

Nazwa i adres Wykonawcy:

nazwa: .....

adres: .....

NIP: .....

Osoba uprawniona do reprezentowania wykonawcy, w tym do podpisania umowy: .....

### FORMULARZ OFERTOWY

w zamówieniu bez stosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych

zwanej dalej „ustawą”, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy

**Usługi weterynaryjne dla psów służbowych KPP Mińsk Mazowiecki**

Numer sprawy: .....

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI

ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa

2. **Nazwa nadana zamówieniu:** Usługi weterynaryjne dla psów służbowych KPP Mińsk Mazowiecki

3. W odpowiedzi na Państwa ogłoszenie oferujemy:

L.p.	Nazwa / zakres usługi	J.M.	Szacowana ilość w okresie 12 miesięcy	Cena jednostkowa netto(PLN)	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto(PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 4 x 7)
kol.1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5	kol. 6	kol. 7	kol. 8
<b>USŁUGI PROFILAKTYCZNE</b>							
1.	<b>Badanie w wyznaczonym miejscu</b> - badanie kliniczne, wywiad, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki, oględziny psa służbowego oraz wpis do zeszytu wizyt weterynaryjnych (1 na 6 miesięcy)	badanie	<b>6</b>				
2.	Doba pobytu w klinice / przychodni	dość	<b>6</b>				
3.	<b>Przegląd okresowy</b> - wykonywany co najmniej 2 razy w roku <b>na terenie jednostki</b> , który obejmuje: ważenie, mierzenie temperatury, osłuchiwanie, przegląd oczu i uszu, skóry, omacywanie	badanie	<b>6</b>				
4.	Czyszczenie uszu	usługa	<b>6</b>				
5.	Czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	usługa	<b>12</b>				
6.	Obcięcie pazurów	usługa	<b>12</b>				
7.	Odrobaczenie tabletką / 10 kg masy ciała psa (1 raz na 4 miesiące) – średnio 40 kg masy / 1 pies	1 tabletką / 10 kg	<b>36</b>				
8.	Opaska wodoodporna zabezpieczająca psa przeciw pchłom i kleszczom działająca 7-8 miesięcy /wg potrzeb/	sztuka	<b>6</b>				
9.	Tabletki przeciwko pchłom i kleszczom dla psa o masie ciała od 20 - 40 kg (1 na 3 miesiące)	sztuka	<b>4</b>				

L.p.	Nazwa / zakres usługi	J.M.	Szacowana ilość w okresie 12 miesięcy	Cena jednostkowa netto(PLN)	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto(PLN)	Cena oferty brutto (PLN) (kol. 4 x 7)
kol.1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5	kol. 6	kol. 7	kol. 8
10.	Tabletki przeciwko pchłom i kleszczom dla psa o masie ciała od 40 - 56 kg (1 na 3 miesiące)	sztuka	8				
11.	<b>Szczepienie obowiązkowe</b> przeciw wściekliznie	sztuka	3				
12.	<b>Szczepienie podstawowe</b> przeciwko: parwowiroza, choroba Rubartha, nosówka, kaszel kenelowy (4 jednostki chorobowe)	sztuka	3				
13.	<b>Szczepienie podstawowe</b> przeciwko grzybicy skórnej	sztuka	3				
14.	<b>Preparat typu spot-on</b> (na skórę) profilaktycznie przeciw dirofilaria repens	sztuka	3				
15.	<b>Szczepienia podstawowe</b> przeciw leptospiroza	sztuka	3				

### LECZENIE PSÓW SŁUŻBOWYCH

1.	<b>Badanie w gabinecie</b> - wywiad, wpis do książeczki psa służbowego oraz zeszytu wizyt weterynaryjnych, rozpoznanie, opinia i orzeczenie (wg potrzeb) o stanie zdrowia	badanie	6				
2.	<b>Badanie w gabinecie - druga wizyta</b> – kontynuacja leczenia (sama wizyta)	badanie	6				
3.	Badanie krwi – profil podstawowy	badanie	6				
4.	Badanie morfologiczne krwi	badanie	6				
5.	Badanie kału na obecność pasożytów	badanie	4				
6.	Badanie kału na obecność Gargia Intestinalis (lamblie) w razie potrzeby	badanie	2				
7.	Badanie mikroskopowe – zeszkrobina	badanie	2				
8.	Badanie moczu ogólne	badanie	6				
9.	Badanie RTG – małe zdjęcie + opis	badanie	2				
10.	Badanie RTG – duże zdjęcie + opis	badanie	2				
11.	Badanie USG – badanie + opis (cała jama brzuszna)	badanie	2				
12.	Badanie EKG – badanie + opis	badanie	2				
13.	Szycie rany	usługa	3				
14.	Usunięcie guzka	usługa	2				
15.	Czyszczenie ropnia	usługa	2				
16.	Kastracja psa (wykonanie zabiegu, opieka pooperacyjna, zabezpieczenie rany)	usługa	1				
17.	Usuwanie guzów wewnętrznych i zewnętrznych	usługa	2				
18.	Eutanazja – zabieg oraz wydanie orzeczenia lekarsko – weterynaryjnego dot. zasadności zabiegu (1 kg masy ciała psa) – średnio 40 kg masy / 1 pies	usługa / 1kg masy ciała psa	1				
19.	Utylizacja zwłok psa – w przypadku śmierci psa (1 kg masy zwłok psa) – średnio 40 kg masy /1 pies	usługa / 1kg masy ciała psa	1				



20.	Sekcja zwłok psa + protokół	usługa	1				
21.	Udział w komisji – wycofanie psa ze służby ze względów zdrowotnych	usługa	1				
<b>Słownie cena brutto:</b> .....							

\* *Podana liczba usług jest ilością szacunkową i służy wyłącznie w celu wyliczenia wartości oferty, a Zamawiający udzieli zamówienia do kwoty, jaką zamierzał przeznaczyć na ten cel.*

4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego określonymi w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego.

5. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: Mińsk Mazowiecki

6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: *od dnia podpisania umowy 12 miesięcy*

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od ostatecznego terminu składania ofert.

8. **Reklamacje** należy składać na adres: ..... i nr faksu .....

9. **Akceptujemy Ogólne Warunki Umowy**, stanowiące załącznik nr 2 do Formularza ofertowego i zobowiązujemy się, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą, do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

10. **Do Formularza Ofertowego dołączam:**

a) Kopię dyplomu ukończenia studiów weterynaryjnych, kopię aktualnego zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza weterynarii, dokument potwierdzający minimum 3 letnią praktykę zawodową.

b) dokument potwierdzający upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy (aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego).

W przypadku, gdy z ww. dokumentów nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. pełnomocnictwo).

11. **Osobą wyznaczoną przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest** .....

12. **Dane kontaktowe:** tel.: ..... / faks: ..... /e-mail: .....

.....  
Data, podpis i pieczęć Wykonawcy