**CZĘŚĆ III WZÓR UMOWY WRI.272.1. … .2026.ZP – dot. części 3 zamówienia**

Umowa zawarta w dniu ........................... w Tomaszowie Mazowieckim w rezultacie wyboru oferty w trybie podstawowym w oparciu o art. 266 i 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) dalej jako ustawa pzp pomiędzy Gminą - Miasto Tomaszów Mazowiecki, ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, posiadającą NIP: 773-16-56-546, REGON 590648310 zwaną dalej „zamawiającym” reprezentowaną przez: **…………………………………………………………..………..**

a

**…………………………………………………………………….**

zwanym dalej „wykonawcą”, w imieniu którego występują:

………………………………………………………………………

**Strony umowy zobowiązane są współdziałać przy wykonaniu umowy w celu należytej realizacji zamówienia.**

**§ 1.**

**Przedmiot zamówienia i termin realizacji**

1. Nazwa zamówienia: **Kastracja zwierząt właścicielskich (suki, psy, koty, kotki) wraz z czipowaniem i bezpłatnym szczepieniem na wściekliznę, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracja, czipowanie i leczenie kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.**
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług weterynaryjnych dla zwierząt z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowieckitakich jak: **zabiegi kastracji kotek i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracja, czipowanie i leczenie kotek i kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, w zakładzie leczniczym dla zwierząt położonym na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.**
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, warunki i sposób realizacji zawiera **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
4. Termin realizacji przedmiotu umowy: **9 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
5. Wykonawca zobowiązuje się, że wykonując umowę będzie przestrzegał przepisów ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. – o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

**§ 2.**

**Wynagrodzenie, sposób płatności**

1. Za zrealizowanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, zamawiający zapłaci wykonawcy wynagrodzenie ryczałtowe brutto w wysokości całkowitej **…… złotych (słownie złotych: ………00/100**), które stanowi iloczyn ilości zabiegów oraz ceny jednostkowej brutto **za 1 zabieg**, ustalonejzgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj zabiegu** | **Ilość zabiegów (szt.)** | **Cena jednostkowa brutto (zł/szt.)** |
| **Kastracja kotki** | 135 szt. | …………… zł |
| **Kastracja aborcyjna kotki** | 15 szt. | …………… zł |
| **Kastracja kota** | 60 szt. | …………… zł |
| **Kastracja kotki**  **wolno żyjących** | 35 szt. | …………… zł |
| **Kastracja aborcyjna kotki**  **wolno żyjących** | 15 szt. | …………… zł |
| **Kastracja kota**  **wolno żyjących** | 15 szt. | …………… zł |
| **Czipowanie kotek/kotów wolno żyjących** | 65 szt. | …………… zł |
| **Zabieg sanacji jamy ustnej i ekstrakcji zębów** | 5 szt. | …………… zł |
| **Zabieg odpchlenia i odrobaczenia** | 65 szt. | …………… zł |
| **Testy diagnostyczne FIV/FeLV** | 19 szt. | …………… zł |
| **Doba szpitalna** | 20 szt. | …………… zł |

