Załącznik nr 2

…………………………………………..

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

…………………………………………..

…………………………………………..

PIECZĘĆ NAGŁÓWKOWA (NAZWA I ADRES SIEDZIBY FIRMY)

**Oferta cenowa**

Przystępując do postępowania na usługę w zakresie realizacji działań interwencyjnych
z dzikimi zwierzętami na terenie gminy Piaseczno w 2022 roku ja niżej podpisany ………………………………….……., jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oferuję wykonanie usługi zgodnie z następującym kosztorysem:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usługa** | **Cena brutto (zł)**  |
| **Cyfrowo** | **Słownie-wypełnić drukowanymi literami** |
| * 1. Schwytanie i transport do kliniki:
 |  |
| 1. waga zwierzęcia do 1 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 1- 5 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 5 – 15 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 15 – 50 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 50 – 200 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia powyżej 200 kg
 |  |  |
| * 1. Schwytanie i transport do ośrodka rehabilitacji zwierząt, ośrodka hodowli zwierząt lub zagrody adaptacyjnej:
 |  |
| 1. waga zwierzęcia do 1 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 1- 5 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 5 – 15 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 15 – 50 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 50 – 200 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia powyżej 200 kg
 |  |  |
| * 1. Ocena stanu zdrowotnego zwierzęcia w terenie i udzielenie pierwszej pomocy zwierzęciu w terenie (jeżeli jest wymagana):
 |  |
| 1. waga zwierzęcia do 1 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 1- 5 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 5 – 15 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 15 – 50 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 50 – 200 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia powyżej 200 kg
 |  |  |
| * 1. Podanie środków medycznych w celu obezwładnienia:
 |  |
| 1. waga zwierzęcia do 1 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 1- 5 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 5 – 15 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 15 – 50 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 50 – 200 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia powyżej 200 kg
 |  |  |
| * 1. Zapewnienie możliwości leczenia ambulatoryjnego i rehabilitację (jeżeli zachodzi konieczność):
 |  |
| 1. waga zwierzęcia do 1 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 1- 5 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 5 – 15 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 15 – 50 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 50 – 200 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia powyżej 200 kg
 |  |  |
| * 1. Poddanie zwierzęcia eutanazji na zasadach określonych w ustawie o ochronie zwierząt:
 |  |
| 1. waga zwierzęcia do 1 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 1- 5 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 5 – 15 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 15 – 50 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 50 – 200 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia powyżej 200 kg
 |  |  |
| * 1. Przekazanie zwłok zwierzęcia do unieszkodliwienia:
 |  |
| 1. waga zwierzęcia do 1 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 1- 5 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 5 – 15 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 15 – 50 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia 50 – 200 kg
 |  |  |
| 1. waga zwierzęcia powyżej 200 kg
 |  |  |
| * 1. Podejmowanie interwencji w przypadku zagrożenia ptaków odbywających lęgi w budynkach podczas prowadzonych remontów
 |  |  |
| * 1. Odłowienie i transport do ptasiego azylu
 |  |  |
| * 1. Uwolnienie (wypłoszenie) zwierzęcia z zamkniętego obszaru
 |  |  |
| * 1. Wyjazd na zgłoszenie bez konieczności podejmowania interwencji
 |  |  |

…………………………………………..

PODPIS UPOWAŻNIONEGO PRZEDSTAWICIELA WYKONAWCY