

Umowa Nr/2025

zawarta w dniu r. w Puławach, pomiędzy

Gminą Puławy, 24-100 Puławy, ul. Dęblińska 4, posiadającą NIP: 716-28-01-248,

zwaną dalej „Zleceniodawcą”

reprezentowaną przez **Pana Kamila Lewandowskiego – Wójta Gminy Puławy**,

przy kontrasygnacie **Pana Krzysztofa Sobiny – Skarbnika Gminy Puławy**

a

....., prowadzącym działalność gospodarczą, jako,
z siedzibą, posiadającym NIP:, zwanym dalej
„Zleceniobiorcą”.

„Zleceniodawca” i „Zleceniobiorca” zwani są dalej łącznie „Stronami”.

Niniejsza umowa zawarta jest w wyniku wyboru oferty Wykonawcy w ramach zamówienia publicznego o wartości poniżej 130 000 zł netto, na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320). Po przeprowadzeniu postępowania sygn. GK.6140.5.2025.KK, rozstrzygniętego w dniu

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania usługę dotyczącą sterylizacji/kastracji wraz z elektronicznym znakowaniem psów i kotów należących do mieszkańców gminy Puławy w 2025 roku, finansowaną z budżetu gminy Puławy na 2025 r., obejmującą zwierzęta:
 - 1) wyłącznie z terenu gminy Puławy;
 - 2) powyżej 6 miesiąca życia;
 - 3) których właściciele okażą pozytywnie zweryfikowany przez przedstawiciela Zleceniodawcy wniosek o wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy;
 - 4) kwalifikujących się do przeprowadzenia zabiegu sterylizacji lub kastracji.
2. Zleceniodawca pokrywa koszty wyłącznie sterylizacji i kastracji standardowej, która nie uwzględnia sterylizacji w przebiegu ropomacicza, kastracji wnetrzwoskiej i nowotworów układu rozrodczego.
3. Zleceniodawca pokrywa koszty zabiegu sterylizacji lub kastracji wraz z elektronicznym znakowaniem zwierzęcia przy czym koszt zabiegu obejmuje:
 - 1) usługę weterynaryjną w zakresie elektronicznego znakowania psa lub kota z terenu gminy Puławy, w tym przeprowadzenie zabiegu elektronicznego znakowania zwierzęcia z użyciem zakupionego przez Zleceniobiorcę czipa oraz bieżące wprowadzenie danych o zaczipowanych psach i kotach do międzynarodowej bazy Safe Animal;
 - 2) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przez zabiegiem, przy czym w przypadku określonej przez lekarza konieczności - jednokrotne badanie krwi, tj. ogólną morfologię dla zwierząt wymagających dodatkowej diagnostyki przed zabiegiem;
 - 3) premedykację oraz procedurę znieczulenia ogólnego;
 - 4) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji lub kastracji w narkozie;
 - 5) zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu jego wybudzenia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego lub antybiotyku;
 - 6) wizytę kontrolną w siedzibie gabinetu weterynaryjnego, w którym przeprowadzono zabieg, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów po zabiegu.

4. Zleceniodawca nie będzie pokrywał kosztów:

- 1) dodatkowych zabiegów przygotowujących zwierzę do sterylizacji lub kastracji, w tym:
 - a) badania biochemicznego i innych badań dodatkowych dla zwierząt starszych oraz w przypadku stwierdzenia takiej konieczności przez lekarza weterynarii ze względu na stan zdrowia psa lub kota, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia;
 - b) odrobaczenia, szczepienia, odpchlenia;
- 2) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów;
- 3) opieki stacjonarnej po wykonaniu zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczania się zwierzęcia (wygryzanie szwów), bądź wystąpienia uczulenia na szwy;
- 4) utylizacji zwłok w przypadku śmierci zwierzęcia z powodu niemożliwych do przewidzenia zdarzeń losowych podczas zabiegu lub w trakcie rekonwalescencji i po niej;
- 5) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia.

§ 2.

Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje oraz zaplecze i obiekty techniczno-weterynaryjne wraz ze sprzętem niezbędnym do należytego wykonania niniejszej umowy.