1. Ceny jednostkowe, wskazane w ust. 1 niniejszego paragrafu, zawierają obowiązującą stawkę podatku VAT i obejmują wszystkie koszty wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym także obejmują koszty związane z wykonaniem dodatkowych zabiegów leczniczych, jeśli konieczność ich wykonania podyktowana będzie wskazaniami medycznymi, które ujawnią się podczas realizacji zabiegów składających się na przedmiot zamówienia.
2. Ceny jednostkowe usług określone w ust. 1 będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Wykonawcy nie będzie przysługiwać roszczenie o podwyższenie wynagrodzenia chyba, ze zaistnieją okoliczności, o których mowa w § 4 ust. 2 i 5 umowy.
3. Płatność za wykonane usługi nastąpi na podstawie faktur wystawianych sukcesywnie raz w miesiącu po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego realizacji umowy.
4. Zamawiający zobowiązany jest dokonać zapłaty w ciągu 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej przez wykonawcę faktury. Sposób doręczenia faktur zawarto w § 7 niniejszej umowy.
5. Podstawą do każdorazowego wystawienia faktury za dany miesiąc będą zestawienia wykonanych zabiegów (zgodnie z załącznikiem nr 1 i 2 do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia) potwierdzonych podpisem przez właścicieli zwierząt, które wykonawca ma obowiązek dołączyć do każdej faktury.
6. Warunkiem zapłaty należnego wykonawcy wynagrodzenia jest potwierdzenie prawidłowej realizacji usług przez właściciela zwierząt.
7. Należności będą regulowane na rachunek nr …………………………..……, który jest rachunkiem prowadzonym do celów działalności gospodarczej z otwartym rachunkiem VAT.
8. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić na piśmie zamawiającego o każdej zmianie rachunku bankowego, na który dokonywana jest zapłata wynagrodzenia, pod rygorem ponoszenia wszelkiej odpowiedzialności za szkody wynikłe na skutek zaniechania zawiadomienia. Zmiana w tym zakresie nie będzie traktowana jako zmiana umowy.
9. Dniem uregulowania płatności jest dzień, w którym zamawiający polecił swojemu bankowi przelać na konto wykonawcy należną kwotę (data przyjęcia do wykonania przez bank polecenia przelewu).
10. Zamawiający wypłaci wykonawcy wynagrodzenie za prace zrealizowane przez podwykonawców (o ile zakres przewidziany do realizacji przez podwykonawców, został wskazany w niniejszej umowie), po uzyskaniu oświadczenia podwykonawców, iż wykonawca dokonał płatności na ich rzecz. Oświadczenie musi posiadać formę pisemną i być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji podwykonawców. Oświadczenie musi być złożone wraz z daną fakturą i doręczone do zamawiającego. W przypadku niedostarczenia oświadczenia, zamawiający zwróci fakturę i wstrzyma płatność.
11. Wykonawca oświadcza, że na moment zawarcia umowy jest zarejestrowanym, czynnym podatnikiem podatku VAT. Wykonawca zobowiązuje się, że w przypadku wykreślenia go z rejestru podatników VAT czynnych zawiadomi o tym fakcie Zamawiającego w terminie 3 dni i z tytułu realizacji przedmiotu umowy będzie wystawiał rachunki na kwotę netto. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku ponownego wpisania do rejestru podatników VAT czynnych, zawiadomić o tym fakcie Zamawiającego w terminie 3 dni, pod rygorem odpowiedzialności za szkody (utracone korzyści) powstałe w wyniku zaniechania tego obowiązku

**lub**

Wykonawca oświadcza, że na moment zawarcia umowy nie jest zarejestrowanym, czynnym podatnikiem podatku VAT. Wykonawca zobowiązuje się, że w przypadku wpisania go do rejestru podatników VAT czynnych zawiadomi o tym fakcie Zamawiającego w terminie 3 dni, pod rygorem odpowiedzialności za szkody (utracone korzyści) powstałe w wyniku zaniedbania tego obowiązku. Wykonawca zobowiązuje się, że w przypadku wykreślenia go z rejestru podatników VAT czynnych, zawiadomi o tym fakcie Zamawiającego w terminie 3 dni i z tytułu świadczonych usług wystawi rachunek na kwotę netto.

