Rozdział IV

Załącznik nr 3 do Umowy

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa.................................................................................................................

Siedziba..............................................................................................................

Nr telefonu/faksu..............................................................................................

Nr NIP.................................................................................................................

Nr REGON..........................................................................................................

E-mail …………………………………………………………………………………..………………

BDO……………………………………………………..

Dane dotyczące Zamawiającego:

Przedsiębiorstwo Gospodarki Komunalnej Spółka z o. o. ul. Komunalna 5 75-724 Koszalin;   
tel. 94 348-44-44 e-maila [pgk@pgkkoszalin.pl](mailto:pgk@pgkkoszalin.pl)

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych pn. „Usługa zapewnienia całodobowej, kompleksowej opieki weterynaryjnej bezdomnym zwierzętom w Schronisku dla Bezdomnych Zwierząt „Leśny zakątek” przy ul. Mieszka I nr 55   
w Koszalinie.”

1. W odpowiedzi na zamówienie w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji oferuję/my realizację zamówienia w zakresie określonym w SWZ za cenę:
   1. Cena całkowita netto: ......................................... zł. (Słownie:..................................... zł)
   2. Wartość podatku VAT: ……..…………………………….zł. (Słownie:...................................... zł)
   3. Cena całkowita brutto: ........................................ zł. (Słownie:...................................... zł)
2. Oświadczam/y, że lekarza weterynarii nie/posiada\* **specjalizacje w zakresie chorób psów i kotów\*.**
3. Oświadczam/y, że lokalizacja gabinetu**,** przychodni, lecznicy, kliniki lub zakładu leczniczego\* wynosi ………..……… **kilometrów od siedziby Schroniska.**
4. Zobowiązuję/my się zrealizować przedmiot zamówienia w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
5. Wadium wnieśliśmy w dniu ………………………….. w formie …………..… w wysokości:…………..

Nazwa banku i nr konta bankowego na które ma zostać zwrócone wadium   
(jeżeli zostało wniesione w pieniądzu):………………………………………………………………………

1. Oświadczam/y, że podana wyżej cena ofertowa zawiera w sobie wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, określone w SWZ oraz we wzorze umowy.
2. Oświadczam/y, że ceny jednostkowe będące podstawą rozliczenia nie ulegną zmianie w trakcie trwania umowy.
3. Oświadczam/y, że uzyskaliśmy wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją warunków zamówienia oraz przyjmujemy bez zastrzeżeń wszystkie postawione w niej wymagania i warunki zawarcia umowy.
5. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy, załączonym do SWZ i akceptuję warunki w nim określone.
6. Zobowiązuję/my się przed zawarciem Umowy dokonać wpłaty zabezpieczenia należytego wykonania Umowy w wysokości **2 %** wynagrodzenia umownego brutto, w kwocie ……...... złotych, (słownie;.................................. złotych).
7. W przypadku wyboru złożonej przez nas oferty zobowiązuje/my się do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczam/y, że jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej na sumę ubezpieczenia ……...... złotych, polisa nr …........... wystawiona przez …......................................................
9. Oświadczam/y że:\*
   1. Zamówienie wykonam/y w całości własnymi siłami.
   2. Następującą część zamówienia powierzę podwykonawcom:

………………………………………………………………………………………….

1. Wyznaczam/y osobę/y odpowiedzialną/e a realizację zamówienia będzie/ą:
   1. Imię i nazwisko: ..........................................................................................................
   2. Telefon: ……………………………………………………………………………………….…………………...
   3. Adres poczty elektronicznej ………………………………..……………………………………………
2. **Wykaz dokumentów stanowiących załączniki do oferty:** 
   1. Potwierdzenie wpłaty wadium. **Strona od …….do ………**
   2. Pełnomocnictwo dla ……………………………..…………. **Strona od …….do ………**
   3. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu.
3. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).
4. **Oferta została złożona na ……………… ponumerowanych stronach.**
5. Zastrzeżenia Wykonawcy:

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, które zostały oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503)” i dołączone do oferty, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

* 1. ................................................................................. **Strona ........................**
  2. ................................................................................. **Strona ........................**

1. Jesteśmy związani ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia   
   tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. OŚWIADCZAMY, że zgodnie z definicjami zawartymi w art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy   
   z dnia 6 marca 2018 roku Prawo Przedsiębiorców jesteśmy:

☐jest mikroprzedsiębiorstwem

☐jest małym przedsiębiorstwem

☐jest średnim przedsiębiorstwem

☐prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą

☐jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

☐inny rodzaj

Uwaga ! Należy zaznaczyć prawidłową odpowiedź.