§ 3.

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do pokrycia kosztów usługi według stawek określonych w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
2. Maksymalna wysokość zobowiązania Zleceniodawcy wynikająca z niniejszej umowy wynosi zł brutto (słownie:).
3. Wynagrodzenie przysługuje wyłącznie za należycie wykonane i potwierdzone usługi.

§ 4.

Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do wyczerpania środków finansowych określonych w §3, jednak nie dłużej niż do dnia 19 grudnia 2025 r.

§ 5.

1. Wynagrodzenie za wykonaną usługę będzie płatne na podstawie prawidłowo wystawionych faktur, w terminie 14 dni od dnia ich doręczenia z zastrzeżeniem, że w miesiącu grudniu faktura musi być doręczona najpóźniej dnia 19 grudnia 2025 r.
2. Warunkiem dokonania płatności za wykonaną usługę jest jej rozliczenie przez Zleceniodawcę po przedłożeniu przez Zleceniobiorcę wraz z fakturą:
 - 1) zestawienia zrealizowanych w danym miesiącu zabiegów, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej umowy;
 - 2) jednego egzemplarza wniosku właściciela o wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota w 2025 r., w ramach programu „Sterylizacja/kastracja wraz z elektronicznym znakowaniem psów i kotów należących do mieszkańców gminy Puławy w 2025 roku” zawierającego niezbędne zgody do wykonania zabiegu, o którym mowa w §1 ust. 1 pkt 3 i którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 6.

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli w zakresie wykonywanej przez Zleceniobiorcę usługi bez uprzedniego poinformowania o tym Zleceniobiorcy.

§ 7.

Zleceniobiorcy przysługuje prawo do odstąpienia od wykonania zabiegu w przypadku, gdy właściciel zwierzęcia nie wyraża zgody na wykonanie dodatkowych obciążających go kosztami badań (u zwierząt

chorych, podejrzanych o choroby oraz starszych) lub zdecyduje, że stan zdrowia zwierzęcia nie pozwala na jego bezpieczne wykonanie. Uzasadnienie odstąpienia należy odnotować we wniosku właściciela o wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji psa/kota w 2025 r., którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, w części wypełnianej przez lekarza weterynarii i przedłożyć z rozliczeniem Zleceniodawcy.

§ 8.

1. Strony ustalają następujące kary umowne:
 - a) za odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy stosuje się karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia netto określonego w §3 ust. 2 niniejszej umowy.
2. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 9.

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy określone Kodeksem Cywilnym.
2. Sprawy sporne mogące wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

.....

.....

**WNIOSEK WŁAŚCICIELA O WYKONANIE ZABIEGU STERYLIZACJI/KASTRACJI*
PSA/KOTA* W RAMACH PROJEKTU „STERYLIZACJA/KASTRACJA WRAZ
Z ELEKTRONICZNYM ZNAKOWANIEM PSÓW I KOTÓW NALEŻĄCYCH DO
MIESZKAŃCÓW GMINY PUŁAWY W 2025 ROKU”**

CZEŚĆ A		WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL ZWIERZĘCIA	
I DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY			
Imię i nazwisko właściciela zwierzęcia:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	
Ulica:		Numer domu:	Numer lokalu:
E-mail:		Telefon kontaktowy:	
II DANE IDENTYFIKACYJNE ZWIERZĘCIA			
Imię:		Płeć:	
Data urodzenia:		Rasa:	
Maść:		Nr czipa:	
Data ostatniego obowiązkowego szczepienia na wściekliznę (wymagane okazanie dowodu szczepienia):		Waga (dotyczy psa):	
Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none">– zapoznałem/-am się z zasadami programu „Sterylizacja/kastracja wraz z elektronicznym znakowaniem psów i kotów należących do mieszkańców gminy Puławy w 2025 roku”;– jestem właścicielem wskazanego we wniosku zwierzęcia i zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem po zabiegu oraz ponoszenia ewentualnych dodatkowych kosztów z tym związanych;– posiadam aktualną książeczkę zdrowia zwierzęcia;– podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.			