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje w pełni sprawnym aparatem do anestezji wziewnej oraz korzysta z niego, szczególnie podczas zabiegów kastracji zwierząt z grup wysokiego ryzyka (np. zwierzęta starsze, z chorobami układu krążenia, z chorobami nerek i wątroby, brachycefaliczne)

**lub**

Wykonawcaoświadcza, że nie dysponuje w pełni sprawnym aparatem do anestezji wziewnej oraz nie korzysta z niego, szczególnie podczas zabiegów kastracji zwierząt z grup wysokiego ryzyka (np. zwierzęta starsze, z chorobami układu krążenia, z chorobami nerek i wątroby, brachycefaliczne) *– w zależności od deklaracji złożonej w ofercie w ramach kryterium oceny ofert.*

14. W przypadku stwierdzenia przez zamawiającego, że wykonawca nie dysponuje w pełni sprawnym aparatem do anestezji wziewnej oraz nie korzysta z niego podczas zabiegów kastracji zwierząt z grup wysokiego ryzyka (np. zwierzęta starsze, z chorobami układu krążenia, z chorobami nerek i wątroby, brachycefaliczne), wykonawca zapłaci zamawiającemu karę umowną w wysokości 300 zł za każdy taki przypadek – *dotyczy ofert, w których wykonawca zadeklarował stosowanie anestezji wziewnej podczas zabiegu.*

**§ 3.**

**Podwykonawstwo**

1. Zakres przedmiotu zamówienia, który wykonawca będzie realizował przy pomocy podwykonawców (jeżeli dotyczy): …………………………………………………………..
2. W pozostałym zakresie wykonawca będzie realizował zamówienie samodzielnie.
3. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia projektu umowy lub umowy z podwykonawcą, o ile nie złożył go przed zawarciem niniejszej umowy. Do zawarcia umowy z podwykonawcą wymagana jest pisemna zgoda zamawiającego. Jeśli zamawiający w terminie do 7 dni od dnia przekazania projektu umowy lub umowy nie zgłosi zastrzeżeń lub sprzeciwu uważa się, że wyraził zgodę na zawarcie umowy z podwykonawcą.
4. W trakcie realizacji zamówienia publicznego zamawiający dopuszcza zmianę podwykonawców w zakresie określonym w ofercie lub wprowadzenie nowych podwykonawców.
5. Propozycja dotycząca zmiany zakresu przedmiotu zamówienia powierzonego podwykonawcy, zmiany podwykonawcy lub wprowadzenia nowego musi być przekazana zamawiającemu formie pisemnej.
6. Wraz z propozycją, o której mowa w ust. 5 wykonawca zobowiązany jest przedstawić projekt umowy lub umowę z podwykonawcą / podwykonawcami albo projekt zmiany do umowy o podwykonawstwo. Ust. 3 stosuje się odpowiednio.

**§ 4.**

**Zmiany umowy**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie:
2. podwykonawstwa zgodnie z postanowieniami § 3 niniejszej umowy,
3. zmiany osób kluczowych wskazanych do realizacji zamówienia. W przypadku zmian proponowanych przez wykonawcę wraz z odpowiednim wnioskiem przekazywane są odpowiednie dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe z zastrzeżeniem, iż muszą być one co najmniej takie same jak wymagane na etapie postępowania o zamówienie publiczne,
4. zmiany terminów realizacji umowy, o ile konieczność ta będzie spowodowana przyczynami niezależnymi od zamawiającego oraz od wykonawcy i pod warunkiem, że każda ze stron w ciągu 3 dni od zaistnienia tych przyczyn powiadomi drugą stronę o ich zaistnieniu, tj. w przypadku wystąpienia:
   1. siły wyższej a także innych zdarzeń, na które strony nie mają wpływu, lecz które utrudniają pełne lub częściowe wypełnienie zobowiązań wymienionych w umowie i których nie da się uniknąć nawet w przypadku maksymalnej staranności stron w tym przedłużające się stany epidemiczne/pandemiczne, działania militarne,
   2. zmiany przepisów prawnych istotnych dla realizacji przedmiotu umowy;
   3. zmiany przepisów prawnych powodujących konieczność uzyskania dokumentów, które te przepisy narzucają;
   4. działania lub zaniechania osób trzecich np. organów administracji publicznej i innych podmiotów uczestniczących w procedurze opiniowania i uchwalania,

e) inne nieokreślone w ust. 1 uniemożliwiające wykonania w terminie przedmiotu umowy.

