**UMOWA NR WOS/……/2022**

Zawarta w dniu ............2021 r. w Pruszkowie pomiędzy **Gminą Miasto Pruszków** z siedzibą   
w Pruszkowie, ul. Kraszewskiego 14/16 reprezentowaną przez:

**Prezydenta Miasta Pruszkowa - Pawła Makucha**

zwaną dalej “**Zamawiającym”**

a

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

**……………………………………………..**

zwaną dalej ,,Wykonawcą”

Zawarta na podstawie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy wyłonionego w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

§1

Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do wykonania usługi weterynaryjne w zakresie opieki weterynaryjnej nad zwierzętami bezdomnymi i wolno żyjącymi z terenu Pruszkowa.

Usługi te polegają na:

1. Udzielaniu na wezwanie – doraźnej pomocy weterynaryjnej na miejscu zdarzenia - bezpańskim, rannym w wypadku zwierzętom, które ze względu na zły stan zdrowia nie mogą być przewiezione do schroniska lub przychodni/lecznicy/kliniki – na zasadzie pogotowia weterynaryjnego,
2. Udzielaniu pomocy chorym bezdomnym zwierzętom poprzez ich badanie i leczenie   
   z pobytem w przychodni/lecznicy/klinice Wykonawcy,
3. Sterylizacji i kastracji zwierząt bezdomnych z pobytem w przychodni/lecznicy/klinice wykonawcy według potrzeb jednak nie krótszym niż 3 doby,
4. Eutanazji ślepych miotów oraz zwierząt bezdomnych lub wolno żyjących,
5. Elektronicznym znakowaniu zwierząt bezdomnych lub wolno żyjących wraz z wpisem do bazy danych rejestracji i identyfikacji zwierząt www.safe-animal.eu dniu znakowania.

§2

Wykonawca oświadcza, że:

1. posiada uprawnienia i odpowiedni sprzęt do wykonywania usług wymienionych w § 1,
2. miejscem świadczenia usług będzie przychodnia/lecznica/klinika weterynaryjna znajdująca się w Pruszkowie przy ul. …………….. spełniająca wymagania określone w Ustawie o zakładach leczniczych dla zwierząt oraz Rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie wymagań dla lecznic weterynaryjnych.

§3

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi wymienionej w § 1 pkt 1 po otrzymaniu zgłoszenia w ciągu ……… minut, zgodnie z ofertą wykonawcy z dnia …….. stanowiąca załącznik nr 1 do Umowy.

§4

1. Usługi wymienione w §1 pkt 1 i 2 wykonywane będą na zlecenie funkcjonariuszy Straży Miejskiej w Pruszkowie na podstawie załącznika nr 2 do umowy,
2. Usługi wymienione w §1 ust. 3 wykonywane będą na podstawie załącznika nr 3 do umowy, potwierdzonego mailowo przez pracownika Wydziału Ochrony Środowiska Urzędu Miasta Pruszkowa.

§5

Do obowiązków Wykonawcy należy w szczególności:

1. pełnienie całodobowych dyżurów telefonicznych pod nr ………………….. przez 7 dni   
   w tygodniu oraz reagowanie w czasie podanym w ofercie,
2. realizowanie przedmiotu zamówienia z należytą starannością wymaganą dla zawodu weterynarza,
3. realizacja przedmiotu zamówienia na podstawie zleceń wydawanych przez Zamawiającego przy udziale środków i materiałów własnych,
4. wykonywanie usługi w sposób nie powodujący szkód w tym także zagrożenia bezpieczeństwa ludzi i mienia oraz zapewniający ochronę uzasadnionych interesów osób trzecich, pod rygorem odpowiedzialności cywilnej za powstałe szkody,
5. posiadanie ubezpieczenia OC – w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia przez cały okres realizacji niniejszej umowy,
6. prowadzenie ewidencji leczenia zwierząt i dokumentacji lekarsko–weterynaryjnej usług wykonywanych w ramach umowy,
7. udzielanie Zamawiającemu wszelkich żądanych przez niego informacji na temat realizacji przedmiotu umowy, a także umożliwienie przeprowadzenia kontroli na każdym etapie wykonywania zadań zleconych przez Zamawiającego w ramach niniejszej umowy oraz wglądu do prowadzonej ewidencji i dokumentacji.

