach zgonu zwierzęcia bądź eutanazji | kg | 77 | 8 | | |
| 4. | uśpienie ślepego miotu (psów i kotów) wraz z utylizacją, bez względu na ilość zwierząt w miocie | szt. | 4 | 8 | | |
| RAZEM | | | | | | |

UWAGA:

- Wykazywane kwoty należy zaokrąglić do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
- W poz.: „RAZEM” należy podać sumę odpowiednich wartości: „CENA (z VAT)” i przenieść ją do oferty.

Data

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)