1. Strony dopuszczają także zmianę postanowień niniejszej umowy zgodnie z wymogami art. 455 ust. 1, 2, 3, 4 ustawy Prawo zamówień publicznych w szczególności, gdy:

1) wiąże się z koniecznością wprowadzenia zmiany wynagrodzenia,

2) terminu realizacji wykonania przedmiotu umowy (lub etapów) - albo

3) w sposób nieznaczny rozszerza lub zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy.

1. Zamawiający dopuszcza zmianę wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:
   1. stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego,
   2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
   4. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342),

‒ jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

1. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 - wykonawca zobowiązany jest wykazać wpływ zmiany regulacji na koszty wykonania przedmiotowego zamówienia przedstawiając stosowne dokumenty lub oświadczenia.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, których łączna wartość jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.
3. Nie jest dopuszczalna zmiana umowy, która powoduje że charakter umowy zmienia się w sposób istotny w stosunku do pierwotnej umowy, o której mowa w art. 454 ust. 2 ustawy pzp.

**§ 5.**

**Rozwiązanie/odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający może rozwiązać umowę z wykonawcą w trybie natychmiastowym w przypadku gdy:

1. wykonawca stracił uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy,
2. wykonawca realizuje przedmiot umowy w sposób sprzeczny z obowiązującymi przepisami, zaleceniami i wskazaniami zamawiającego oraz w sposób sprzeczny ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia,
3. wykonawca realizuje przedmiot umowy przy pomocy podwykonawców w zakresie, jaki zastrzegł do swojej wyłącznej kompetencji,
4. wykonawca nie wskazał osób, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 2 albo osoby wskazane nie spełniają minimalnych warunków określonych w dokumentach zamówienia.

2. Zamawiający może odstąpić od umowy zgodnie z art. 456 ust. 1 pzp w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć.

3. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 pzp.

4. W przypadkach, o których mowa w ust. 2, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 6.**

**Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci zamawiającemu kary umowne w przypadku:

1. rozwiązania niniejszej umowy z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi wykonawca - w wysokości 10% całkowitej wartości przedmiotu umowy wskazanej w § 2 ust. 1 umowy,
2. każdorazowego niewykonania zabiegu w terminie 30 dni od dnia otrzymania zlecenia, jeżeli przyczyna niewykonania była zawiniona przez wykonawcę – w wysokości 200 zł brutto za każdy przypadek.
3. W przypadku nie wykonania obowiązku o którym mowa w § 2 ust. 12, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości stanowiącej równowartość podatku VAT w stosunku do której Zamawiający utracił prawo do odliczenia, powiększonej o odsetki zapłacone do Urzędu Skarbowego przez Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego i przekraczającego wysokość kar umownych do wysokości faktycznie poniesionej szkody.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia przysługującego wykonawcy z tytułu realizacji umowy.
6. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których może dochodzić zamawiający, nie może przekroczyć 25% całkowitej wartości przedmiotu umowy wskazanej w § 2 ust. 1 umowy.

**§ 7.**

**Sposób doręczenia faktury przez Wykonawcę**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania i doręczania Zamawiającemu faktur ustrukturyzowanych przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (dalej: KSeF), jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami jest zobowiązany do korzystania z tego systemu.
2. Faktury ustrukturyzowane płatne są w terminie 30 dni od daty przesłania ich do KSeF.
3. W przypadku konieczności udostępnienia faktury ustrukturyzowanej w sposób uzgodniony (tryb awaryjny) – faktury przekazane poza KSeF płatne są w terminie 30 dni od daty faktycznego otrzymania wizualizacji faktury. W takich przypadkach wizualizacje faktur ustrukturyzowanych przekazywanych poza KSeF Wykonawca będzie przesyłał na adres: [wos@tomaszow-maz.pl](mailto:wos@tomaszow-maz.pl). Datą otrzymania będzie wówczas data przesłania wiadomości e-mail.
4. Wykonawca może również przekazywać wizualizacje faktur w formie papierowej (np. w razie pojawienia się przejściowych problemów technicznych) i doręczać je na adres siedziby Zamawiającego. Powyższe znajdzie zastosowanie odpowiednio w przypadku awarii całkowitej KSeF.
5. Na fakturach jako **Nabywcę należy** wskazywać:

