**Załącznik nr 1 - formularz ofertowy**

*……………………..…………*

*(pieczęć Wykonawcy)*

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym, imię i nazwisko ....................................................................

numer telefonu ……………………………………………..

**OFERTA**

Nawiązując do zapytania ofertowego na usługi weterynaryjne w zakresie profilaktyki i leczenia koni w Zespole Szkół Techniczno – Weterynaryjnych w Trzcianie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższych cen wyszczególnionych badań:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa netto (w zł)** |
| Koszt wizyty |  |
| Badanie ogólne |  |
| USG |  |
| RTG |  |
| Gastroskopia |  |
| Szczepienie przeciwko grypie i tężcowi |  |
| Odrobaczenie |  |
| Tarnikowanie zębów |  |
| Usuwanie zębów |  |
| Koszt dojazdu |  |
| Badania morfologiczne i biochemiczne krwi |  |
| Rozczyszczanie kopyta (zagwożdżenie i nagwożdżenie) |  |
| Sondowanie żołądkowe |  |
| Diagnostyka chorób skóry |  |
| Iniekcja środków farmakologicznych |  |
| Szycie chirurgiczne |  |
| Sedacja konia do zabiegów |  |
| **Razem wartość netto:** |  |

*Uwaga! Powyższy wykaz usług służy jedynie do oceny ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.*

*………………………………………………*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)*