**U M O W A Nr ……. -  *Projekt***

Zawarta w dniu ................... w Mircu pomiędzy

**Gminą Mirzec** reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Mirzec – Pana Mirosława Seweryna,

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Mirzec – Pani Wandy Węgrzyn

NIP: 664-21-35-093, REGON: 291010330

zwaną w dalszej treści umowy **Zamawiającym**,

**a**

**…………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………** zwanym dalej **Wykonawcą**

§ 1

Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług weterynaryjnych wykonywanych na bezdomnych zwierzętach oraz całodobowo na zwierzętach uczestniczących w zdarzeniach drogowych na terenie Gminy Mirzec.

§2

1. Usługi weterynaryjne w przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt będą wykonywane zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy na zgłoszenie telefoniczne pod numerem telefonu……………….. lub ……………….. całą dobę, przez:

- uprawnionego pracownika Urzędu Gminy Mirzec,

- Policję,

- Powiatowe lub Wojewódzkie Centrum Zarządzania Kryzysowego.

1. W przypadku dostarczenia do lecznicy zwierzęcia z terenu Gminy Mirzec, Wykonawca obowiązany jest sporządzić notatkę zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do umowy.
2. Usługi weterynaryjne zlecone przez Gminę Mirzec, a wymienione w załączniku nr 1 do umowy, będą wykonywane w ustalonym terminie na podstawie załącznika nr 3 do umowy.

§3

Strony ustalają odpłatność za czynności wymienione w § 2 zgodnie z cenami przedstawionymi w ofercie cenowej na wykonanie usług weterynaryjnych, który stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 02.01.2019r do dnia 31.12.2020r.

§5

Wyposażenie w sprzęt, leki i materiały niezbędne do wykonywania usługi zabezpieczy Wykonawca w ilości niezbędnej do prawidłowego wykonania zleconych usług.

§6

1. Rozliczenie będzie następowało w cyklu miesięcznym, na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę i dołączonych zestawień faktycznie wykonanych usług weterynaryjnych, zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowyoraz notatki z przyjęcia zwierzęcia do lecznicy stanowiącej załącznik nr 4 do umowy.
2. Ceny jednostkowe podane w ofercie cenowej nie będą podlegały waloryzacji do końca trwania umowy.
3. Należność za wykonane usługi regulowana będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy na podstawie miesięcznych faktur wystawianych na: Gminę  Mirzec, Mirzec Stary 9, 27-220 Mirzec NIP: 664-21-35-093, w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.

§7

1. Ewentualne nieobecności lub przerwy w wykonywaniu usług (urlopy, wyjazdy, choroby, itp.) należy zgłaszać Zamawiającemu z wcześniejszym wyprzedzeniem (min. 2 dniowym).
2. Podczas nieobecności Wykonawcy, jego obowiązki automatycznie podejmuje zleceniobiorca wyznaczony przez Wykonawcę, posiadający odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje.
3. Usługi świadczone przez osobę wskazaną płacone będą zgodnie z ofertą cenową złożoną przez Wykonawcę, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.

§8

Zamawiający ma prawo uzyskiwania od Wykonawcy bieżących informacji na temat realizacji zadania, a także obserwowania i kontroli Wykonawcy w trakcie wykonywania zadańzleconych przez Zamawiającego oraz wglądu do prowadzonego zestawienia wykonywanych usług.

§9

Zmiana warunków umowy lub jej zakresu winny być dokonywane na piśmie w formie dwustronnie zaakceptowanego aneksu.

§10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§11

Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe przy realizacji przedmiotu umowy wyrządzone Zamawiającemu i osobom trzecim.

§12

Wszelkie spory jakie mogą wyniknąć z wykonania niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy miejscowo Sąd dla siedziby Zamawiającego.

§13

Integralną część umowy stanowią:

1. Załącznik nr l - Oferta cenowa na wykonanie usług weterynaryjnych w roku 2019 i 2020.
2. Załącznik nr 2 - Zestawienie usług weterynaryjnych wykonywanych w miesiącu.
3. Załącznik nr 3 - Zlecenie zabiegu/ usług weterynaryjnych.
4. Załącznik nr 4 - Notatka z przyjęcia zwierzęcia do lecznicy.

§14

Umowa została sporządzona w czterech egzemplarzach, w tym jeden dla Wykonawcy, a trzy dla Zamawiającego.