**Gmina Miasto Tomaszów Mazowiecki**

**Adres: ul. POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**NIP: 7731656546**

1. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do wskazania dodatkowo **Odbiorcy faktury, podmiotu innego niż nabywca** (Podmiot 3 w aktualnej schemie FA).

**Nazwa jednostki: Urząd Miasta w Tomaszowie Mazowieckim**

**Adres: POW 10/16, 97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**Id wewnętrzny: 7731656546-10171**

1. Wykonawca zobowiązany jest również do umieszczenia w fakturze ustrukturyzowanej dodatkowych danych – informacji identyfikujących czego dana faktura będzie dotyczyć, w szczególności:
2. numeru umowy w formacie: „Umowa nr WRI.272.1…...2026.ZP”.
3. informacji o metodzie podzielonej płatności lub metodzie kasowej.
4. Załączniki do faktur (protokoły odbiorów, listy podwykonawców itp.) wymagane zapisami umowy opatrzone podpisem kwalifikowanym należy przesłać na adres e-mail: [wos@tomaszow-maz.pl](mailto:wos@tomaszow-maz.pl) bądź w inny wcześniej uzgodniony sposób.

**§ 8.**

**Przepisy prawa**

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie Specyfikacja Warunków Zamówienia, przepisy prawa polskiego w szczególności: Prawa zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie.

**§ 9.**

**Postanowienia końcowe**

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone przez żadną ze stron na osoby trzecie bez zgody drugiej strony.

2. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby zamawiającego.

3. Strony niniejszej umowy mają obowiązek wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach statusu prawnego, sytuacji finansowej, o wszczęciu postępowania likwidacyjnego, układowego lub upadłościowego oraz o innych zmianach mających wpływ na treść i wykonywanie niniejszej umowy.

4. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

5. Integralną część niniejszej umowy stanowi oferta wykonawcy.

6. Załącznikami do umowy są:

* 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1.
  2. Wykaz wykonanych zabiegów kastracji kotek i kotów właścicielskich – Załącznik nr 1 do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.
  3. Wykaz wykonanych zabiegów u kotek i kotów wolno żyjących – Załącznik nr 2 do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia.

7. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego trzy są dla zamawiającego, a jeden dla wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**Załącznik nr 1**

do umowy nr WRI.272.1. … .2026.ZP

z dnia …………………….

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, warunki i sposób jego realizacji**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług weterynaryjnych dla zwierząt z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.

**Część 3**

**Kastracja kotek i kotów, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracja, czipowanie i leczenie kotek i kotów wolno żyjących   
z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, w zakładzie leczniczym dla zwierząt położonym na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.**

1. Ilość zabiegów będzie wynosiła 135 zabiegów kastracji kotek, 15 zabiegów kastracji aborcyjnych kotek oraz 60 zabiegów kastracji kotów, których właściciele zamieszkują terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki w zakładzie leczniczym dla zwierząt położonym na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.
2. Ilość usług dotyczących tylko kotów wolno żyjących będzie wynosiła:

- 35 zabiegów kastracji kotek,

- 15 zabiegów kastracji aborcyjnych kotek,

- 15 zabiegów kastracji kotów,

- 65 zabiegów czipowania,

- 5 zabiegów sanacji jamy ustnej i ekstrakcji zębów,

- 65 zabiegów odpchlenia i odrobaczenia,

- 19 testów diagnostycznych FIV/FeLV,

- 20 dób szpitalnych.

Ww. usługi dotyczyć będą kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki i wykonane zostaną w zakładzie leczniczym dla zwierząt położonym na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.

