

## UMOWA Nr UR/.../WNU/2022

zawarta w dniu ..... w Strzelinie, pomiędzy:

**Gminą Strzelin** ul. Ząbkowicka 11, 57-100 Strzelin,

NIP: 914-00-06-467, REGON: 931934957, reprezentowaną przez:

1. Dorotę Pawnuk - Burmistrza Miasta i Gminy Strzelin,
2. przy kontrasygnacie Łucji Szczepańskiej – Skarbnika Miasta i Gminy Strzelin,

zwaną w dalszej części niniejszej Umowy „**Zamawiającym**”,

a

..... z siedzibą ....., REGON ..... NIP  
.....reprezentowaną przez :

1. ....  
zwaną w dalszej części niniejszej Umowy „**Wykonawcą**”,

a łącznie zwane „**Stronami**”, a każda z osobna zwana również „**Stroną**”,

o następującej treści:

### § 1.

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania profesjonalną usługę weterynaryjną, polegającą na wykonaniu zabiegu sterylizacji i kastracji zwierząt, usypianiu ślepych miotów zwierząt, zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt wolnożyjących (koty, psy) oraz pakiet leczenia zwierząt wolno żyjących obejmujący minimum odrobaczanie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybranych szczepień niezbędnych do wyleczenia chorych wolno żyjących zwierząt, zgodnie z przedłożoną przez Wykonawcę ofertą, stanowiącą integralną część niniejszej umowy.

### § 2.

1. Zwierzęta wolno żyjące (koty i psy) skierowane do zabiegów sterylizacji i kastracji oraz zwierzęta skierowane do zabiegów usypiania ślepych miotów będą w terminie ustalonym z lekarzem weterynarii, wykonującym usługę w imieniu Wykonawcy dostarczane, a po wykonanym zabiegu odbierane przez osoby sprawujące opiekę nad zwierzęciem.
2. Zwierzęta wolno żyjące (koty i psy) skierowane na leczenie będą w terminie ustalonym z lekarzem weterynarii, wykonującym usługę w imieniu Wykonawcy dostarczane, a po wykonanym zabiegu odbierane przez osoby sprawujące opiekę nad zwierzęciem.

3. Podstawą przeprowadzenia zabiegu sterylizacji i kastracji, usypiania ślepych miotów oraz wykonania usługi pakietu leczenia będzie pisemne skierowanie wystawione przez Zamawiającego, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
4. W razie zdarzenia drogowego przedstawiciel Zleceniodawcy, Straż Miejska lub Policja powiadomi telefonicznie Wykonawcę o konieczności podjęcia działań, związanych z całodobową opieką weterynaryjną.
5. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić poszkodowanemu zwierzęciu odpowiednie leczenie, rehabilitację, a następnie przekazać go do schroniska, z którym Zleceniodawca ma zawartą odpowiednią umowę.
6. W przypadku nieudanej próby odratowania zwierzęcia, Wykonawca jest zobowiązany wezwać przedstawiciela zakładu KOMUS celem utylizacji.  
W godzinach pracy Urzędu Miasta i Gminy w Strzelinie należy skontaktować się z pracownikiem Wydziału Ochrony Środowiska i Gospodarki Komunalnej tel. 71 39 21 971 wew. 146, natomiast po godzinach pracy Urzędu Miasta i Gminy w Strzelinie, należy kontaktować się bezpośrednio z Zakładem KOMUS tel. 71 392 00 66.

### § 3.

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Wykonania usług rzetelnie i zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie prowadzenia usług weterynaryjnych.
2. Zapewnienia właściwej opieki pooperacyjnej do czasu powrotu wszystkich czynności fizjologicznych zwierzęcia.

### § 4.

Odbiór przez Zamawiającego wykonanej usługi określonej w § 1 niniejszej umowy nastąpi na podstawie przekazanego przez Wykonawcę prawidłowo wykonanego zestawienia wykonanych zabiegów sterylizacji i kastracji wolno żyjących zwierząt (kotów i psów), usypiania ślepych miotów zwierząt oraz zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt wolnożyjących (koty, psy), którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.

