

Łazy, dnia

.....
/pieczęć urzędu/

.....
.....
.....
.....

ZLECENIE nr WK-OŚ.6140.2020
na świadczenie weterynaryjne

Imię i nazwisko

Adres

Rodzaj świadczenia:

.....

.....

.....

/podpis/

Faktura dla :

....., dn.

.....

/pieczętka lecznicy/

Notatka z przyjęcia zwierzęcia do lecznicy

Osoba zgłaszająca

.....

Opis okoliczności zdarzenia (wypadku)

.....

.....

.....

Zakres wykonywanych zabiegów weterynaryjnych

.....

.....

.....

.....

.....

Propozycja dalszego postępowania ze zwierzęciem

.....

.....

.....

/podpis lekarza weterynarii/

Rozliczenie z zakresu świadczenia usług weterynaryjnych
 obejmujących bezdomne koty oraz zwierzęta dziko żyjące uległe wypadkowi
 z terenu miasta i gminy Łazy

/pieczęć lecznicy/

za miesiąc / 20.....

Lp.	Numer lub/i data rozliczanego zlecenia	Nazwa usługi	Ilość zwierząt	Cena netto jednostkowa za usługę	Ilość x cena netto	%VAT	Wartość VAT	Cena brutto
1.	WK-OŚ.6140.3. 20..... z dnia							
2.	WK-OŚ.6140.3. 20..... z dnia							
3.	WK-OŚ.6140.3. 20..... z dnia							
4.	WK-OŚ.6140.3. 20..... z dnia							
5.	WK-OŚ.6140.3. 20..... z dnia							
		Razem:						

.....
/data/

.....
/podpis lekarza weterynarii/

.....
/pieczęć oferenta/

Oferta cenowa
w zakresie świadczenia usług weterynaryjnych, obejmujących bezdomne koty
oraz zwierzęta dziko żyjące uległe wypadkowi
z terenu miasta i gminy Łazy
w latach 2020 i 2021

Lp.	Nazwa usługi	Cena jednostkowa netto	% VAT	Wartość VAT	Cena jednostkowa brutto
1.	Badanie ogólnego stanu zdrowia i wykonanie koniecznych zabiegów leczniczych				
2.	Sterylizacja kotki				
3.	Kastracja kota				
4.	Usypianie miotu kociąt lub szczeniąt wraz z utylizacją zwłok				
5.	Wyjazd do wypadków, w których są poszkodowane zwierzęta (transportowe wg ogólnie obowiązujących stawek za 1 km)				
6.	Pobyt zwierzęcia w lecznicy (koszt jednej doby)				

.....
/podpis/