Załącznik nr 1a do Formularza ofertowego

Tabela usług weterynaryjnych

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Cena jednostko-wa** | **Ilość**  **jedn.** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Badanie kliniczne (badanie lekarskie, zmierzenie temperatury, zlecenie badań, podstawowe leki) |  | 735 (+ ilość zadeklarowanych dodatkowych) |  |
|  | Doba szpitalna z lekami (obserwacja zwierzęcia, podanie leków, toaleta rany) |  | 1200 |  |
|  | Sedacja (podanie znieczulenia) |  |  |  |
| 3.1 | masa ciała do 30 kg |  | 150 |  |
| 3.2 | masa ciała powyżej 30 kg |  | 10 |  |
|  | Oczyszczenie rany wraz z usunięciem chorobowo zmienionej skóry |  |  |  |
| 4.1 | Mała rana |  | 50 |  |
| 4.2 | Duża rana |  | 40 |  |
| 1. 1 | Szycie rany pourazowej |  |  |  |
| 5.1 | Mała rana |  | 40 |  |
| 5.2 | Duża rana |  | 20 |  |
|  | Diagnostyka obrazowa: |  |  |  |
| 6.1 | RTG (pierwsze zdjęcie) |  | 70 |  |
| 6.2 | RTG (drugie i kolejne zdjęcia) |  | 40 |  |
| 6.3 | USG jamy brzusznej |  | 20 |  |
|  | Badania laboratoryjne: |  |  |  |
| 7.1 | Morfologia |  | 150 |  |
| 7.2 | Biochemia (1 wskaźnik) |  | 150 |  |
| 7.3 | Badanie ogólne moczu |  | 50 |  |
| 7.4 | Badanie płynu z jam ciała (pobranie płynu, badanie fizykochemiczne + osad z cytologią) |  | 1 |  |
|  | Tlenoterapia (1 godzina podania tlenu) |  | 20 |  |
|  | Odrobaczenie zwierzęcia |  |  |  |
| 9.1 | Masa ciała do 10 kg |  | 300 |  |
| 9.2 | Masa ciała od 10,1 kg do 20 kg |  | 20 |  |
| 9.3 | Masa ciała powyżej 20 kg |  | 20 |  |
|  | Odpchlenie |  |  |  |
| 10.1 | Masa ciała do 10 kg |  | 200 |  |
| 10.2 | Masa ciała od 10,1 kg do 20 kg |  | 30 |  |
| 10.3 | Masa ciała powyżej 20 kg |  | 20 |  |
|  | Cewnikowanie kocura |  | 5 |  |
|  | Cewnikowanie kotki |  | 1 |  |
|  | Cewnikowanie psa |  | 5 |  |
|  | Cewnikowanie suki |  | 1 |  |
|  | Eutanazja ślepego miotu (szt.) |  | 10 |  |
|  | Eutanazja dorosłego zwierzęcia (koszt całkowity) |  | 80 |  |
|  | Utylizacja ślepego miotu (koszt całkowity utylizacji jednego miotu liczącego do 10 szt) |  | 10 |  |
|  | Utylizacja dorosłego zwierzęcia (koszt całkowity z uwzględnieniem ewentualnego kosztu pojemnika na zwłoki) |  | 80 |  |
|  | Osteosynteza kości długich (koszt całkowity obejmujący przygotowanie do operacji, operacyjne zespolenie kości, podanie leków po operacji) |  | 3 |  |
|  | Osteosynteza żuchwy (koszt całkowity obejmujący przygotowanie do operacji, operacyjne zespolenie kości, podanie leków po operacji) |  | 4 |  |
|  | Amputacja kończyny (koszt całkowity obejmujący przygotowanie do operacji, operacyjne zespolenie kości, podanie leków po operacji) |  | 3 |  |
|  | Usunięcie gałki ocznej (koszt całkowity obejmujący przygotowanie do operacji, zabieg operacyjny, podanie leków po operacji) |  | 3 |  |
|  | Immunostymulacja – podanie preparatu typu ZYEXIS |  | 50 |  |
|  | Założenie opatrunku gipsowego (przy złamaniu nie wymagającym operacyjnego zespolenia kości) |  | 2 |  |
|  | Usunięcie implantów po zabiegu osteosyntezy kości |  | 6 |  |
|  | Sterylizacja kotki wraz z przeprowadzeniem zabiegu aborcji w przypadku patologicznej ciąży |  | 6 |  |
|  | Ropomacicze |  | 2 |  |
|  | Podanie leku Convenia (usługa podania leku wraz z ceną leku) |  | 70 |  |
|  | Wykonanie testu w kierunku wirusowych chorób zakaźnych (FIV, FeLV)-płytkowe |  | 40 |  |
|  | Wykonanie testu w kierunku białaczki FeLV- (vetlab) |  | 30 |  |
|  | Wykonanie testu w kierunku wirusowych chorób zakaźnych FIP) |  | 20 |  |
|  | Wykonanie testu w kierunku panleukopenii (FPV) |  | 45 |  |
|  | Wykonanie testu w kierunku parwowirozy (CPV) |  | 2 |  |
|  | Szczepienie przeciwko chorobom zakaźnym kotów, tj. koci katar i panleukopenia |  | 70 |  |
|  | Leczenie świerzbowca usznego (podanie niezbędnych maści lub leków) |  | 55 |  |
|  | Leki do kontynuacji leczenia podopiecznych w domach zastępczych (fundacjach) - 1 dawka |  | 150 |  |
|  | Krople do oczu – 1 dawka |  | 1000 |  |
|  | Płynoterapia – 100ml płynu |  | 700 |  |
|  | Immunostymulacja |  | 50 |  |
|  | Ekstrakcja pojedynczego zęba |  | 20 |  |
|  | Ekstrakcja całkowita |  | 10 |  |
|  | Usunięcie kamienia nazębnego |  | 50 |  |
| **Wartość brutto (razem wartości pozycji od 1 do 42)** | | | |  |

**UWAGA:**

1. Ilość robót w kol. 4 formularza cenowego podano orientacyjnie (może ona ulec zmianie).
2. Zamawiający zastrzega możliwość dokonywania zmiany ilościowej poszczególnych pozycji ujętych w formularzu cenowym w okresie obowiązywania umowy do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację przedmiotowej usługi.

*\* UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (patrz wyjaśnienia w SWZ).Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*