**U M O W A Nr UG……………………**

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

**Gminą Mirzec** reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Mirzec – Pana Mirosława Seweryna,

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Mirzec – Pani Urszuli Barszcz

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

zwaną w dalszej treści umowy **Zamawiającym**,

**a**

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

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

zwanym dalej **Wykonawcą**

Mając na uwadze przepis art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2022r. poz. 1710, z późn.zm.), do niniejszej umowy nie stosuje się przepisów ustawy Pzp.

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług weterynaryjnych, w tym Zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt na terenie na terenie gminy Mirzec, oraz usług zleconych.
2. Ponadto umowa obejmuje:
* wykonanie zabiegów sterylizacji lub kastracji zwierząt,
* leczenie zwierząt gospodarskich odebranych dotychczasowym właścicielom,
* wykonywanie zabiegów usypiania ślepych miotów bezdomnych zwierząt w szczególności psów i wolno żyjących kotów.

§2

1. Zakres świadczonych usług dotyczy zarówno zwierząt domowych, gospodarskich jak i wolno żyjących, które uległy wypadkowi, obejmując udzielenie pomocy w zakresie zbadania ogólnego stanu zdrowia, wykonanie niezbędnych zabiegów, transport do miejsca do miejsca ich leczenia/czasowego przetrzymania w przypadku bezdomnych psów lub kotów oraz w razie konieczności bezzwłoczne uśmiercenie i przejęcie zwłok.
2. W przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt usługa wykonywana będzie
w wymiarze całodobowym, a Wykonawca zapewni 24-godzinną (również w dni świąteczne) opiekę weterynaryjną oraz pełną dyspozycyjność. Po otrzymaniu zgłoszenia podjęcie działań nastąpi niezwłocznie.
3. Podstawą świadczenia w/w usługi jest zgłoszenie telefoniczne pod numerem telefonu …………………. lub ………………. całą dobę, przez:

- uprawnionego pracownika Urzędu Gminy Mirzec,

- Policję,

- Powiatowe lub Wojewódzkie Centrum Zarządzania Kryzysowego.

1. W przypadku zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt jak również 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. Zamawiający nie pokrywa kosztów związanych z leczeniem ewentualnych powikłań pooperacyjnych oraz innych dodatkowych zabiegów i usług.

§3

Strony ustalają wynagrodzenie 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 01.01.2023r do dnia 31.12.2023r.

§5

1. Zamawiający nie przewiduje minimalnej ani maksymalnej gwarantowanej ilości zleconych usług w okresie trwania niniejszej umowy.
2. Wykonawca będzie wykonywał zabiegi z należytą starannością i zgodnie ze sztuką weterynaryjną.
3. Wyposażenie w sprzęt, leki i materiały niezbędne do wykonywania usługi zabezpieczy Wykonawca w ilości niezbędnej do prawidłowego wykonania zleconych prac i na własny koszt.

§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.
4. Zamawiający oświadcza, że Wykonawca może przesyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne, o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018r.
o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020r. poz. 1666, z późn. zm.), tj. faktury spełniające wymagania umożliwiające przesyłanie za pośrednictwem platformy faktur elektronicznych, o których mowa w art. 2 pkt 32 ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931, z późn. zm.).
5. Zamawiający informuje, iż posiada konto na platformie elektronicznego fakturowania
(w skrócie: PEF), umożliwiające odbiór i przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych oraz innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych za swoim pośrednictwem, a także przy wykorzystaniu systemu teleinformatycznego obsługiwanego przez Open PEPPOL, której funkcjonowanie zapewnia Minister Przedsiębiorczości
i Technologii z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Platforma dostępna jest pod adresem: <https://efaktura.gov.pl/uslugi-pef/>.
6. Wykonawca zamierzający wysyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne za pośrednictwem PEF zobowiązany jest do uwzględniania czasu pracy Zamawiającego, umożliwiającego Zamawiającemu terminowe wywiązanie się z zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy. W szczególności Zamawiający informuje, że przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych winno nastąpić w godzinach: 7:30 - 15:30. W przypadku przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej poza godzinami pracy, w dni wolne od pracy lub święta, uznaje się, że została ona doręczona w następnym dniu roboczym.
7. W związku z obowiązkiem odbioru ustrukturyzowanych faktur elektronicznych,
o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowalne lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020r. poz. 1666, z późn. zm.) przez Zamawiającego, w celu wypełnienia ww. obowiązku, niezbędne jest oświadczenie Wykonawcy czy zamierza wysyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne do Zamawiającego za pomocą platformy elektronicznego fakturowania.
8. Wykonawca oświadcza, że:

 zamierza

nie zamierza

wysyłać za pośrednictwem PEF ustrukturyzowane faktury elektroniczne, o których mowa
w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu
w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. W przypadku zmiany woli w ww. zakresie Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie najpóźniej w terminie do 7 dni przed taką zmianą.

