……………………………………………

…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu )*

**FORMULARZ CENOWY**

składany na potrzeby **części nr 2** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

***„Opieka nad bezdomnymi zwierzętami, zapobieganie bezdomności zwierząt oraz zbieranie, transport i utylizacja zwłok zwierząt na terenie gminy Hażlach”***

***Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z poniższą ceną:***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj usług** | | | **Ilość [szt.]** | **Cena jednostkowa netto [zł]** | **Stawka VAT %** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Wartość brutto**  **C x F [zł]** |
| A | B | | | C | D | E | F | G |
| 1. | Odławianie, leczenie i sterylizacja lub kastracja, elektroniczne znakowanie kotów bezdomnych, którym należy zapewnić opiekę | | | **35 szt.** |  |  |  |  |
| 2. | Odławianie, leczenie i sterylizacja lub kastracja kotów wolno żyjących, które wracają do miejsca bytowania | | | **35 szt.** |  |  |  |  |
| 3. | Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem rannych kotów | | | **10 szt.** |  |  |  |  |
| 4. | Usługa polegająca na usypianiu ślepych miotów | | | **1 miot** |  |  |  |  |
| 5. | Usługa polegająca na zapewnieniu bezdomnym kotom miejsca w schronisku/przytulisku/domu tymczasowym dla zwierząt (ryczałt miesięczny) | | | **12 miesięcy** |  |  |  |  |
| 6. | Usługi wymienione w pkt. 1.2 ppkt 6.-8. SWZ | | | **12 miesięcy** |  |  |  |  |
| 7. |  |  | **ŁĄCZNA CENA REALIZACJI ZAMÓWIENIA [ZŁ] BRUTTO** | | | | |  |

**Uwaga:** kwotę z pozycji: wiersz nr 7, kolumna G (łączna cena realizacji zamówienia [zł] brutto) należy przenieść do formularza oferty (pkt nr 1.2.), jako cenę ofertową dla części nr 2 zamówienia.