Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: WBG.6140.30.2023 z dnia 26 października 2023r. na realizację zadania: **„Świadczenie usług weterynaryjnych na terenie gminy Chełmiec w 2024r.” w tym:**

1. **„Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt na terenie gminy Chełmiec”**
2. **„Zapewnienie opieki weterynaryjnej zwierzętom przebywającym w Gminnym Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt w Wielogłowach.**

Składam niniejszą ofertę.

Oświadczamy, że zapoznałem się z zakresem realizacji zamówienia i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.

|  |  |
| --- | --- |
| Dane wykonawcy: | |
| Adres | Kod pocztowy |
| Tel. | Fax. |
| REGON | NIP |
| Adres e-mail | Numer rachunku bankowego |
| Osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy są: | |

Oferujemy realizację usług weterynaryjnych na terenie Gminy Chełmiec w 2024 r. za cenę:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena brutto za wykonanie usługi/ zabiegu [zł] | Jednostka |
| A | B | C | szt/kg/km/h |
| 1 | Zapewnienie całodobowej przez 7 dni w tygodniu gotowości do wykonywania czynności związanych ze świadczeniem usług weterynaryjnych- za 1 dobę |  | 24/h |
| 2 | Całokształt kosztów związanych z badaniem ogólnym zwierzęcia - także pod kątem obecności mikroczipa, w schronisku lub zakładzie weterynaryjnym – 1 szt. |  | szt. |
| 3 | Transport - dojazd na miejsce wypadku/ bytowania zwierzęcia oraz transportu zwierzęcia do lecznicy dla zwierząt /miejsca czasowego przetrzymywania (na czas leczenia) oraz w razie konieczności do miejsca stałego bytowania (celem wypuszczenia na wolność) oraz Schroniska dla Bezdomnych Zwierząt w Wielogłowach |  | 1 km |
| 4 | Całokształt kosztów związanych z stacjonarnym leczeniem 1 zwierzęcia/ za dobę (zapewnienie lekarstw i opieki medycznej a także pobytu chorego zwierzęcia w zakładzie weterynaryjnym lub w schronisku), |  | szt. |
| 5 | Szczepienie zwierzęcia przeciw wściekliźnie – 1 szt. |  | szt. |
| 6 | Szczepienie zwierzęcia przeciw chorobom zakaźnym – 1 szt. |  | szt. |
| 7 | Zabranie z ulicy rannego zwierzęcia i przewiezienia go do zakładu weterynaryjnego lub schroniska – 1szt. |  | szt. |
| 8 | Wykonaniem badania – USG – 1 szt. |  | szt. |
| 9 | Wykonaniem badania – RTG – 1 szt. |  | szt. |
| 10 | Wykonania badania krwi - morfologia i biochemia – 1 szt. |  | szt. |
| 11 | Eutanazja nieuleczalnie chorego lub rannego zwierzęcia – 1 szt. |  | szt. |
| 12 | Elektroniczne oznakowanie (czipowanie) zwierzęcia w przychodni lub Gminny Schronisku dla Zwierząt w Wielogłowach – 1 szt. |  | szt. |
| 13 | Uśpienie ślepego miotu psów lub kotów  (zabieg dotyczy całego miotu) – 1 szt. |  | szt. |
| 14 | Udzielenie niezbędnej pomocy medycznej rannemu lub choremu zwierzęciu wolno żyjącemu oraz jego wypuszczenie do środowiska naturalnego – 1 szt. |  | szt. |
| 15 | Pomoc w obezwładnieniu zwierzęcia groźnego przy pomocy środka znieczulającego – 1 szt. |  | szt. |
| 16 | Utylizacja zwłok zwierząt poddanych eutanazji w zakładzie weterynaryjnym(wg wagi za kg). |  | kg |
| 17 | Zapewnienie pomocy weterynaryjnej podczas interwencji przeprowadzanych w oparciu o art. 7 ustawy o ochronie zwierząt – za 1 godz. pracy |  | 1/h |
| 18 | Wykonanie testów diagnostycznych chorób zakaźnych zwierząt m in. : FELV/FIV, parwowirozy, panleukopeni – 1 szt. |  | szt. |
| 19 | Wykonanie drobnego zabiegu w znieczuleniu miejscowym – 1 szt. |  | szt. |
| 20 | Wykonanie drobnego zabiegu w znieczuleniu ogólnym – 1 szt. |  | szt. |
| 21 | Całokształt kosztów związanych z odrobaczeniem 1 zwierzęcia |  | szt. |
| 22 | Całokształt kosztów związanych z wykonaniem zabiegu weterynaryjnego sterylizacji psa przebywającego w schronisku (w tym opieka pooperacyjna) 1 suki wg. wagi zwierzęcia poddawanego zabiegowi |  | do 10 kg |
|  | od 10 – 20 kg |
|  | powyżej 20 kg |
| 23 | Całokształt kosztów związanych z wykonaniem zabiegu weterynaryjnego kastracji psa przebywającego w schronisku (w tym opieka pooperacyjna) 1 psa wg. wagi zwierzęcia poddawanego zabiegowi: |  | do 10 kg |
|  | od 10 – 20 kg |
|  | powyżej 20 kg |
| 24 | Całokształt kosztów związanych z sterylizacją kota wolno żyjącego – 1 szt. |  | szt. |
| 25 | Całokształt kosztów związanych z kastracją kota wolno żyjącego– 1 szt. |  | szt. |
| 26 | Całokształt kosztów związanych z sterylizacją kota posiadającego właściciela- dopłata gminy 50% – 1 szt. |  | szt. |
| 27 | Całokształt kosztów związanych z kastracją kota posiadającego właściciela dopłata gminy 50% – 1 szt. |  | szt. |

Powyższe kwoty zawierają podatek VAT - %.

Termin realizacji zadania: **1.01.2024r. –** 31.12.2024r.

Termin płatności faktury: do 14 dni.

Załączniki :

1. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z systemu zamówień publicznych,
2. zaakceptowany Opis przedmiotu zamówienia,
3. dokument poświadczający prawo wykonywania zawodu lekarz weterynarii,
4. aktualny wpis do ewidencji zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonej przez Radę Izby Lekarsko-Weterynaryjnej lub równoważny.

………………………….,dnia…………………… ……………………………

Miejscowość data podpis

POUCZENIE

* 1. Do oferty muszą zostać załączone wszystkie wymienione w druku oferty dokumenty.
  2. W przypadku, gdyby oferent, jako załącznik do oferty, dołączył kopię dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona przez osobę podpisującą ofertę ( opatrzona w klauzulę „za zgodność kopii z oryginałem", datę i podpis ).
  3. Wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany winny być parafowane przez oferenta.