

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA WYKONAWCY _____

Adres wykonawcy _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

NIP _____ REGON _____

Adres do korespondencji:

tel. _____ fax _____ e-mail _____

Działając w imieniu i na rzecz w/w Wykonawcy, odpowiadając na ogłoszenie - o postępowaniu na „Obsługę weterynaryjną” zgodnie z wymaganiami określonymi w treści SWZ oraz jej załącznikach (nr sprawy Sch.Z/07/2021), oferujemy :

Część I

1. Oferujemy cenę ofertową brutto [C_{of}] _____ zł obejmującą należny podatek VAT, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Wyszczególnienie	Przewidywana ilość	Wartość /zł/ /kol. 2 x 3/
1	2	3	4
C ₁	Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe brutto za obsługę weterynaryjną* Schroniska dla Zwierząt w Białymstoku w wysokości: _____ zł brutto**	x 10 m-ce	_____ zł
C ₂	cena jednostkowa za kastrację ♀ 1 szt. w wysokości: _____ zł brutto**	x 160szt.	_____ zł
C ₃	cena jednostkowa za kastrację ♂ 1 szt. w wysokości: _____ zł brutto**	x 140 szt.	_____ zł
C ₄	cena jednostkowa za wykonanie 1 szt. masektomii w wysokości: _____ zł brutto**	x 10 szt.	_____ zł
C ₅	cena jednostkowa za wykonanie 1 szt. resekcji główki kości udowej w wysokości: _____ zł brutto**	x 10 szt.	_____ zł
C ₆	cena jednostkowa za wykonanie 1 szt. chirurgicznego opracowania złamań kości przy użyciu gwoździ doszpikowych, płytek, przewręzek, stabilizatorów zewnętrznych w wysokości: _____ zł brutto**	x 10 szt.	_____ zł
C ₇	cena jednostkowa za wykonanie 1 szt. chirurgicznego usunięcia nowotworu w obrębie jamy brzusznej w wysokości: _____ zł brutto**	x 10 szt.	_____ zł

C_{of}	cena ofertowa brutto	zł
-----------------------	-----------------------------	---------

* wynagrodzenie wyliczone na podstawie czynności określonych w załączniku 2A

** cena zawiera koszt niezbędnych leków i materiałów medycznych

2. Doświadczenie zawodowe jako lekarz weterynarii (niepotrzebne skreślić):

Równy 3 lat ☐

Powyżej 3 lat do 10 lat ☐

Powyżej 10 lat ☐

3. Czas dojazdu w sytuacjach nagłych (niepotrzebne skreślić):

Do 1 h ☐

Powyżej 1 h do 2 h ☐

Powyżej 2 h do 3 h ☐

Część II

1. Oferujemy cenę ofertową brutto [C_{of}] zł
obejmującą należny podatek VAT, obliczoną zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Wyszczególnienie	Przewidywana ilość	Wartość /zł/ /kol. 2 x 3/
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
C ₁	Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe brutto za obsługę weterynaryjną* Akcentu ZOO w Białymstoku w wysokości: zł brutto	x 10 m-ce	 zł
C_{of}	cena ofertowa brutto		zł

* wynagrodzenie wyliczone na podstawie czynności określonych w załączniku 2B

** cena zawiera koszt niezbędnych leków i materiałów medycznych

2. Doświadczenie zawodowe jako lekarz weterynarii (niepotrzebne skreślić):

Równy 3 lata ☐

Powyżej 3 lat do 10 lat ☐

Powyżej 10 lat ☐

3. Czas dojazdu w sytuacjach nagłych (niepotrzebne skreślić):

Do 1 h ☐

Powyżej 1 h do 2 h ☐

Powyżej 2 h do 3 h ☐

Wykonawca zapoznał się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ) w/w postępowania i przyjmujemy bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia łącznie ze wzorem umowy (Załącznik nr 2A i 2B do SWZ).

Część przedmiotu zamówienia odnoszącą się do
..... (wskazać jaką/ w przypadku nie powierzenia

podwykonawcom żadnej części zamówienia należy wpisać „nie dotyczy”), powierzona zostanie podwykonawcom. Lista podwykonawców stanowi załącznik do oferty Wykonawcy.

Wykonawca uważa się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

W wypadku uznania złożonej przez Wykonawcę oferty za najkorzystniejszą zobowiązuje się on do zawarcia umowy z Zamawiającym zgodnie ze wzorem i na warunkach wskazanych w Załączniku nr 2A i/lub 2B do SIWZ.

Oferta została złożona na /słownie:/ zapisanych, podpisanych i kolejno ponumerowanych stronach od nr do nr

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/
- 5/, itd.

/miejscowość i data/

/podpisy upoważnionych przedstawicieli wykonawcy/

KIEROWNIK

Anna Jaroszewicz