1. OŚWIADCZAMY, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu .*(rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1); W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*
2. OŚWIADCZAMY, że sposób reprezentacji Wykonawcy\*/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\* dla potrzeb zamówienia jest następujący:…………………………… (Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja)
3. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie przedmiotowego postępowania należy kierować na poniższy adres: Imię i nazwisko: …………………… tel. ……………… fax. …………… e-mail: …………
4. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia Specyfikacji Warunków Zamówienia, Regulaminu korzystania z systemu https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin, Warunków korzystania z elektronicznej platformy usług administracji publicznej https://platformazakupowa.pl/pn/pgk\_koszalin/proceedings oraz Instrukcji użytkownika systemu https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje.

*Niniejszy dokument stanowiący ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Podpis zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. poz. 2452 w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie

Załącznik nr 3a do formularza oferty.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| „Cennik usług weterynaryjnych”. | | | | | | | |
| Lp. | Rodzaj usługi weterynaryjnych:\* | Jednostka | Szacunkowa ilość usług | Cena jednostkowa | Wartość kol.4 x kol. 5. | |
| [złotych netto] | | |
| *1.* | *2.* | *3.* | *4.* | *5.* | *6.* | |
| 1. | Za utrzymanie całodobowej dyspozycyjności | miesiąc | **4** |  |  | |
| 2. | Bada nie canine NT-pro BNP Vcheck | szt. | **1** |  |  | |
| 3. | Badanie Canine CRP | szt. | **2** |  |  | |
| 4. | Badanie Feline SAA Vcheck | szt. | **2** |  |  | |
| 5. | Badanie fosfor | szt. | **1** |  |  | |
| 6. | Badanie fPL Vcheck | szt. | **1** |  |  | |
| 7. | Badanie fruktozamina | szt. | **1** |  |  | |
| 8. | Badanie fT4 wysyłka | szt. | **1** |  |  | |
| 9. | Badanie histopatologiczne | szt. | **2** |  |  | |
| 10. | Badanie kału | szt. | **10** |  |  | |
| 11. | Badanie kliniczne psa lub kota | szt. | **222** |  |  | |
| 12. | Badanie kreatynina | szt. | **1** |  |  | |
| 13. | Badanie krwi pełny panel | komplet | **29** |  |  | |
| 14. | Badanie krwi podstawowy panel | komplet | **4** |  |  | |
| 15. | Badanie mikroskopowe (zeskrobiny,cytologia) | szt. | **8** |  |  | |
| 16. | Badanie mocznik | szt. | **1** |  |  | |
| 17. | Badanie moczu | szt. | **4** |  |  | |
| 18. | Badanie PCR Felv | szt. | **1** |  |  | |
| 19. | Badanie RTG | szt. | **39** |  |  | |
| 20. | Badanie T4 Vcheck | szt. | **4** |  |  | |
| 21. | Badanie USG | szt. | **12** |  |  | |
| 22. | Badanie w premedykacji kota | szt. | **11** |  |  | |
| 23. | Badanie w premedykacji psa | szt. | **8** |  |  | |
| 24. | Badanie wysyłka - bakterie tl.b/tlen - antybiogram | szt. | **1** |  |  | |
| 25. | Badanie wysyłka - kortyzol/kreatynina w moczu | szt. | **1** |  |  | |