1. Płatność odbywać się będzie za pomocą SPLIT PAYMENT.

§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. Wynagrodzenie za usługi świadczone przez osobę wskazaną płacone będzie 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 2023 roku.
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

Umowę niniejszą sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, 3 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

 **Zamawiający Wykonawca**

*Załącznik nr 1*

 *do umowy Nr …………………..*

 *z dnia …………………….*

**Oferta cenowa na wykonanie usług weterynaryjnych w 2023 roku**

(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. | Odrobaczenie |  |  |  |
| 5. | Sterylizacja suki małej |  |  |  |
| 6. | Sterylizacja suki średniej |  |  |  |
| 7. | Sterylizacja suki dużej |  |  |  |
| 8. | Sterylizacja kotki |  |  |  |
| 9. | Kastracja psa |  |  |  |
| 10. | Kastracja kota |  |  |  |
| 11. | Eutanazja psa lub miotu szczeniąt |  |  |  |
| 12. | Eutanazja kota lub miotu kociąt |  |  |  |
| 13. | Eutanazja zwierzęcia po zdarzeniu drogowym do 50 kg |  |  |  |
| 14. | Eutanazja zwierzęcia po zdarzeniu drogowym powyżej 50 kg |  |  |  |
| 15. | Koszt pobytu 1 doby w lecznicy dla zwierząt |  |  |  |
| 16. | Wyjazd do zdarzenia, w którym jest poszkodowane zwierzę (transport wg ogólnych stawek za 1 km) |  |  |  |
| 17. | Znakowanie zwierząt (aplikacja czipu) |  |  |  |
| 18. | Opieka weterynaryjna nad zwierzęciem gospodarskim, które utraciło właściela (wizyta + leki) |  |  |  |

*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 | Cena jednostkowa brutto | Wartość brutto (cena jednostkowa x ilość zabiegów) |
| 1. | Badanie ogólnego stanu zdrowia |  |  |  |  |  |
| 2. | Szczepienie przeciwko wściekliźnie |  |  |  |  |  |
| 3. | Szczepienie podstawowych chorób  |  |  |  |  |  |
| 4. | Odrobaczenie |  |  |  |  |  |
| 5. | Sterylizacja suki małej |  |  |  |  |  |
| 6. | Sterylizacja suki średniej |  |  |  |  |  |
| 7. | Sterylizacja suki dużej |  |  |  |  |  |
| 8. | Sterylizacja kotki |  |  |  |  |  |
| 9. | Kastracja psa |  |  |  |  |  |
| 10. | Kastracja kota |  |  |  |  |  |
| 11. | Eutanazja psa lub miotu szczeniąt |  |  |  |  |  |
| 12. | Eutanazja kota lub miotu kociąt |  |  |  |  |  |
| 13 | Eutanazja zwierzęcia po zdarzeniu drogowym do 50 kg |  |  |  |  |  |
| 14. | Eutanazja zwierzęcia po zdarzeniu drogowym powyżej 50 kg |  |  |  |  |  |
| 15. | Koszt pobytu 1 doby po zabiegu w lecznicy dla zwierząt |  |  |  |  |  |
| 16. | Wyjazd do zdarzeniu, w którym jest poszkodowane zwierzę (transport wg ogólnych stawek za 1 km.) |  |  |  |  |  |
| 17. | Znakowanie zwierząt (aplikacja czipu) |  |  |  |  |  |
| 18. | Opieka weterynaryjna nad zwierzęciem gospodarskim, które utraciło właściela (wizyta + leki) |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |

 …………………………………………………

 Pieczątka i podpis lekarza weterynarii

*Załącznik nr 3*

 *do umowy Nr ………………………….*

 *z dnia ……………………………*

 Mirzec dn.………………..…..

Lekarz Weterynarii

…………………………….

…………………………….

…………………………….

Zlecenie nr …./202… zabiegu/ usług weterynaryjnych

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

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

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

 …………………………………

 Podpis

*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