§6

1. Po wykonaniu zabiegu weterynaryjnego określonego w §1 pkt 1 i 2 Wykonawca sporządza dokumentację z przebiegu zdarzenia i leczenia, a bezdomne zwierzę klinicznie zdrowe Wykonawca przekazuje podmiotowi wskazanemu przez gminę i jest zobowiązany do uzyskania pisemnego potwierdzenia tego faktu na załączniku nr 2 do umowy.
2. Po wykonaniu usługi sterylizacji lub kastracji zwierząt Wykonawca zobowiązany jest do uzyskania pisemnego potwierdzenia tego faktu na załączniku nr 3 do umowy.
3. Zabiegi chirurgiczne oraz badania specjalistyczne będą wykonywane wyłącznie po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym ich zakresu i kosztów.

§7

1. Wynagrodzenie regulowane będzie przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy na podstawie faktur wystawianych po zakończeniu każdego miesiąca z zastosowaniem cen ofertowych określonych w załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Należność zostanie uregulowana w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu. Łącznie z fakturą Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia:
   1. zleceń wystawionych lub potwierdzonych przez Zamawiającego,
   2. potwierdzeń wykonania usługi.
3. Brak załączników wymienionych ust. 2 stanowić będzie podstawę do odmowy zapłaty wynagrodzenia za dany miesiąc.

§8

Na realizację zamówienia Zamawiający przeznacza kwotę łącznie ……………… zł brutto.

§9

1. Umowa obowiązuje od dnia 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r. z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Umowa ulegnie rozwiązaniu przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1 z dniem,   
   w którym łączne wynagrodzenie Wykonawcy osiągnie kwotę określoną w §8.

§10

1. W przypadku niewykonywania, wykonywania niezgodnie z zawartą umową lub nierzetelnego wykonywania usług określonych w §1 Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia   
   od umowy w całości lub w części, w terminie 14 dni od daty powzięcia informacji o powyższych okolicznościach,   
   po uprzednim powiadomieniu Wykonawcy w formie pisemnej.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn określonych w ust. 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 000,00 zł.
3. W przypadku stawienia się do wykonania usługi wymienionej w §1 pkt 1 w czasie dłuższym niż wynikający z §3 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości   
   500,00 zł za każdy potwierdzony przypadek.
4. W przypadku braku możliwości kontaktu z Wykonawcą pod wskazanym w §5 ust. 1 numerem telefonu Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 500,00 zł za każdy potwierdzony przypadek.
5. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20 proc. wartości umowy określonej w §8.
6. Strony ustalają, że zapłata kwot wynikających z niniejszego paragrafu, będzie następować   
   z bieżących należności Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
7. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego od Wykonawcy na zasadach ogólnych niezależnie od zastrzeżonej kary umownej.
8. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii w związku   
   z COVID-19 i przez 90 dni od daty odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni Zamawiający nie dokona potrącenia z wynagrodzenia Wykonawcy, zabezpieczenia należytego wykonania umowy lub z innych jego wierzytelności kar umownych zastrzeżonych na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy powstałego na skutek okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19, o ile zdarzenie, w związku z którym zastrzeżono karę umowną nastąpiło w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii – podstawa prawna – Ustawa z dnia 19 czerwca 2020 r. o dopłatach do oprocentowania kredytów bankowych udzielanych przedsiębiorcom dotkniętym skutkami COVID – 19 oraz   
   o uproszczonym postępowaniu o zatwierdzeniu układu w związku z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U z 2020 r. poz. 1086) – tzw. „Tarcza antykryzysowa nr 4”, zmieniająca ustawę   
   z 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (t.j. Dz. U z 2020 r. poz. 374 ).

§11

1. Wykonawca ww. roboty wykona:

- siłami własnymi w zakresie: …………………………..