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis właściciela zwierzęcia

CZEŚĆ B		WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU	
I WERYFIKACJA WNIOSKU			
Wniosek został zweryfikowany przez pracownika wydziału Gospodarki Komunalnej, Przestrzennej i Ochrony Środowiska			
<input type="checkbox"/>	pozytywnie	<input type="checkbox"/>	negatywnie
II UWAGI			
Powód odmowy wydania zgody na sterylizację/kastrację:			

.....	
Data:	Podpis pracownika weryfikującego wniosek:

* niepotrzebne skreślić

Pouczenie:

1. Gmina Puławy pokrywa koszty wyłącznie sterylizacji i kastracji standardowej, która nie uwzględnia sterylizacji w przebiegu ropomacicza, kastracji wnetrrowskiej i nowotworów układu rozrodczego.
2. Gmina Puławy pokrywa koszty zabiegu sterylizacji lub kastracji wraz z elektronicznym znakowaniem zwierzęcia przy czym koszt zabiegu obejmuje:
 - 1) usługę weterynaryjną w zakresie elektronicznego znakowania psa lub kota z terenu gminy Puławy, w tym przeprowadzenie zabiegu elektronicznego znakowania zwierzęcia z użyciem zakupionego przez Zleceniobiorcę czipa oraz bieżące wprowadzenie danych o zaczipowanych psach i kotach do międzynarodowej bazy Safe Animal;
 - 2) wizytę kwalifikującą, w tym badanie kliniczne przez zabiegiem, przy czym w przypadku określonej przez lekarza konieczności - jednokrotne badanie krwi, tj. ogólną morfologię dla zwierząt wymagających dodatkowej diagnostyki przed zabiegiem;
 - 3) premedykację oraz procedurę znieczulenia ogólnego;
 - 4) wykonanie standardowego zabiegu sterylizacji lub kastracji w narkozie;
 - 5) zapewnienie zwierzęciu opieki pooperacyjnej do czasu jego wybudzenia z narkozy, w tym podanie środka przeciwbólowego lub antybiotyku;
 - 6) wizytę kontrolną w siedzibie gabinetu weterynaryjnego, w którym przeprowadzono zabieg, obejmującą badanie kliniczne oraz zdjęcie szwów po zabiegu.
3. Gmina Puławy nie będzie pokrywała kosztów:
 - 1) dodatkowych zabiegów przygotowujących zwierzę do sterylizacji lub kastracji, w tym:
 - a) badania biochemicznego i innych badań dodatkowych dla zwierząt starszych oraz w przypadku stwierdzenia takiej konieczności przez lekarza weterynarii ze względu na stan zdrowia psa lub kota, w celu zminimalizowania skutków ryzyka związanego ze znieczuleniem zwierzęcia;
 - b) odrobaczenia, szczepienia, odpchlenia;
 - 2) ewentualnego wdrożenia leczenia antybiotykami oraz kontynuacji leczenia lekami przeciwzapalnymi, przeciwbólowymi po zdjęciu szwów;
 - 3) opieki stacjonarnej po wykonaniu zabiegu ani dodatkowego leczenia w razie nieprzewidzianych powikłań wynikających z samookaleczania się zwierzęcia (wygryzanie szwów), bądź wystąpienia uczulenia na szwy;
 - 4) 4) utylizacji zwłok w przypadku śmierci zwierzęcia z powodu niemożliwych do przewidzenia zdarzeń losowych podczas zabiegu lub w trakcie rekonwalescencji i po niej;
 - 5) zapewnienia przez gabinet weterynaryjny kaftanika pooperacyjnego lub kołnierza dla zwierzęcia.

