

**DANE ZLECENIODAWCY:**

**Gmina Ryn**  
**11-520 Ryn, ul. Ratuszowa 2**  
**NIP 845-19-52-586**  
**REGON 790671290**

**DANE OFERENTA:**

NAZWA: .....  
ADRES: .....  
TEL:.....FAX: .....email : .....  
NIP: .....  
REGON: .....  
Numer właściwego rejestru lub numer wpisu do ewidencji gospodarczej : .....

Oferta cenowa wykonania usługi dotyczącej świadczenia usług weterynaryjnych dla bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Ryn:

<b>l.p.</b>	<b>Nazwa usługi</b>	<b>Cena jednostkowa brutto w (zł)</b>
1.	Badanie ogólnego stanu zdrowia z wydaniem zaświadczenia	
2.	Szczepienie przeciwko wściekliźnie	
3.	Sterylizacja kotki	
4.	Kastracja kota	
5.	Odrobaczenie	
6.	Odpchlenie	
7.	Eutanazja psa	
8.	Eutanazja kota	
9.	Eutanazja miotu kociąt i szceniąt	
10.	Eutanazja sarny i innych zwierząt łownych	
11.	Oględziny w terenie/ cena za przejechany 1 km.	
12.	Godzinowa stawka za pracę lekarza w przypadku trudności w ustaleniu ceny usługi.	
RAZEM: suma kwot z pozycji od 1 do 12		

Pozostałe usługi, nie ujęte w ww. ofercie będą wyceniane indywidualnie przez zleceniobiorcę z uwagi na niemożność objęcia tych usług kalkulacją ze względu na ich szerokie zróżnicowanie.

**Odpowiadając na zapytanie ofertowe, przedkładam ofertę współpracy:**

pieczęć oferenta

.....  
Pieczęć i podpis