Wykonawca:

.......................................................

.......................................................

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ** **CENOWY**

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **„Świadczenie usług weterynaryjnych u wolno żyjących kotów i kotów posiadających właściciela oraz zabiegi z zakresu elektronicznego znakowania zwierząt”,** zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi warunkami:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa usługi:** | ***(NALEŻY WYPEŁNIĆ TYLKO W ZAKRESIE CZĘŚCI, NA KTÓRĄ WYKONAWCA SKŁADA OFERTĘ)*** | | | **STAWKA PODATKU VAT  (w %)**  **lub**  **ZWOLNIENIE**  **z VAT**  **(wraz z podstawą prawną zwolnienia)** |
| **CZĘŚĆ 1** | **CZĘŚĆ 2** | **CZĘŚĆ 3** |
| dla zwierząt z terenu miasta Krakowa, przekazanych do Lecznicy, znajdującej się na terenie jednej z wymienionych  **dzielnic: I, II, III, IV, V, VI** | dla zwierząt z terenu miasta Krakowa, przekazanych do Lecznicy, znajdującej się na terenie jednej z wymienionych **dzielnic: VII, VIII, IX, X, XI, XII** | dla zwierząt z terenu miasta Krakowa, przekazanych do Lecznicy, znajdującej się na terenie jednej z wymienionych  **dzielnic: XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XVIII** |
| **CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (w zł)** | | | | | |
| **Usługa 1:** | | **CZĘŚĆ 1** | **CZĘŚĆ 2** | **CZĘŚĆ 3** | **Stawka VAT/ Zwolnienie z VAT** |
| 1). | Sterylizacja jednej kotki |  |  |  |  |
| 2). | Kastracja jednego kota |  |  |  |  |
| **Usługa 2:** | | **CZĘŚĆ 1** | **CZĘŚĆ 2** | **CZĘŚĆ 3** | **Stawka VAT/ Zwolnienie z VAT** |
| 1). | Zaszczepienie jednego kota na białaczkę szczepioną skojarzoną na panleukopenie, herpeswirozę, kaliciwirozę |  |  |  |  |
| 2). | Zaszczepienie jednego kota na wściekliznę |  |  |  |  |
| 3). | Wykonanie jednego testu na białaczkę kotu |  |  |  |  |
| **Usługa 3:** | | **CZĘŚĆ 1** | **CZĘŚĆ 2** | **CZĘŚĆ 3** | **Stawka VAT/ Zwolnienie z VAT** |
| 1). | Wydanie pojedynczej dawki środka odrobaczającego na tasiemce, nicienie żołądkowo-jelitowe, nicień sercowy u kotów |  |  |  |  |
| 2). | Wydanie pojedynczej dawki środka zapobiegającego inwazji świerzbowca usznego |  |  |  |  |
| 3). | Wydanie pojedynczej dawki środka zapobiegającego inwazji pasożytów zewnętrznych, takich jak: kleszcze, pchły, wszy |  |  |  |  |
| **Usługa 4:** | | **CZĘŚĆ 1** | **CZĘŚĆ 2** | **CZĘŚĆ 3** | **Stawka VAT/ Zwolnienie z VAT** |
| 1). | Usługa wykonania znakowania jednego kota lub psa |  |  |  |  |
| **Usługa 5:** | | **CZĘŚĆ 1** | **CZĘŚĆ 2** | **CZĘŚĆ 3** | **Stawka VAT/ Zwolnienie z VAT** |
| 1). | Badanie ogólne stanu zdrowia w tym: pomiar temperatury, oddechu, tętna. |  |  |  |  |
| 2). | Usunięcie kamienia nazębnego |  |  |  |  |
| 3). | Usunięcie zęba |  |  |  |  |
| 4). | Czyszczenie uszu |  |  |  |  |
| 5). | Odpchlenie |  |  |  |  |
| 6). | Odrobaczenie |  |  |  |  |
| 7). | Zastosowanie prostego opatrunku wraz z oczyszczeniem i odkażeniem |  |  |  |  |
| 8). | Szycie rany skóry do 3 cm + zdjęcie szwów |  |  |  |  |
| 9). | Szycie rany skóry powyżej 3cm + zdjęcie szwów |  |  |  |  |
| 10). | Wrastające pazury |  |  |  |  |
| 11). | Chirurgiczne opracowanie ran |  |  |  |  |
| 12). | Drobne zabiegi okulistyczne |  |  |  |  |
| 13). | Ropień małżowiny usznej |  |  |  |  |
| 14). | Leczenie ropnia (wraz z ewentualnym nacięciem i opatrzeniem rany) |  |  |  |  |
| 15). | Krew (profil ogólny wraz z pobraniem) |  |  |  |  |
| 16). | Mocz (badanie ogólne) |  |  |  |  |
| 17). | Badanie kału (pasożyty + giardia) |  |  |  |  |
| 18). | Biegunka |  |  |  |  |
| 19). | Owrzodzenia skóry |  |  |  |  |
| 20). | Poparzenia i odmrożenia |  |  |  |  |
| 21). | Zapalenie spojówek |  |  |  |  |
| 22). | Koci katar/Caliciwiroza |  |  |  |  |
| 23). | Świerzbowiec |  |  |  |  |
| 24). | Panleukopenia |  |  |  |  |
| 25). | Opatrzenie drobnych urazów (skręcenia, zwichnięcia, nieskomplikowane złamania bez gipsu) |  |  |  |  |
| 26). | Usunięcie palca |  |  |  |  |
| 27). | Amputacja kończyny |  |  |  |  |
| 28). | Amputacja ogona |  |  |  |  |
| 29). | Usunięcie gałki ocznej |  |  |  |  |
| 30). | Odprowadzenie odpadającej odbytnicy |  |  |  |  |
| 31). | Usunięcie obumarłej ciąży |  |  |  |  |
| 32). | Iniekcje podskórne, domięśniowe |  |  |  |  |
| 33). | Iniekcje dożylne |  |  |  |  |
| 34). | Eutanazja wraz z utylizacją |  |  |  |  |
| 35). | Znieczulenie miejscowe |  |  |  |  |
| 36). | Znieczulenie ogólne |  |  |  |  |

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**