 **Zamawiający Wykonawca**

*Załącznik nr 1*

 *do umowy Nr …………………*

 *z dnia ……………………*

**Oferta cenowa na wykonanie usług weterynaryjnych w roku 2019 i 2020**

(według formularza ofertowego z dnia ……………………………..)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Cena jednostkowa netto (zł) | % VAT | Cena jednostkowa brutto (zł) |
| 1. | Badanie ogólnego stanu zdrowia |  |  |  |
| 2. | Szczepienie przeciwko wściekliźnie |  |  |  |
| 3. | Szczepienie podstawowych chorób (4 składnikowe) |  |  |  |
| 4. | Sterylizacja suki małej |  |  |  |
| 5. | Sterylizacja suki średniej |  |  |  |
| 6. | Sterylizacja suki dużej |  |  |  |
| 7. | Sterylizacja kotki |  |  |  |
| 8. | Kastracja psa |  |  |  |
| 9. | Kastracja kota |  |  |  |
| 10. | Odrobaczenie |  |  |  |
| 11. | Eutanazja psa lub miotu szczeniąt |  |  |  |
| 12. | Eutanazja kota lub miotu kociąt |  |  |  |
| 13. | Eutanazja zwierzęcia po wypadku drogowym do 50kg |  |  |  |
| 14. | Eutanazja zwierzęcia po wypadku drogowym powyżej 50kg |  |  |  |
| 15. | Koszt pobytu 1 doby po zabiegu w lecznicy dla zwierząt |  |  |  |
| 16. | Wyjazd do wypadku, w którym jest poszkodowane zwierzę (transport wg ogólnych stawek za 1 km) |  |  |  |
| 17. | Znakowanie zwierząt (czip + aplikacja) |  |  |  |
| 18. | Znakowanie zwierząt (aplikacja czipu) |  |  |  |

*Załącznik nr 2*

 *do umowy Nr ………………..*

 *z dnia ……………………….*

**Zestawienie usług weterynaryjnych wykonywanych w miesiącu ………………………. 20….. r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Ilość zabiegów | Cena jednostkowa netto | % VAT | Wartość VAT | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto (cena jednostkowa x ilość zabiegów) |
| 1. | Badanie ogólnego stanu zdrowia |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Szczepienie przeciwko wściekliźnie |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Szczepienie podstawowych chorób (4 składnikowe) |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Sterylizacja suki małej |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Sterylizacja suki średniej |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Sterylizacja suki dużej |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Sterylizacja kotki |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Kastracja psa |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Kastracja kota |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Odrobaczenie |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Eutanazja psa lub miotu szczeniąt |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Eutanazja kota lub miotu kociąt |  |  |  |  |  |  |
| 13 | Eutanazja zwierzęcia po wypadku drogowym do 50 kg |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Eutanazja zwierzęcia po wypadku drogowym powyżej 50 kg |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Koszt pobytu 1 doby po zabiegu w lecznicy dla zwierząt |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Wyjazd do wypadku, w którym jest poszkodowane zwierzę (transport wg ogólnych stawek za 1 km.) |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Znakowanie zwierząt (czip + aplikacja) |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Znakowanie zwierząt (aplikacja czipu) |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |

 …………………………………………………

 Pieczątka i podpis lekarza weterynarii

*Załącznik nr 3*

 *do umowy Nr ………………*

 *z dnia ……………………..*

 Mirzec dn.………………..…..

Lekarz Weterynarii

…………………………….

…………………………….

…………………………….

Zlecenie nr …./201… zabiegu/ usług weterynaryjnych

Gatunek i płeć zwierzęcia …………………………………………….…………….…………

Rodzaj/e zabiegu / usługi ………………………………………………………………..…….

……………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………..….……..….…

 …………………………………

 Podpis Wójta

*Załącznik 4*

 *do umowy Nr ………………..*

 *z dnia ……………………*

 ……………………. dn.……………..

*(Pieczątka lecznicy)*

**Notatka z przyjęcia zwierzęcia do lecznicy**

**Osoba/ podmiot zgłaszająca/y:**

………………………….……………………………………… ………………………..…….

……………………………………………………………………………..….….…….….……

**Opis okoliczności zdarzenia (wypadku):** ………………………………………………………………………………………….………. …………………………………………….…………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………..……

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Zakres wykonywanych zabiegów weterynaryjnych:**

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

**Propozycja dalszego postępowania ze zwierzęciem:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………

 Pieczątka i podpis lekarza weterynarii