| 26. | Badanie wysyłka- profil tarczycowy duży | szt. | **1** |  |  | |
| 27. | Badanie wysyłka- zespół Cushinga | szt. | **1** |  |  | |
| 28. | Benakor 20 mg | szt. | **209** |  |  | |
| 29. | Bioprotect | szt. | **12** |  |  | |
| 30. | Bravecto plus kot 250 mg | szt. | **1** |  |  | |
| 31. | Bupaq | 0,1 ml | **1** |  |  | |
| 32. | Clavaseptin 250 mg | szt. | **37** |  |  | |
| 33. | Clavucill 250 mg | szt. | **21** |  |  | |
| 34. | Clavucill 50 mg | szt. | **19** |  |  | |
| 35. | Conglob | 0,1 ml | **1** |  |  | |
| 36. | Convenia | dawka | **1** |  |  | |
| 37. | Convenia | 0,1 ml | **6** |  |  | |
| 38. | Ekstrakcja kamienia nazębnego ultradźwiękiem | szt. | **4** |  |  | |
| 39. | Ekstrakcja zębów | szt. | **1** |  |  | |
| 40. | Eutanazja psa o masie ciała 10-30 kg | szt. | **2** |  |  | |
| 41. | Eutanazja psa o masie ciała powyżej 30 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 42. | Eutanazja psa/kota o masie ciała do 10 kg | szt. | **16** |  |  | |
| 43. | Fenbendazol odrobaczenie | ml | **6** |  |  | |
| 44. | Fenbendazol odrobaczenie | ml | **4** |  |  | |
| 45. | FIV badanie wysyłka immunobloting | szt. | **1** |  |  | |
| 46. | Hospitalizacja | doba | **213** |  |  | |
| 47. | Igły 0,8 x 25mm/100szt. | opakow, | **1** |  |  | |
| 48. | Igły 0,9 x 25mm/ 100szt. | opakow, | **1** |  |  | |
| 49. | Igły 1,2 x 40 | szt. | **81** |  |  | |
| 50. | Iniekcja podskórna lub domięśniowa | szt. | **528** |  |  | |
| 51. | Karma sucha Royal Canin GASTRO kot | kg | **45** |  |  | |
| 52. | Karma sucha Royal Canin GASTRO pies | kg | **66** |  |  | |
| 53. | Karma sucha Royal Canin HYPOALLERGENIC pies | kg | **27** |  |  | |
| 54. | karma sucha Royal Canin RENAL pies | kg | **6** |  |  | |
| 55. | Karma w saszetce Royal Canin GASTRO kot 100g | szt. | **184** |  |  | |
| 56. | Kastracja kocura | szt. | **18** |  |  | |
| 57. | Kastracja psa o masie ciała 10-20 kg | szt. | **16** |  |  | |
| 58. | Kastracja psa o masie ciała 20-40 kg | szt. | **13** |  |  | |
| 59. | Kastracja psa o masie ciała do 10 kg | szt. | **7** |  |  | |
| 60. | Kołnierz 10 cm | szt. | **1** |  |  | |
| 61. | Kołnierz 12,5 cm | szt. | **1** |  |  | |
| 62. | Kołnierz 15 cm | szt. | **1** |  |  | |
| 63. | Kołnierz 20 cm | szt. | **4** |  |  | |
| 64. | Kołnierz 36 cm | szt. | **1** |  |  | |
| 65. | Kołnierz 7,5 cm | szt. | **1** |  |  | |
| 66. | Kołnierz opona XXL rozm.6 | szt. | **1** |  |  | |
| 67. | Kołnierz opona XXXL | szt. | **1** |  |  | |
| 68. | Kołnierz pooperacyjny plastikowy 25 cm | szt. | **7** |  |  | |
| 69. | Kołnierz pooperacyjny plastikowy 30 cm | szt. | **12** |  |  | |
| 70. | Kołnierz pooperacyjny plastikowy 35 cm | szt. | **10** |  |  | |
| 71. | Kołnierz pooperacyjny plastikowy 40 cm | szt. | **1** |  |  | |
| 72. | Krew CPLi Vcheck | szt. | **2** |  |  | |
| 73. | Krople APTUS sentrx - eye gel 3 ml | opakow, | **2** |  |  | |
| 74. | Krople Braunol | opakow, | **1** |  |  | |
| 75. | Krople Cipronex | szt. | **1** |  |  | |
