

Oznaczenie sprawy: MZUK.EPZ.50.68.2018

(imię i nazwisko lub nazwa wykonawcy lub wszystkich wykonawców w przypadku konsorcjum)

(adres wykonawcy/wykonawców)

FORMULARZ CENOWY**CZEŚĆ I – Kompleksowa opieka weterynaryjna w Schronisku dla zwierząt**

dotyczy postępowania:

Kompleksowa opieka weterynaryjna.

| Lp. | Nazwa | Parametry | Jedn. miary | Szacunkowa ilość zamawiana w okresie trwania umowy* | Stawka vat | Cena jednostkowa brutto | Łączna oferowana cena brutto (kol.E x kol. G) |
|-----|---|---|-------------|---|------------|-------------------------|---|
| A | B | C | D | E | F | G | H |
| 1. | koszt podstawowej opieki weterynaryjnej wraz z dojazdem | czas pobytu w Schronisku: poniedziałek, środa, piątek średnio ok. 2 godz. | miesiąc | 12 | | | |
| 2. | koszt szczepień | przeciw wściekliźnie | szt | 660 | | | |
| 3. | koszt szczepień | profilaktycznych | szt | 720 | | | |
| 4. | koszt usług interwencyjnych | | szt | 36 | | | |
| 5. | koszt większych zabiegów chirurgicznych | | szt | 24 | | | |
| 6. | koszt sterylizacji | suka | szt | 120 | | | |
| 7. | koszt sterylizacji | kotka | szt | 168 | | | |

| | | | | | | | |
|---------------|-----------------|------|-----|-----|--|--|--|
| 8. | koszt kastracji | pies | szt | 96 | | | |
| 9. | koszt kastracji | kot | szt | 132 | | | |
| OGÓŁEM | | | | | | | |

* Zamawiający zastrzega, że szacunkowe ilości zamawianych usług/produktów mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w trakcie trwania umowy.

data i miejscowość

imię i nazwisko

podpis wykonawcy lub osoby
upoważnionej