1. Usługa kastracji kotów właścicielskich będzie się składać z zabiegu kastracji oraz zapewnienia kaftana dla kotek, a także opieki weterynaryjnej w okresie pozabiegowym oraz z wizyty kontrolnej.
2. Usługa kastracji kotów wolno żyjących będzie się składać z zabiegu kastracji oraz opieki weterynaryjnej w okresie pozabiegowym oraz z wizyty kontrolnej.
3. Z uwagi na charakter zamówienia i faktyczny poziom zainteresowania osób uprawnionych do korzystania z usług weterynaryjnych objętych przedmiotem zamówienia, zamawiający zastrzega, że minimalna liczba zrealizowanych zabiegów kastracji będących przedmiotem zamówienia nie będzie mniejsza niż 40% wartości wskazanej w ust. 1 i 2, tj.:

- 54 zabiegi kastracji kotek, 6 zabiegów kastracji aborcyjnych kotek  i 24 zabiegów kastracji kotów, których właściciele zamieszkują terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki,

- 14 zabiegów kastracji kotek, 6 zabiegów kastracji aborcyjnych kotek, 6 zabiegów kastracji kotów, 26 zabiegów czipowania, 2 zabiegi sanacji jamy ustnej i ekstrakcji zębów, 26 zabiegów odpchlenia i odrobaczenia, 8 testów diagnostycznych FIV/FeLV oraz 8 dób szpitalnych.

1. Osobami uprawnionymi do skorzystania z przedmiotowych usług weterynaryjnych są:
2. właściciele kotów zamieszkujący na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, którzy:

* złożyli w Urzędzie Miasta w Tomaszowie Mazowieckim wniosek o realizację przedmiotowej usługi,
* udokumentowali, że zwierzę jest oznakowane za pomocą elektronicznego identyfikatora (czipa);

1. społeczni opiekunowie kotów wolno żyjących z terenu Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, którzy złożyli w Urzędzie Miasta w Tomaszowie Mazowieckim wniosek   
   o realizację przedmiotowej usługi.
2. Zlecenie wykonania przedmiotowej usługi weterynaryjnej zostanie przekazane za pomocą poczty elektronicznej przez Zespół ds. zwierząt. Wykonawca zrealizuje usługę w terminie ustalonym z właścicielem lub społecznym opiekunem zwierzęcia, jednak nie później niż 30 dni od dnia otrzymania zlecenia.
3. Czipy niezbędne do realizacji czipowania kotów wolno żyjących zostaną dostarczone przez Zamawiającego.
4. Rejestracja kotów wolno żyjących w bazie danych jest wykonywana przez Zamawiającego.
5. W przypadku stwierdzenia podczas badania kota wolno żyjącego doprowadzonego na zabieg kastracji:

- zaawansowanych chorób przyzębia, Wykonawca wykona zabieg sanacji jamy ustnej   
i ekstrakcji zębów po wcześniejszym poinformowaniu o tym fakcie Zamawiającego   
i uzyskaniu zgody na wykonanie zabiegu,

- objawów wskazujących na zakażenie FIV lub FeLV, Wykonawca wykona testy diagnostyczne FIV/FeLV po wcześniejszym poinformowaniu o tym fakcie Zamawiającego i uzyskaniu zgody na wykonanie zabiegu.