| 76. | Krople Cyclosporyna | opakow, | **5** |  |  | |
| 77. | Krople Fungotac | szt. | **3** |  |  | |
| 78. | Krople recepturowe | szt. | **2** |  |  | |
| 79. | Krople Tobradex | opakow, | **1** |  |  | |
| 80. | Krople Tobrosopt | opakow, | **7** |  |  | |
| 81. | Książeczki zdrowia - duplikat | szt. | **1** |  |  | |
| 82. | Lek Agapurin 400 mg | opakow, | **42** |  |  | |
| 83. | Lek Baycox | ml | **7** |  |  | |
| 84. | Lek Baycox 250 ml | opakow, | **1** |  |  | |
| 85. | Lek Benakor 5 mg | szt. | **96** |  |  | |
| 86. | Lek Bento Activ | szt. | **12** |  |  | |
| 87. | Lek Biocan M | szt. | **1** |  |  | |
| 88. | Lek Cardisure 10 mg | szt. | **1249** |  |  | |
| 89. | Lek Cimalgex 80 mg | szt. | **287** |  |  | |
| 90. | Lek Clavaseptin 50 mg | szt. | **42** |  |  | |
| 91. | Lek Clavaseptin 500 mg | szt. | **28** |  |  | |
| 92. | Lek Clavaseptin 62,5 mg | szt. | **717** |  |  | |
| 93. | Lek Credelio 0,5-2 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 94. | Lek Cyclonamina 60 tab. Opak. | opakow, | **1** |  |  | |
| 95. | Lek Depomedrone | ml | **1** |  |  | |
| 96. | Lek Dermipred 10 mg | szt. | **6** |  |  | |
| 97. | Lek Ditrivet 120 | szt. | **3** |  |  | |
| 98. | Lek Dolfis Immunodol 90 tab. | szt. | **11** |  |  | |
| 99. | Lek Dolfos Immunodol 90 tab. | opakow, | **1** |  |  | |
| 100. | Lek Doxybactin 200 mg | szt. | **2** |  |  | |
| 101. | Lek Doxybactin 50 mg | szt. | **2** |  |  | |
| 102. | Lek ek Kefavet 250 mg | szt. | **10** |  |  | |
| 103. | Lek Encorton 20 mg | opakow, | **21** |  |  | |
| 104. | Lek Enroxil 15 mg | szt. | **20** |  |  | |
| 105. | lek Enroxil 150 mg | szt. | **32** |  |  | |
| 106. | lek Enroxil 50 mg | szt. | **13** |  |  | |
| 107. | Lek Equoral 100 mg | szt. | **39** |  |  | |
| 108. | Lek Equoral 50 mg | szt. | **32** |  |  | |
| 109. | Lek Flora Defense | szt. | **2** |  |  | |
| 110. | Lek Floxal krople do oczu 5 ml | opakow, | **2** |  |  | |
| 111. | Lek Forthyron 200 | szt. | **12** |  |  | |
| 112. | Lek Forthyron 400 mg | szt. | **270** |  |  | |
| 113. | Lek Forthyron 800 | opakow, | **121** |  |  | |
| 114. | lek Furosemid 40 mg | opakow, | **42** |  |  | |
| 115. | Lek Gasprid 5 mg | szt. | **12** |  |  | |
| 116. | Lek Gentamycin krople 5 ml | opakow, | **1** |  |  | |
| 117. | Lek Hedylon | szt. | **1** |  |  | |
| 118. | Lek Hepatiale Forte LB | opakow, | **4** |  |  | |
| 119. | Lek Imaverol | ml | **6** |  |  | |
| 120. | Lek Kalmvet | szt. | **5** |  |  | |
| 121. | Lek Karsivan 50 mg | szt. | **36** |  |  | |
| 122. | Lek Libeo | szt. | **4** |  |  | |
| 123. | Lek Luminal 100 mg | szt. | **12** |  |  | |
| 124. | Lek Marbocyl 80 mg | szt. | **3** |  |  | |
| 125. | Lek Meloxidyl cat 15 ml | szt. | **4** |  |  | |
| 126. | Lek Metoclopramid 10 mg | szt. | **1** |  |  | |
| 127. | Lek Mirtor | szt. | **1** |  |  | |
| 128. | Lek Nexgard Combo do 7,5 kg | szt. | **2** |  |  | |
