

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

\_\_\_\_\_  
 (adres wykonawcy/wykonawców)

### FORMULARZ CENOWY

#### CZEŚĆ I – Opieka weterynaryjna w schronisku dla zwierząt

dotyczy postępowania:

#### Usługi weterynaryjne - opieka weterynaryjna w schronisku dla zwierząt, leczenie kotów wolno żyjących.

Lp.	Nazwa	Parametry	Jedn. miary	Szacunkowa ilość zamawiana w okresie trwania umowy*	Cena jednostkowa brutto	Łączna oferowana cena brutto (kol. E x kol. F)
A	B	C	D	E	F	G
1.	Koszt podstawowej opieki weterynaryjnej wraz z dojazdem	Czas pobytu w schronisku: poniedziałek i środa średnio ok. 2 godzin	miesiąc	5		
2.	Koszt szczepień	Przeciw wściekliznie	szt.	225		
3.	Koszt szczepień	Profilaktycznych	szt.	275		
4.	Koszt usług interwencyjnych	-	szt.	15		
5.	Koszt większych zabiegów chirurgicznych	-	szt.	10		
<b>OGÓLEM</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

#### UWAGA:

Zamawiający przypomina, że wypełniony FORMULARZ CENOWY należy złożyć wraz z ofertą.