

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

**na Świadczenie usług weterynaryjnych w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia
Zapobiegania Bezdomności Zwierząt - Mazowsze dla zwierząt 2025”
na terenie Gminy Jastrzęb**

zadanie dofinansowane ze środków Województwa Mazowieckiego w Warszawie

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

Gmina Jastrzęb

Pl. Niepodległości 5

26-502 Jastrzęb

reprezentowana przez Piotra Szymańskiego- Wójta Gminy Brochów

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przeprowadzenie sterylizacji / kastracji zwierząt właścicielskich w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt - Mazowsze dla zwierząt 2025” (sterylizacja suki, kastracja psa, sterylizacja kotki, kastracja kota), których właściciele mieszkają na terenie gminy Jastrzęb;
2. Przeprowadzenie usługi czipowania zwierząt (psów, kotów), których właściciele mieszkają na terenie gminy Jastrzęb;
3. Umieszczenie w międzynarodowej bazie danych nt. zwierząt i ich właścicieli.
4. Warunki płatności – Rozliczenie transakcji następować będzie co miesiąc, na konto wskazane na fakturze na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę za faktyczną wykonaną usługę wraz z raportem przeprowadzonych zabiegów w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury

III. Nazwa i adres WYKONAWCY

NAZWA.....

.....

ADRES.....

.....

NIP.....

NR RACHUNK UBANKOWEGO.....

E-MAIL.....

NR.TEL.....

NUMER WETERYNARYJNY.....

IV. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na **Świadczenie usług weterynaryjnych w ramach „Mazowieckiego Programu Wsparcia Zapobiegania Bezdomności Zwierząt - Mazowsze dla zwierząt 2025” na terenie Gminy Jastrząb** za następującą ceną:

1.L p.	2. Rodzaj zabiegu	3. Cena jedn. netto	4. Cena jedn. brutto
1	Sterylizacja kotki niezależnie od wagi		
2	Kastracja kota niezależnie od wagi		
3	Sterylizacja suki do 10 kg		
4	Sterylizacja suki 10-25 kg		
5	Sterylizacja suki powyżej 25 kg		
6	Kastracja psa 10 kg		
7	Kastracja psa 10-25 kg		
8	Kastracja psa do 25 kg		
9	Wykonanie wszczepienie elektrycznego identyfikatora u jednego zwierzęcia niezależnie od gatunku i wagi oraz umieszczenie w bazie danych dot. zwierzęcia i właściciela		
10	Ogółem wartość		

Termin realizacji zamówienia- zgodnie z zapisami przedstawionymi w zapytaniu ofertowym.

Oświadczam/my, że zapoznałem/łam/liśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę/simy do niego zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam/liśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.

V. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1)

2)

Miejscowość i data

.....

podpis osoby uprawnionej

.....