| 129. | Lek Nexgard pies 10-25 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 130. | Lek Nexgard pies 25-50 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 131. | Lek Nexgard Spectra 15-30 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 132. | Lek Nexgard Spectra 3,5-7,5 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 133. | Lek Nexgard Spectra 30-60 kg | szt. | **2** |  |  | |
| 134. | Lek Nexgard Spectra 7,5-15 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 135. | Lek Orungal 100 mg | szt. | **18** |  |  | |
| 136. | Lek Qivitan | opakow, | **1** |  |  | |
| 137. | Lek Rilexine 75 mg | szt. | **226** |  |  | |
| 138. | Lek Scanopril 2,5 mg | szt. | **6** |  |  | |
| 139. | Lek Sporimune 50 mg, op. 50 ml | opakow, | **18** |  |  | |
| 140. | Lek Surolan 15 ml | opakow, | **1** |  |  | |
| 141. | Lek Surolan 30 ml | opakow, | **1** |  |  | |
| 142. | Lek Synulox 250 mg | szt. | **8** |  |  | |
| 143. | Lek Synulox 500 mg | szt. | **17** |  |  | |
| 144. | Lek Tobrex krople do oczu 5 ml | szt. | **8** |  |  | |
| 145. | Lek Tramal 50 mg ludzki | szt. | **8** |  |  | |
| 146. | Lek Tramvetol 50 mg | szt. | **4** |  |  | |
| 147. | Lek Unidox solutab 100 mg | opakow, | **6** |  |  | |
| 148. | Lek Vetmedin 10 mg | szt. | **27** |  |  | |
| 149. | Lek Zodon 256 mg | szt. | **10** |  |  | |
| 150. | Lek Zodon 88 mg | szt. | **20** |  |  | |
| 151. | Lek Zylexis iniekcja | szt. | **7** |  |  | |
| 152. | Maść miratraz | ml | **1** |  |  | |
| 153. | Metronidazol 250 mg | szt. | **6** |  |  | |
| 154. | Milvet | opakow, | **1** |  |  | |
| 155. | Nivalin 2,5 mg | ampułka | **1** |  |  | |
| 156. | Obcięcie pazurów psa/kota | szt. | **13** |  |  | |
| 157. | Ochraniacze na buty | szt. | **60** |  |  | |
| 158. | Ochraniacze na buty | szt. | **322** |  |  | |
| 159. | Ochraniacze na buty | szt. | **121** |  |  | |
| 160. | Odrobaczenie kota o masie ciała do 4 kg | szt. | **61** |  |  | |
| 161. | Odrobaczenie psa o masie ciała do 10 kg | szt. | **363** |  |  | |
| 162. | Opracowanie rany w premedykacji | szt. | **1** |  |  | |
| 163. | Oralade + Gl | szt. | **1** |  |  | |
| 164. | Oridermyl | szt. | **2** |  |  | |
| 165. | Parafina | opakow, | **2** |  |  | |
| 166. | Pasta Flubenol -odrobaczenie | ml | **6** |  |  | |
| 167. | Pasta MUKO jama ustna | ml | **2** |  |  | |
| 168. | Płyn infuzyjny 500 ml | szt. | **35** |  |  | |
| 169. | Płyn Ringera lactate | szt. | **8** |  |  | |
| 170. | Pomiar ciśnienia | szt. | **1** |  |  | |
| 171. | Pomiar glukozy | szt. | **1** |  |  | |
| 172. | Ponowne szycie rany -kotka | szt. | **1** |  |  | |
| 173. | Ponowne szycie rany po usunięciu zmiany guzowatej | szt. | **1** |  |  | |
| 174. | Preparat Aniprazol | szt. | **83** |  |  | |
| 175. | Preparat Broadline<2,5 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 176. | Preparat Caniviton Forte Plus | opakow, | **23** |  |  | |
| 177. | Preparat Caniviton Protect | opakow, | **1** |  |  | |
| 178. | Preparat Cornegel | opakow, | **1** |  |  | |
| 179. | Preparat Cyclavance 100mg/ml 50 ml | opakow, | **1** |  |  | |
| 180. | Preparat Dolmilk cat 200 g | opakow, | **6** |  |  | |
