
(pieczęć wykonawcy)-----
(miejscowość, data)**Formularz cenowy****Zad. I. Usługi weterynaryjne dla Schroniska.****Składam ofertę na usługę zgodnie z przedmiotem zamówienia SWZ.**

Usługa	Cena jednostkowa netto w zł.	Ilość	Cena łączna netto w zł.
Wizyta (postawienie diagnozy + ustalenie leczenia)		200	
Kontynuacja leczenia		40	
Hospitalizacja		60	
Toaleta rany		20	
Podanie leków (kontynuacja na zlecenie lekarza ze schroniska)		50	
Opatrunek		15	
Opatrunek usztywniający		10	
RTG – wraz z opisem		150	
USG- wraz z opisem		10	
Echo serca wraz z opisem		10	
Kroplówka (podanie dożylnie płynów)		45	
Cewnikowanie			
Lewatywa			
Eutanazja zwierząt do 5 kg		20 zwierząt	
Eutanazja zwierząt 5-10 kg		5 zwierząt	
Eutanazja zwierząt powyżej 10 kg		5 zwierząt	
Eutanazja (ślepy miot)		150 szt zwierząt	
Rtg stomatologiczne wraz z opisem		15	
Zabiegi chirurgiczne:			
Usunięcie ropomacicza		3	

Skręt żołądka		3	
Osteosynteza kończyny przedniej lub tylnej		4	
Szycie podniebienia twardego		2	
Rhinoskopia		2	
Szycie rany		20	
Usunięcie gałki ocznej		15	
Osteosynteza żuchwy		3	
Szycie jelit		1	
Usunięcie kamicy pęcherza moczowego		1	
Usunięcie nerki		1	
Pomoc przy porodzie		1	
Plastyka powiek		1	
Amputacja kończyny przedniej		1	
Amputacja kończyny tylnej		1	
Amputacja ogona		1	
Amputacja palca		1	
Amputacja ucha		1	
Usunięcia krwaka ucha		1	
Usunięcie śledziony		1	
Usunięcie wypadnięcia pochwy		1	
Usunięcie guzów pochwy		1	
Usunięcie przepukliny pourazowej; pachwinowej, brzusznej		1	

Usunięcie ciała obcego z żołądka lub jelit		1	
Usunięcie fragmentu jelita		1	
Sterylizacja suki		1	
Kastracja psa		1	

Usunięcie głowy kości udowej		3	
Osteosynteza złamania miednicy kota		3	
Osteosynteza złamania miednicy psa		1	
Sanacja jamy ustnej		3	
Repozycja jelita		2	
Pobranie krwi (zgodna z cennikiem laboratorium zewnętrznego, w którym jest wykonywane badanie)		15	
Sanacja jamy ustnej		3	
Utylizacja zwłok cena za kg		250 kg	
Badanie diagnostyczne specjalistyczne (tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny)		1	
W wyjątkowych sytuacjach podczas nieobecności (dłuższej niż 2 dni) obojga lekarzy weterynarii zatrudnionych w schronisku udzielenie wsparcia weterynaryjnego na terenie jednostki			
	Razem wartość netto w zł (cyfrowo)		
Podatek VAT % - wartość w zł			
Razem wartość usług brutto w zł (cyfrowo)			

Wykonawca posiada wpis do rejestru zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonego przez Kaszubsko-Pomorską Izbę Lekarsko-Weterynaryjną

Nazwa wykonawcy:

Nr wpisu:

Nazwa wykonawcy:

Nr wpisu:

Informacje

1) Tam gdzie nie ma podanych liczb przy zabiegach wymagane jest podanie ceny wykonania jednego zabiegu.

2) Konto MPP Wykonawcy:

.....

3) Osoba odpowiedzialna za wykonanie zamówienia:

Imię i nazwisko

Uprawnienia do wykonywania zawodu:

.....

e-mail:

telefon:

4) możliwość leczenia stacjonarnego tak/nie - oświadczenie wykonawcy

5) Formularz ofertowy służy jedynie do wyboru najkorzystniejszej oferty.

Rozliczenie umowy następować będzie w oparciu o ceny jednostkowe podane w ofercie.

6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².

7) Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od ____ do ____ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 419) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 418) w oparciu o następujące uzasadnienie:

8) Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do jej złożenia, tj. do dnia **13.06.2024r**

9) Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zostanie wykonany w do 31 grudnia 2024.

10) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i projekcie umowy.

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

² w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

11) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia, akceptujemy jej warunki i nie zgłaszamy do niej żadnych zastrzeżeń.

12) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, akceptujemy go i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń

13) Informujemy, że jesteśmy (należy postawić znak „x” we właściwym okienku):

- mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro);
- małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro);
- średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro);
- żadne z powyższych.

Dokument należy wypełnić i podpisać pod rygorem nieważności kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym . Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie pdf.