|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | Opieka nad bezdomnymi zwierzętami wraz z pomocą lekarsko- weterynaryjną na terenie Gminy Kłodawa w 2024r.-2025r. |
| **Zamawiający** | Gmina Kłodawaul. Gorzowska 4066-415 Kłodawa |
| **Wykonawca** | Adres: |
| NIP |
| Regon |
| Numer telefonu |
| e-mail |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zabiegu/leczenia (czynności)** | **Cena brutto** | **Uwagi** |
| 1 | Badanie ogólnego stanu zdrowia ( w tym: pomiar temperatury, tętna i oddechu) |  |  |
| 2 | Szczepienia przeciw wściekliźnie |  |  |
| 3 | Szczepienia ochronne ( koci katar, panleukopenia- łącznie) |  |  |
| 4 | Szczepienia psów ochronne ( nosówka, prawowiroza, kaszel kenelowy itd.) |  |  |
| 5 |  Szczepienia ochronne psów wraz ze szczepieniem przeciw wściekliźnie |  |  |
| 6 | Sterylizacja kotów (wraz ze standardowym postępowaniem pooperacyjnym) |  |  |
| 7 | Kastracja kotów (wraz ze standardowym postępowaniem pooperacyjnym) |  |  |
| 8 | Sterylizacja psa o wadze do 10 kg ciała (wraz ze standardowym postępowaniem pooperacyjnym) |  |  |
| 9 | Sterylizacja psa o wadze powyżej 10 kg ciała (wraz ze standardowym postępowaniem pooperacyjnym) |  |  |
| 10 | Kastracja psa o wadze do 10 kg ciała (wraz ze standardowym postępowaniem pooperacyjnym) |  |  |
| 11 | Kastracja psa o wadze powyżej 10 kg ciała (wraz ze standardowym postępowaniem pooperacyjnym) |  |  |
| 12 | Odrobaczanie za 5 kg masy ciała |  |  |
| 13 | Odpchlenie i jego profilaktyka |  |  |
| 14 | Eutanazja oraz usypianie ślepych miotów |  |  |
| 15 | Wyjazd do wypadku, w którym poszkodowane jest zwierzę (transport) |  |  |
| 16 | Pobyt zwierzęcia w lecznicy do 5 dób, w tym badanie ogólnego stanu zdrowia (koszt 1 doby) |  |  |
| 17 | Pobyt zwierzęcia w lecznicy powyżej 5 dób, w tym badanie ogólnego stanu zdrowia (koszt 1 doby) |  |  |
| 18 | Dostępność i dyspozycyjność lekarza weterynarii 24 godziny na dobę łącznie z dniami wolnymi od pracy i świątecznymi (łącznie z transportem) |  |  |
| 19 | Stawka za 1 km – dojazd, transport |  |  |

Cena określona przez oferenta ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom w okresie umowy.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data**…………………………………………….* | *Podpis i pieczątka wykonawcy*……………………………………………… |