### § 5.

1. Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 i § 2 niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie wyliczone według faktycznej ilości przeprowadzonych zabiegów sterylizacji i kastracji wolno żyjących zwierząt oraz usypianiu ślepych miotów zwierząt, przyjmując koszt wykonania zabiegów (kwoty brutto):

Lp.	Nazwa Usługi	Cena jednostkowa netto	Podatek VAT	Cena jednostkowa brutto
1	Sterylizacja suki małej (od 10 kg)			
2	Sterylizacja suki średnia ( 10-20 kg)			
3	Sterylizacja suki dużej (powyżej 20 kg)			
4	Sterylizacja kotki			

5	Sterylizacja kotki ciężarnej			
6	Kastracja psa małego (do 10 kg)			
7	Kastracja psa średniego (10-20 kg)			
8	Kastracja psa dużego (powyżej 20 kg)			
9	Kastracja kocura			
10	Usypianie ślepych miotów zwierząt			
11	Całodobowa opieka nad wolno żyjącymi zwierzętami (psy i koty) poszkodowanymi w zdarzeniach drogowych <b>za dobę</b> (w której zawierają się koszty: wizyty, dojazd, transport zwierzęcia, wstępne leczenie, ewentualną eutanazję oraz przetrzymanie zwierzęcia do przyjazdu Przedstawiciela schroniska, maksymalnie 48 godzin, we wszystkie dni tygodnia, również w dni świąteczne i w weekendy).			
12	Pakiet leczenia psa (1 szt) Odrobaczenie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybrane szczepienia oraz ..... ..... .....			
13	Pakiet leczenia kota (1 szt) Odrobaczenie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybrane szczepienia oraz ..... ..... .....			

2. Łączne wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 i § 2 niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty **60 000,00 zł brutto** (słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych brutto). Płatność wynagrodzenia będzie regulowana miesięcznie w oparciu o rzeczywiście wykonane usługi w danym miesiącu. Płatność należności nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej faktury VAT, która poprzedzona będzie protokołarnym odbiorem wykonanych usług (rzeczywiście zdanych przez Wykonawcę zestawień wykonanych usług weterynaryjnych) oraz przedstawieniem miesięcznego zestawienia wykonanych zabiegów weterynaryjnych (załącznik nr 2 do niniejszej umowy) i notatek z przyjęcia zwierząt, zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej Umowy

Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu jego przedstawiciela.

#### § 7.

Umowę zawarto na czas określony od dnia ..... r. do dnia ..... r.

#### § 8.

1. Przedstawicielami Zamawiającego w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy jest Pani Magdalena Dziadzio oraz Pan Dawid Białkowski nr tel. 71 39 21 971 wew. 127
2. Przedstawicielem Wykonawcy w sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy jest ..... (telefon do kontaktu .....).

#### § 9.

1. Wykonawca obowiązany będzie do zapłaty kary umownej w razie nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy w wysokości 150,00 zł za każdy przypadek nienależytego wykonania przedmiotu umowy.
2. W razie gdy wysokość zaskarżonej kary umownej nie pokryje poniesionej rzeczywiście szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na ogólnych zasadach k.c.
3. Kary umowne oraz odszkodowanie mogą zostać potrącone przez Zamawiającego z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy lub – według wyboru Zamawiającego - płatne będą na podstawie pisemnego wezwania w terminie wskazanym w jego treści, nie dłuższym niż 14 dni.

#### § 10.

Wszelkie zmiany w niniejszej Umowie mogą być wprowadzone jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 11.

We wszystkich nie uregulowanych niniejszą umową sprawach obowiązują przepisy kodeksu cywilnego.

#### § 12.

Spory na tle niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy dla siedziby Zamawiającego sąd powszechny.

#### § 13.

Umowę zawarto na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Urzędzie Miasta i Gminy w Strzelinie dla zamówień, których wartość jest niższa od kwoty 130 000,00 złotych bez podatku od towarów i usług w ramach zapytania cenowego.

§ 14.

Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 3 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**Zamawiający:**

**Wykonawca :**

z dnia .....2022 roku

Strzelin , dnia .....

**S K I E R O W A N I E** Nr ...../ 2022

**NA ZABIEG STERYLIZACJI/ KASTRACJI/UŚPIENIA ŚLEPEGO MIOTU LUB PAKIET LECZENIA\***

**w ramach obowiązującego „Programu opieki nad zwierzętami bezdomnymi  
oraz zapobiegania bezdomności zwierząt na terenie Gminy Strzelin”**

Niniejszym kieruję opiekuna społecznego / właściciela\* kota / psa\* do

.....  
....., celem wykonania zabiegu weterynaryjnego polegającego na sterylizacji  
lub kastracji/uśpienia ślepego miotu zwierząt lub pakiet leczenia\*.