-przy udziale Podwykonawców w zakresie: ....................

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części usług podwykonawcom pod warunkiem,   
   że posiadają oni kwalifikacje do ich wykonania.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za właściwe i terminowe wykonanie całego przedmiotu umowy, w tym także odpowiedzialność za jakość, terminowość oraz bezpieczeństwo realizowanych zobowiązań wynikających z umów o podwykonawstwo.
3. Wykonawca odpowiada za działania Podwykonawców i ich pracowników jak za działania własne.

§12

Klauzula poufności: Wykonawca zobowiązany jest do bezwzględnego zachowania poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, także po zakończeniu realizacji umowy. Obowiązek ten nie dotyczy informacji co do których Zamawiający ma nałożony ustawowy obowiązek publikacji lub które stanowią informacje jawne lub publicznej.

§13

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany Umowy w przypadkach i na zasadach określonych w art. 455 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
2. Poza warunkami zmiany Umowy określonymi w art. 455 ustawy Prawo Zamówień Publicznych Zamawiający przewiduje możliwość zmiany Umowy w następujących przypadkach:

- z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu umowy proponowanych przez Zamawiającego lub Wykonawcę, jeżeli te zmiany są korzystne dla Zamawiającego,

- z powodu wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy przy zachowaniu przez niego należytej staranności, skutkujących niemożnością dotrzymania terminu realizacji przedmiotu umowy,

- z powodu wystąpienia siły wyższej powodującej powstanie zdarzenia losowego, którego nie można było przewidzieć,

- wystąpienia okoliczności nie zawinionych przez strony, których nie można było wcześniej przewidzieć,

- wystąpienia obiektywnych zmian ocenianych jako korzystne dla Zamawiającego.

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy we wszystkich jej zakresach   
   (w tym w zakresie terminu realizacji, wynagrodzenia wykonawcy, zakresu przedmiotowego, sposobu płatności) w przypadku występowania okoliczności utrudniających   
   lub uniemożliwiających realizację przedmiotu umowy w związku z występowaniem   
   COVID-19.
2. Strony niezwłocznie informują się wzajemnie o wpływie okoliczności związanych   
   z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie niniejszej umowy, o ile taki wpływ wystąpił lub może wystąpić. Strony umowy potwierdzając ten wpływ, dołączając do informacji o której mowa w zdaniu pierwszym, oświadczenia lub stosowne potwierdzające ten fakt dokumenty.
3. Zmiany postanowień zawartej Umowy będą dokonywane za zgodą stron, wyłącznie w formie pisemnego aneksu do Umowy.

§ 14

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. W razie sporu sprawy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. Zmiana treści umowy może nastąpić za zgodą stron w formie pisemnej w postaci aneksu.
3. Bez zgody Zamawiającego Wykonawca nie ma prawa przelewu wierzytelności na osobę trzecią (art.509 K.C.)
4. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może przelać praw i obowiązków w części lub   
   w całości osobie trzeciej.
5. Zamawiający jest płatnikiem podatku VAT Nr NIP 534-24-06-015 i upoważnia Wykonawcę na czas obowiązywania niniejszej Umowy do wystawiania faktur bez podpisu Zamawiającego.
6. Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach; 2 egz. dla Zamawiającego i 1 egz. dla Wykonawcy.

Z A M A W I A J Ą C Y W Y K O N A W C A

**Finansowanie**

2022: 900 90095 4300

Załącznik Nr 1   
do umowy WOS/…./2022

z dnia .........2021 r.

