**CZĘŚĆ IV SWZ – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**– DOT. CZĘŚCI 3 ZAMÓWIENIA**

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.

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)

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