1. Nazwisko i imię opiekuna społecznego / właściciela\* kota / psa\*:
2. Adres, telefon kontaktowy :
3. Nr leg. TOZ lub nr. Dowodu :
4. Ilość zwierząt kierowanych do zabiegu:
5. Miejsce przebywania zwierząt:
6. Opis kota / psa\* (umaszczenie, płeć, itp.):

Opiekun społeczny / właściciel\* kota / psa\* zobowiązany jest do odebrania zwierzęcia  
w wyznaczonym przez lekarza weterynarii terminie – pod rygorem nie otrzymania następnych  
skierowań.

Niniejsze skierowanie należy zrealizować, tj. przekazać lekarzowi weterynarii celem wykonania zabiegu  
weterynaryjnego w terminie do dnia: ..... pod rygorem utraty możliwości jego  
realizacji na podstawie niniejszego skierowania po upływie ww. terminu.

**ZABIEG NIE PODLEGA DODATKOWYM OPŁATOM (W TYM KAUCJI)**

.....  
*podpis opiekuna społecznego / właściciela*

.....  
*podpis przedstawiciela Gminy Strzelin*

\*niepotrzebne skreślić

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych	
Imię i nazwisko osoby wyrażającej zgodę	
Data i miejsce	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy Strzelin (ul. Ząbkowicka 11, 57-100 Strzelin) zgodnie z niżej określonym celu.	
Podpis osoby wyrażającej zgodę	

## Klauzula informacyjna dla Interesanta Urzędu

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Strzelin, ul. Ząbkowicka 11, 57 – 100 Strzelin.
2. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: [iod@strzelin.pl](mailto:iod@strzelin.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania przez Urząd Miasta I Gminy Strzelin ustawowych zadań publicznych określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, do których stosowania z mocy ustawy zobligowany jest Urząd. W tym przypadku podstawę przetwarzania stanowi art., 11a Ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (Program zapobiegający bezdomności zwierząt).
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentacji, określonej w jednolitym rzeczowym wykazie akt dla organów gmin i związków międzygminnych.
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo uzyskania potwierdzenia przetwarzania, możliwość sprostowania i uzupełnienia danych, w niektórych przypadkach również prawo ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także możliwość usunięcia danych.
8. Jeśli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).
10. W większości przypadków przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa, a ich podanie jest obowiązkowe. W niektórych sprawach podanie danych może być dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów, o których mowa w ust. 3. W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych, zostaną Państwo o tym fakcie poinformowani.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.



NAZWA USŁUGI	LICZBA ZWIERZĄT (SZT)
Sterylizacja suki małej (od 10 kg)	
Sterylizacja suki średnia ( 10-20 kg)	
Sterylizacja suki dużej (powyżej 20 kg)	
Sterylizacja kotki	
Sterylizacja kotki ciężarnej	
Kastracja psa małego (do 10 kg)	
Kastracja psa średniego (10-20 kg)	
Kastracja psa dużego (powyżej 20 kg)	
Kastracja kocura	
Usypianie ślepych miotów zwierząt	
Całodobowa opieka nad wolno żyjącymi zwierzętami (psy i koty) poszkodowanymi w zdarzeniach drogowych <b>za dobę</b> (w której zawierają się koszty: wizyty, dojazd, transport zwierzęcia, wstępne leczenie, ewentualną eutanazję oraz przetrzymanie zwierzęcia do przyjazdu Przedstawiciela schroniska, maksymalnie 48 godzin, we wszystkie dni tygodnia, również w dni świąteczne i w weekendy).	
Pakiet leczenia psa (1 szt.) Odrobaczenie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybrane szczepienia oraz ..... .....	
Pakiet leczenia kota (1 szt.) Odrobaczenie, zwalczanie pasożytów zewnętrznych, wybrane szczepienia oraz ..... .....	

.....  
podpis uprawnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

.....  
podpis uprawnionego  
przedstawiciela Gminy Strzelin

Załącznik 3 do Umowy NR UR/...../WNU/2022 z dnia .....2022r.

Strzelin, dnia .....

(Pieczonka Zleceniodawcy)

**Notatka z przyjęcia zwierzęcia**

**Osoba zgłaszająca / instytucja .....**

.....

**Opis okoliczności .....**

.....

.....

**Zakres wykonywanych zabiegów weterynaryjnych.....**

.....

.....

.....

.....

**Dalsze postępowania ze zwierzęciem.....**

.....

.....

.....

Pieczętka i podpis