**Załącznik nr 1 do zapytania cenowego   
(formularz ofertowy)**

Znak sprawy: OK.6140.4.2022

……………………….…………… (miejscowość, data)

OFERTA

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie cenowe dotyczące :

„Zapewnienie opieki w schronisku bezdomnym zwierzętom odłowionym z terenu Gminy Pacyna”

składam(y) ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu cenowym za:
2. Cena dziennego utrzymania psa/kota w schronisku niebędącego/będącego przedmiotem lub dowodem w sprawie prowadzonej przez organ administracji państwowej (stawka za dobę):

Cena brutto: ………..…………..…………………………………………………………………………………………..………… zł  
słownie złotych ………….……...……………………………………………………………………………………………………….  
Cena netto: …………..……………………………………………………………………………………………………………..… zł  
słownie złotych ………...……………………………………………………………………………………………………………….

1. Przyjęcie psa do schroniska (usługa zawiera kastrację, sterylizację, czipowanie oraz szczepienia   
   i odrobaczenia):

Cena brutto: ………………..…………………………………………………………………………………..…………..………… zł  
słownie złotych .………………………………………………………………………………………………………………………….  
Cena netto: …………………………………………………………………………………………………………………………..… zł  
słownie złotych .………………………………………………………………………………………………………………………….

1. W cenę dobowego utrzymania wliczone jest (należy zaznaczyć właściwą pozycję):
2. trwałe oznakowanie zwierząt przez wprowadzenie pod ich skórę mikro chipu oraz dokonanie rejestracji w ogólnopolskiej bazie zwierząt oznakowanych SAFE ANIMAL **TAK/ NIE**
3. poszukiwanie dotychczasowych właścicieli oraz nowych właścicieli lub opiekunów dla tych zwierząt **TAK/ NIE**
4. organizacja dni otwartych i spotkań informacyjnych dla chętnych do adopcji zwierzęcia. Ułatwienie chętnym zapoznanie się ze zwierzętami, w tym możliwość odbycia wspólnych spacerów   
   i zabaw **TAK/ NIE**
5. promowanie wolontariatu prowadzonego na rzecz zapobiegania bezdomności zwierząt   
   i współpraca z organizacjami pozarządowymi, firmami **TAK/ NIE**
6. odrobaczanie **TAK/ NIE**
7. szczepienie przeciwko chorobom zakaźnym **TAK/ NIE**
8. coroczne szczepienie przeciwko wściekliźnie **TAK/NIE**
9. całodobowa opieka weterynaryjna (w tym wszelkiego rodzaju zabiegi operacyjne) **TAK/ NIE**
10. sterylizacja lub kastracja **TAK/NIE**
11. RTG, USG, badania krwi i moczu (w przypadku zaleceń lekarza weterynarii) **TAK/NIE**
12. zapewnienie czystości i dobrostanu zwierząt **TAK/ NIE**
13. całodobowa opieka wykwalifikowanego personelu **TAK/ NIE**
14. wyżywienie w postaci odpowiednio zbilansowanej karmy, dostosowane do potrzeb danego zwierzęcia **TAK/ NIE**

1b) Posiadane zezwolenia (należy zaznaczyć właściwą pozycję):

1. behawiorysta w schronisku **TAK/NIE**

1c) **Odsetek adopcyjności, o którym mowa w ust. 4 zapytania cenowego, wynosi: ……. %**

2. Termin wykonania zamówienia: ……………………………………………………...….

3. Warunki płatności: ………………………………………………………………………

4. Okres gwarancji : nie dotyczy

5. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego, w zapytaniu cenowym warunki.

6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy   
i zawiera wszelkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi Zamawiający.

Załączniki do oferty:

1. ………………………………………………
2. ………………………………………………….

……………………………………………………...…  
(podpis osoby upoważnionej)