FORMULARZ CENOWY

Usług weterynaryjnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa zabiegu lub choroby** | **Cena jednostkowa brutto** |
|  | Udzielenie doraźnej pomocy weterynaryjnej zwierzętom rannym w miejscu zdarzenia |  |
|  | Badanie i leczenie kliniczne zwierzęcia oraz pierwsza doba pobytu zwierzęcia w lecznicy |  |
|  | Dzienny pobyt zwierzęcia w lecznicy (podawanie leków, karmienie, pojenie, pielęgnacja) |  |
|  | RTG |  |
|  | Badanie krwi morfologia i biochemia |  |
|  | Badanie krwi Fiv/Felv  (tylko w przypadku konieczności jego wykonania ) |  |
|  | Zabieg odpchlenia |  |
|  | Zabieg odrobaczenia  (cena jednostkowa za każde 10 kg masy ciała) |  |
|  | Szczepienie kotów przeciw chorobom zakaźnym |  |
|  | Szczepienie przeciwko wściekliźnie |  |
|  | Sterylizacja psa o masie ciała do 20 kg z badaniem i pobytem w lecznicy |  |
|  | Sterylizacja psa o masie ciała powyżej 20 kg  z badaniem i pobytem w lecznicy |  |
|  | Kastracja psa o masie ciała do 20 kg z badaniem  i pobytem w lecznicy |  |
|  | Kastracja psa o masie ciała powyżej 20 kg  z badaniem i pobytem w lecznicy |  |
|  | Sterylizacja kota z badaniem i pobytem  w lecznicy |  |
|  | Kastracja kota z badaniem i pobytem  w lecznicy |  |
|  | Zabieg eutanazji psa |  |
|  | Unieszkodliwienie 1 kg zwłok psa |  |
|  | Eutanazja kota z unieszkodliwieniem zwłok zwierzęcych |  |
|  | Eutanazja ślepego miotu psów  z unieszkodliwieniem zwłok zwierzęcych |  |
|  | Eutanazja ślepego miotu kotów  z unieszkodliwieniem zwłok zwierzęcych |  |
|  | Elektroniczne znakowanie zwierząt wraz z rejestracją w bazie |  |

Załącznik Nr 2   
do umowy WOS/……/2022

z dnia ..........2021 r.

***Protokół zgłoszenia i przekazania do leczenia bezpańskich i wolnożyjących zwierząt z terenu Miasta Pruszkowa, które zostały potrącone przez samochód bądź znajdują się w bardzo złym stanie zdrowotnym i wymagają natychmiastowej pomocy weterynaryjnej.***

W dniu ........................ przyjęto zgłoszenie Nr.................. że przy ul. .................................... .................... w Pruszkowie znajduje się bezpański: pies szt. .......... kot szt. ......... , który wymaga natychmiastowej pomocy weterynaryjnej.

Zgłoszenie zostało przekazane Wykonawcy .....................................................................................

w dniu ................godz. .......... celem podjęcia stosownych działań.

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

data i podpis funkcjonariusza Straży Miejskiej

Zwierzę.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(rasa, płeć , maść psa / kota + zdjęcie wykonane przez S.M.)

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

data i podpis Wykonawcy

Diagnoza, opis leczenia: .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Potwierdzam odbiór zwierząt: .......................................................................................

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

data i podpis odbierającej lub funkcjonariusza SM

Załącznik Nr 3   
do umowy WOS/……/2022

z dnia ..........2021 r.

# **Zgłoszenie Nr ...........**

Dotyczące wykonania zabiegu weterynaryjnego w ramach programu zapobiegania bezdomności zwierząt

Ja niżej podpisana/y. ........................................................................ jestem przedstawicielem

Imię i nazwisko

Pruszkowskiego Stowarzyszenia na Rzecz Zwierząt

zgłaszam potrzebę ........................... ........................................... bezdomnego ....................................

(sterylizacji/ kastracji, uśpienia ) ........................................................................................................................... .........................

(psa, kota, uśpienia ślepego miotu rasa kolor )

Jednocześnie oświadczam że:

zobowiązuję się do opieki nad zwierzęciem bezpośrednio po wykonaniu zabiegu (\*

nie jestem w stanie sprawować opieki bezpośrednio po zabiegu (\*

Pruszków dnia .................... ...................................................

Podpis osoby zgłaszającej

(\* niepotrzebne skreślić

Zwierzę po wykonaniu zabiegu zostało zwrócone osobie zgłaszającej w dniu ...............

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

podpis odbierającego