| 181. | Preparat Effipro XL 30-60 kg pies | szt. | **34** |  |  | |
| 182. | Preparat Fiprex 10-20 kg pies | szt. | **3** |  |  | |
| 183. | Preparat Fiprex 20-40 kg pies | szt. | **2** |  |  | |
| 184. | Preparat Fiprex 2-10 kg pies | szt. | **2** |  |  | |
| 185. | Preparat Fiprex pow. 40 kg pies | szt. | **2** |  |  | |
| 186. | Preparat Flora Balance | szt. | **191** |  |  | |
| 187. | Preparat L-Methiocid | szt. | **32** |  |  | |
| 188. | Preparat Malaseb | ml | **4** |  |  | |
| 189. | Preparat Malaseb | ml | **30** |  |  | |
| 190. | Preparat Milprazon mały kot | szt. | **1** |  |  | |
| 191. | Preparat Milpro duży kot | szt. | **1** |  |  | |
| 192. | Preparat Simparica 10-20 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 193. | Preparat VetoMune | szt. | **2695** |  |  | |
| 194. | Preparat VetoSkin | szt. | **218** |  |  | |
| 195. | Preparat vetprotector- pasta | ml | **1** |  |  | |
| 196. | Preparat Virkon S 10 kg | opakow, | **1** |  |  | |
| 197. | Preparat Virkon S 10 kg | opakow, | **1** |  |  | |
| 198. | Przyrząd do infuzji | szt. | **2** |  |  | |
| 199. | Rewizja opatrunku po zabiegu | szt. | **1** |  |  | |
| 200. | Roztwór do nakrapiania Advantage pow. 4 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 201. | Roztwór do nakrapiania Advocate CAT 4 - 8 kg | szt. | **10** |  |  | |
| 202. | Roztwór do nakrapiania Advocate CAT do 4 kg | szt. | **21** |  |  | |
| 203. | Roztwór do nakrapiania Advocate dla psów 10 - 25 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 204. | Roztwór do nakrapiania Advocate dla psów 4 - 10 kg | szt. | **2** |  |  | |
| 205. | Saszetka Hexoderm | szt. | **1** |  |  | |
| 206. | Stronghold plus kot 2,5-5 kg | szt. | **19** |  |  | |
| 207. | Stronghold plus kot 5-10 kg | szt. | **6** |  |  | |
| 208. | Strzykawki 2 ml | szt. | **40** |  |  | |
| 209. | Strzykawki opakowanie | opakow, | **1** |  |  | |
| 210. | Strzyżenie dużego psa w premedykacji | szt. | **1** |  |  | |
| 211. | Strzyżenie małego psa w premedykacji | szt. | **1** |  |  | |
| 212. | Strzyżenie średniego psa w premedykacji | szt. | **1** |  |  | |
| 213. | Surowica | ml | **4** |  |  | |
| 214. | Szampon Hexoderm 500 ml | szt. | **1** |  |  | |
| 215. | Szczepienie psa/kota p-ko chorobom zakaźnym (szczepionka skojarzona) | szt. | **176** |  |  | |
| 216. | Szczepienie psa/kota p-ko wściekliźnie | szt. | **144** |  |  | |
| 217. | Test Fiv/Felv | szt. | **72** |  |  | |
| 218. | Test fluoresceiną | szt. | **1** |  |  | |
| 219. | Test heartworm | szt. | **1** |  |  | |
| 220. | Test paneleukopenia/parwowiroza | szt. | **6** |  |  | |
| 221. | Toaleta czyszczenie zachyłka prostnicy | szt. | **1** |  |  | |
| 222. | Toaleta gruczołów okołoodbytowych | szt. | **2** |  |  | |
| 223. | Toaleta uszu | szt. | **1** |  |  | |
| 224. | Tobrex maść do oczu | opakow, | **2** |  |  | |
| 225. | Ubranko pooperacyjne dla psa | szt. | **12** |  |  | |
| 226. | Usypianie ślepych miotów (jeden miot) | szt. | **2** |  |  | |