1. Usługa hospitalizacji kota wolno żyjącego zostanie zlecona Wykonawcy przez Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej. Hospitalizacja kota wolno żyjącego będzie miała miejsce w przypadku braku możliwości zapewnienia mu odpowiedniej opieki przez opiekuna w okresie pooperacyjnym.
2. Wykonawca jest zobowiązany do:
3. wykonywania przedmiotowych zabiegów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, dobrymi praktykami weterynaryjnymi, własną wiedzą i doświadczeniem, w sposób wykluczający cierpienie zwierząt;
4. wykonywania przedmiotowych zabiegów we wskazanym zakładzie weterynaryjnym;
5. organizowania czasu pracy gabinetu weterynaryjnego w sposób zapewniający realizację przedmiotu zamówienia. Gabinet będzie czynny, co najmniej 8 godzin dziennie od poniedziałku do piątku, a w soboty co najmniej 4 godziny (z wyjątkiem dni świątecznych);
6. umieszczenia w widocznym miejscu na terenie gabinetu weterynaryjnego informacji dotyczącej wykonywanej usługi weterynaryjnej na koszt Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki;
7. wykonywania przedmiotowych zabiegów wyłącznie przez lekarza weterynarii posiadającego czynne prawo do wykonywania zawodu zgodnie z ustawą z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 125) lub posiadającego możliwość świadczenia usług zgodnie z art. 2h podanej ustawy;
8. przed przystąpieniem do zabiegu wykonania badania ustalającego czy stan zdrowia zwierzęcia pozwala na wykonanie zabiegu, a w przypadku kotów wolno żyjących dodatkowo dokonania weryfikacji czy zwierzę, które ma być poddane zabiegom kastracji i czipowania nie zostało już wcześniej poddane tym zabiegom oraz sprawdzenia czy czip przeznaczony do wszczepienia jest sprawny;
9. sprawdzenia przed wykonaniem zabiegu czy zwierzę właścicielskie jest oznakowane za pomocą elektronicznego identyfikatora - czipa, w przypadku braku czipa odstąpienie od zabiegu;
10. poinformowania właściciela lub opiekuna zwierzęcia o istnieniu przeciwskazań do wykonania zabiegu, w przypadku ich stwierdzenia podczas badania klinicznego. Decyzję o wykonaniu zabiegu podejmuje lekarz weterynarii. W uzasadnionych wypadkach lekarz weterynarii przed ostatecznym ustaleniem przeciwskazań do wykonania zabiegu, może wskazać konieczność wykonania podstawowych badań krwi na koszt osoby składającej wniosek o realizację usługi weterynaryjnej;
11. przeprowadzenia zabiegu czipowania kota wolno żyjącego wyłącznie z wykorzystaniem mikroczipów przekazanych przez Zamawiającego;
12. sprawdzenia, po przeprowadzeniu zabiegu czipowania kota wolno żyjącego, czy czip, którym oznakowano zwierzę jest aktywny oraz czy numer czipa, którym oznakowano zwierzę zgadza się z numerem umieszczonym w zestawieniu wykonanych zabiegów kastracji i czipowania kotów wolno żyjących;
13. ustalenia terminu zabiegów bezpośrednio z właścicielem lub opiekunem zwierzęcia;
14. zapewnienia właściwej opieki weterynaryjnej pooperacyjnej, do czasu przekazania zwierzęcia właścicielowi lub opiekunowi;
15. przekazania zwierzęcia właścicielowi lub opiekunowi dopiero po wybudzeniu go   
    z narkozy;
16. podawania zwierzęciu niezbędnych środków leczniczych, w tym również znieczulających   
    i przeciwbólowych, zgodnie z zasadami dobrych praktyk weterynaryjnych i przyjętymi   
    w weterynarii standardami leczenia;
17. podania każdemu kotu wolno żyjącemu poddanemu zabiegowi kastracji antybiotyku   
    o przedłużonym działaniu (np. leku Convenia);
18. wykonania odpchlenia i odrobaczenia (podaniu preparatu zwalczającego pchły, nicienie   
    i świerzbowiec uszny) u każdego kota wolno żyjącego poddanego zabiegowi kastracji;
19. zaopatrzenia kotek właścicielskich poddanych zabiegowi kastracji w kaftan;
20. przekazania właścicielowi lub opiekunowi zwierzęcia zaleceń dotyczących opieki nad nim po zabiegu;
21. dokonania odpowiednich zapisów w książeczce zdrowia zwierzęcia dotyczących wykonanych zabiegów;
22. sprawdzenia stanu zdrowia zwierzęcia podczas wizyty pokontrolnej;
23. usunięcia szwów po zagojeniu się rany, w przypadku używania nierozpuszczalnych nici;
24. potwierdzenia zrealizowania usługi weterynaryjnej w zestawieniu wykonanych zabiegów kastracji kotek i kotów właścicielskich, zgodnie z załącznikiem nr 1 do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia, warunków i sposobów jego realizacji lub zestawieniu wykonanych zabiegów kastracji i czipowania kotów wolno żyjących, zgodnie z załącznikiem nr 2 do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia, warunków i sposobów jego realizacji;
25. niepobierania od właścicieli lub opiekunów zwierząt żadnych opłat związanych   
    z wykonanym zabiegiem;
26. wykonania, bez dodatkowych opłat w ramach wynagrodzenia, wszelkich czynności w celu przywrócenia zwierzęcia do zdrowia w przypadku gdyby nastąpiło pogorszenie stanu zdrowia zwierzęcia w wyniku wadliwie wykonanego zabiegu; oceny prawidłowości wykonania zabiegu w sytuacjach wątpliwych będzie dokonywał niezależny biegły powołany przez Zamawiającego;
27. po zakończeniu każdego miesiąca przekazania wraz z fakturą zestawienia wykonanych zabiegów zgodnie z załącznikami nr 1 i nr 2 do Szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia, warunków i sposobów jego realizacji;
28. prowadzenia chronologicznej dokumentacji związanej z realizacją usługi, umożliwiającej ocenę i kontrolę wykonania umowy;
29. udzielania bieżących informacji na temat realizacji zamówienia, które umożliwią przeprowadzenia kontroli realizacji umowy (m.in. rodzaju zastosowanego znieczulenia),  
    w tym wglądu do prowadzonej przez Wykonawcę dokumentacji i ewidencji.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 1