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Puławy, ul. Dęblińska 4, 24 – 100 Puławy, tel. 81 889 05 25.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: daniel.koguciuk@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wypełnienia obowiązków określonych w przepisach prawa tj. ustawie z dnia 21 sierpnia 1997 r. – o ochronie zwierząt (Dz. U. z 2023 r., poz. 1580 z późn. zm.).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych, przez okres minimum 5 lat.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

CZĘŚĆ C		WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL ZWIERZĘCIA BEZPOŚREDNIO PRZED ZABIEGIEM	
<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwierzę zostało/zostanie (w przypadku pozostawienia w lecznicy) poddane min. 12-godzinnej głodówce przed zabiegiem, – zostałem/-am poinformowany/-a o ryzyku związanym ze znieczuleniem ogólnym koniecznym w celu wykonania zabiegu; – od ostatniego szczepienia upłynęło co najmniej 14 dni; – suka/kotka nie jest w trakcie rui/cieczki; – zastosuję się do otrzymanych zaleceń pooperacyjnych 			
<p>.....</p> <p>Miejscowość, data</p>		<p>.....</p> <p>Czytelny podpis właściciela zwierzęcia</p>	
CZĘŚĆ D		WYPEŁNIA PRACOWNIK GABINETU WETERYNARYJNEGO	
I UWAGI			
<p>Wykonano zabieg sterylizacji/kastracji psa/kota*</p> <p>Informacje o wykonanych dodatkowych zabiegach (rodzaj), data wykonania zabiegu, numer czipa, koszt według umowy, powód ewentualnej odmowy wykonania zabiegu:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<p>Data:</p>		<p>Czytelny podpis lekarza weterynarii:</p>	

* niepotrzebne skreślić

**STAWKI OKREŚLAJĄCE REALIZACJĘ ZADANIA „STERYLIZACJA/KASTRACJA WRAZ
Z ELEKTRONICZNYM ZNAKOWANIEM PSÓW I KOTÓW NALEŻĄCYCH DO
MIESZKAŃCÓW GMINY PUŁAWY W 2025 ROKU”**

KOSZT JEDNOSTKOWY USŁUGI STERYLIZACJI, KASTRACJI, ELEKTRONICZNEGO ZNAKOWANIA ZWIERZĄT NALEŻĄCYCH DO MIESZKAŃCÓW GMINY PUŁAWY		
Lp.	Zakres usługi	Koszt jednostkowy usługi [zł brutto]
1.	Sterylizacja suki	x
	poniżej 10 kg	
	10-26 kg	
	powyżej 26 kg	
2.	Kastracja psa	x
	poniżej 10 kg	
	10-26 kg	
	powyżej 26 kg	
3.	Sterylizacja kotki	
4.	Kastracja kota	
5.	Elektroniczne znakowanie psa ¹	
6.	Elektroniczne znakowanie kota ¹	

Określone powyżej kwoty uwzględniają wszelkie koszty związane z przeprowadzeniem zabiegu, zgodnie z zawartą w tym przedmiocie umową.

¹koszt uwzględnia również zakup czipa do znakowania

.....
miejscowość, data

.....
.....
.....
Dane podmiotu realizującego usługę

**ZESTAWIENIE ZREALIZOWANYCH ZABIEGÓW W RAMACH PROGRAMU
„STERYLIZACJA/KASTRACJA WRAZ Z ELEKTRONICZNYM ZNAKOWANIEM PSÓW I
KOTÓW NALEŻĄCYCH DO MIESZKAŃCÓW GMINY PUŁAWY W 2025 ROKU”**

za okres od 2025 r. do 2025 r.

Lp.	Zakres usługi	Koszt jednostkowy usługi zgodnych z załącznikiem nr 2 do umowy	Ilość wykonanych zabiegów za okres od 2025 r. do 2025 r.	Łączny koszt brutto wykonanych zabiegów [zł brutto]	Uwagi
1.	Sterylizacja suki	x			
	poniżej 10 kg				
	10-26 kg				
	powyżej 26 kg				
2.	Kastracja psa	x			
	poniżej 10 kg				
	10-26 kg				
	powyżej 26 kg				
3.	Sterylizacja kotki				
4.	Kastracja kota				
5.	Elektroniczne znakowanie psa ¹				
6.	Elektroniczne znakowanie kota ¹				
Razem		x			

.....
Czytelny podpis Zleceniobiorcy

¹koszt uwzględnia również zakup chipa do znakowania