



Ustrzyki Górne 19, 38-713 Lutowiska | tel./fax: 13 461 0610, 13 461 0650 | www.bdpn.pl | e-mail: dyrekcja@bdpn.pl

Załącznik 1 - OFERTA – FORMULARZ OFERTOWY

na wykonanie zadania pn.:

Wykonanie usług z zakresu profilaktyki weterynaryjnej i leczenia w stadzie koni huculskich Zachowawczej Hodowli Konia Huculskiego na terenie Bieszczadzkiego Parku Narodowego w 2021 r.

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....

(ulica, nr domu, nr lokalu)

.....

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

.....

(adres internetowy, e-mail)

Adres korespondencyjny Wykonawcy:

.....

(nazwa)

.....

(ulica, nr domu, nr lokalu)

.....

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

.....

(adres internetowy, e-mail)

Numer telefonu.....i faksu.....email

NIP / PESELREGON

1.Oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia za cenę:

łącznie cena realizacji całości zamówienia:

Ogółem netto

Ogółem podatek VAT, zł

Ogółem brutto zł

(słownie złotych brutto:

Rodzaj zabiegu		Kalkulacja kosztów					
PROFILAKTYKA WETERYNARYJNA STADA ORAZ INNE ZABIEGI/USŁUGI WETERYNARYJNE							
		j.m.	ILOŚĆ	ILOŚĆ ZABIEGÓW w ciągu roku (ilość cykli)	CENA jednostkowa/szt. brutto	CENA ZA 1 cykl	ŁĄCZNIE ZABIEG brutto
Nr kolumny		1	2	3	4	5	6
Sposób obliczenia						kol. 2 x kol. 4	kol. 5 x kol. 3
ŻREBIĘTA UR. 2021	1.Odrobaczenie -cyklicznie: I- pomiędzy 6-8 tyg. życia, II- w 4-m-cu życia ; III - w 6 m-cu życia ; IV - w 8 m-cu życia.	Szt.	11	4			
	2. Szczepienie profilaktyczne przeciwko grypie i tężcowi -cyklicznie: I- po ukończeniu 5-6 mies. życia, II dawka 4-6 tygodni później, III dawka po upływie 5 miesięcy	Szt.	11	3			
	3. Profilaktyka przeciwko ektopasożytom (z zastosowaniem preparatów odwyszawiających, przeciwgrzybiczych itp.)	Szt.	11	1			
K O N I	1. OBOWIĄZKOWE Szczepienie profilaktyczne przeciwko grypie i tężcowi	Szt.	15	1			

Ustrzyki Górne 19, 38-713 Lutowska | tel./fax: 13 461 0610, 13 461 0650 | www.bdpn.pl | e-mail: dyrekcja@bdpn.pl

	- zakończenie cyklu szczepień- ,III dawka po upływie 5 miesięcy od poprzedniej(kwiecień 2019r)						
STADO PODSTAWOWE wraz z końmi urodzonymi w 2018 roku INNE ZABIEGI/USŁUGI WETERYNARYJNE	1. Odrobaczanie stada przed sezonem pastwiskowym.	Szt.	75	1			
	2. Szczepienie profilaktyczne stada przeciwko grypie, tężcowi.	Szt.	75	1			
	3. Szczepienie profilaktyczne klaczy przeciwko ronieniu zakaźnemu klaczy	Szt.	15	1			
	4. Profilaktyka przeciwko ektopasożytom (z zastosowaniem preparatów odwyszawiających, przeciwgrzybiczych itp.	Szt.	75	1			
	5. Odrobaczanie stada po sezonie pastwiskowym.	Szt.	75	1			
	6. Pobranie krwi do obowiązkowego badania markerów genetycznych koni huculskich wraz z wysyłką do badań.	Szt.	10	1			
	7. Obowiązkowe badanie ogierów rozplodowych w kierunku nosaczyny, arteritis, niedokrwistości zakaźnej koni - pobranie próbek krwi wraz z wysyłką do badań.	Szt.	3	1			
	8. Badanie klaczy za pomocą ultrasonografu w kierunku żrebności.	Szt.	20	3			
	9. kastracja młodych ogierów	Szt.	4	1			

Ustrzyki Górne 19, 38-713 Lutowiska | tel./fax: 13 461 0610, 13 461 0650 | www.bdpn.pl | e-mail: dyrekcja@bdpn.pl

	10. leczenie zaburzeń związanych z rozrodem u klaczy, iniekcja preparatu na wywołanie rui.	Szt.	8	1		-	
	1. Leczenie nagłych przypadków* - cena za jednorazowy dojazd i usługę, bez kosztu zakupu leków	Szt.	1	Wg potrzeb		-	
ŁĄCZNIE				NETTO			
				BRUTTO			

*-najczęściej występującymi przypadkami w ciągu ostatnich lat były: urazy mechaniczne, morzyska, zatrucia pokarmowe, mięśniochwat porażenny, ukąszenia przez żmije



Ustrzyki Górne 19, 38-713 Lutowiska | tel./fax: 13 461 0610, 13 461 0650 | www.bdpn.pl | e-mail: dyrekcja@bdpn.pl

2. Zobowiązuję się realizować przedmiot zamówienia w terminie od dnia 1.01.2021 do 31.12.2021. Terminy zabiegów będą ustalane wcześniej z Kierownikiem ZHKH Wołosate.

3. Ubiegając się o udzielenie powyższego zamówienia oświadczam , że:

1. posiadam kompetencje i uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej – wymagane do realizacji zadania
 2. posiadam zdolności techniczne i zawodowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia
 3. znajduję się w sytuacji ekonomicznej , finansowej umożliwiającej realizację zadania
 4. posiadam minimum 3-letnie doświadczenie oraz udokumentowane kwalifikacje i sprzęt istotne dla usług objętych zamówieniem.
 5. gwarantuję dyspozycyjność 24 godz. na dobę, w zakresie usług dotyczących leczenia nagłych zachorowań i wypadków koni a w przypadku nie stawienia się zapewniam zastępstwo osoby wykwalifikowanej .
- 4.** W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 5.** Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest :
Kierownik ZHKH Wołosate Karolina Świdarska (tel. 724 750 051, email: kswiderska@bdpn.pl)

Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) – str.
- 2) – str.
- 3) – str.

.....
miejsowość, data

.....
podpis Wykonawcy