Załącznik nr 4 do umowy nr…………………………………– formularz cenowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa usługi(opis)A | Szacowana ilość zabiegów do wykonania (szt.)B | Cena jednostkowanettoC | VAT8%D | Wartość brutto(C+D)XBE |
| Sterylizacja kotki | 20 |  |  |  |
| Kastracja kocura | 32 |  |  |  |
| Sterylizacja suki do 15 kg mc | 20 |  |  |  |
| Sterylizacja suki 15 – 30 kg mc | 18 |  |  |  |
| Sterylizacja suki powyżej 30 kg mc | 18 |  |  |  |
| Kastracja psa do 15 kg mc | 15 |  |  |  |
| Kastracja psa 15 – 30 kg mc | 15 |  |  |  |
| Kastracja psa powyżej 30 kg mc | 15 |  |  |  |
| Łączna wartość brutto: ………………….. zł |

Szacunkowe ilości zabiegów służą jedynie porównaniu ofert. Ilości poszczególnych zabiegów mogą się zmienić w trakcie realizacji w zależności od potrzeb, maksymalnie do kwoty przeznaczonej na realizację zamówienia w obrębie danej części/zadania.