

Oznaczenie sprawy: MZUK.EPZ.50.52.2019

---

(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	660			
4.	koszt usług interwencyjnych		szt	36			
5.	koszt większych zabiegów chirurgicznych		szt	24			
6.	koszt sterylizacji	suka	szt	120			
7.	koszt sterylizacji	kotka	szt	156			

8.	koszt kastracji	pies	szt	84			
9.	koszt kastracji	kot	szt	96			
<b>OGÓŁEM</b>							

\* 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
--------------------	-----------------	---