doSzczegółowego opisu przedmiotu zamówienia, warunków i sposobów jego realizacji

…………………………………………..

(pieczęć gabinetu weterynaryjnego)

ZESTAWIENIE

wykonanych zabiegów kastracji kotek i kotów właścicielskich w miesiącu ……………….. 2026 r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko właściciela | Adres zamieszkania | Imię kota | Płeć | Nr czipa | Data  zabiegu | Podpis właściciela |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zabiegi kastracji zwierząt z grup wysokiego ryzyka (np. zwierzęta starsze, z chorobami układu krążenia, z chorobami nerek i wątroby, brachycefaliczne) zostały wykonane przy użyciu anestezji wziewnej pod rygorem kar umownych – w przypadku zadeklarowania przez wykonawcę   
w ofercie stosowania anestezji wziewnej podczas zabiegu.

……………………………………..

(podpis lekarza weterynarii)

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

Załącznik nr 2

doSzczegółowego opisu przedmiotu zamówienia, warunków i sposobów jego realizacji

…………………………………………..

(pieczęć gabinetu weterynaryjnego)

ZESTAWIENIE

wykonanych zabiegów u kotek i kotów wolno żyjących w miesiącu ………………….. 2026 r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko opiekuna | Miejsce bytowania kota | Płeć | Nr czipa | Rodzaj usługi | Data  zabiegu | Podpis opiekuna |
| 1. |  |  |  |  | * kastracja * czipowanie * odpchlenie i odrobaczenie * testy FIV/FeLV * sanacja i ekstrakcja zębów * hospitalizacja\* |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że zabiegi kastracji zwierząt z grup wysokiego ryzyka (np. zwierzęta starsze, z chorobami układu krążenia, z chorobami nerek i wątroby, brachycefaliczne) zostały wykonane przy użyciu anestezji wziewnej pod rygorem kar umownych – w przypadku zadeklarowania przez wykonawcę   
w ofercie stosowania anestezji wziewnej podczas zabiegu.

……………………………………..

(podpis lekarza weterynarii)

\* niepotrzebne skreślić

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**