| 227. | Vetmedin 1,25 mg | szt. | **1** |  |  | |
| 228. | Wlew dożylny z podłączeniem venflonu | szt. | **42** |  |  | |
| 229. | Wymaz z ucha bakterie i grzyby | szt. | **1** |  |  | |
| 230. | Zabieg - ponowne szycie rany u suki po sterylizacji | szt. | **1** |  |  | |
| 231. | Zabieg - usunięcie 3 guzów | szt. | **1** |  |  | |
| 232. | Zabieg - usunięcie jądra z kanału pachwinowego z nowotworem | szt. | **1** |  |  | |
| 233. | Zabieg - usunięcie zmiany z mostka, lap. Diag. Brak jądra | szt. | **1** |  |  | |
| 234. | Zabieg laparotomia diagnostyczna pies 18,5 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 235. | Zabieg megakolon | szt. | **1** |  |  | |
| 236. | Zabieg osteosynteza kości przedramienia/operacja łapy | szt. | **1** |  |  | |
| 237. | Zabieg pobranie wycinka z jamy ustnej | szt. | **1** |  |  | |
| 238. | Zabieg ponownego szycia rany | szt. | **1** |  |  | |
| 239. | Zabieg przepukliny pępkowej kotka/kocur | szt. | **1** |  |  | |
| 240. | Zabieg reoperacja | szt. | **1** |  |  | |
| 241. | Zabieg splenektomia | szt. | **1** |  |  | |
| 242. | Zabieg stabilizacja stawu biodrowo-krzyżowego | szt. | **1** |  |  | |
| 243. | Zabieg sterylizacji (ovariohisterectomia) suki o masie ciała 10-20 kg | szt. | **8** |  |  | |
| 244. | Zabieg sterylizacji (ovariohisterectomia) suki o masie ciała 20-40 kg | szt. | **4** |  |  | |
| 245. | Zabieg sterylizacji (ovariohisterectomia) suki o masie ciała do 10kg | szt. | **7** |  |  | |
| 246. | Zabieg sterylizacji kotki (ovarioisterectomia) | szt. | **35** |  |  | |
| 247. | Zabieg usunięcia 12 zębów | szt. | **1** |  |  | |
| 248. | Zabieg usunięcia 2 guzów, zmiany guzowatej przy odbycie | szt. | **1** |  |  | |
| 249. | Zabieg usunięcia jądra z jamy brzusznej/wnętr lewostronny | szt. | **1** |  |  | |
| 250. | Zabieg usunięcia zmiany guzowatej u psa 16 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 251. | Zabieg usunięcie zmiany guzowatej z okolicy odbytu pies 21 kg | szt. | **1** |  |  | |
| 252. | Zabieg wieloodłamowe złamanie kości udowej z przemieszczeniem, złamanie typu T | szt. | **1** |  |  | |
| 253. | Zabieg złamanie kości kulszowej z przemieszczeniem, zwichnięcie stawu biodrowo-krzyżowego, stabilizacja | szt. | **1** |  |  | |
| 254. | Zaczipowanie psa/kota wraz z umieszczeniem informacji we własnej bazie danych | szt. | **108** |  |  | |
| 255. | Załozenie opatrunku - pies z interwencji/guz | szt. | **1** |  |  | |
| 256. | Zdjęcie opatrunku w premedykacji | szt. | **1** |  |  | |
| 257. | Zdjęcie staplerów | szt. | **1** |  |  | |
| 258. | Zmiana opatrunku w premedykacji | szt. | **1** |  |  | |
| Razem złotych netto | | | | | |  | |
| Vat 8% | | | | | |  | |
| Razem złotych brutto | | | | | |  | |

\**Rodzaj usługi weterynaryjnych: tj. zabiegi, badania, lekarstwa itp.*

*Niniejszy dokument stanowiący ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

Podpis zgodny z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. poz. 2452 w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie