UMOWA nr .....

zawarta w dniu .....

w Pionkach

pomiędzy:
Gminą Pionki
z siedzibą przy ul. Zwycięstwa 6a, 26-670 Pionki,
reprezentowaną przez:
inż. Mirosława Ziółka – Wójta Gminy Pionki
posiadającą NIP 7962846911, REGON 670224083
Zwanym dalej „Zamawiającym"

a:

.....
.....
.....
.....
.....
Zwanym dalej Wykonawcą

Na podstawie Zarządzenia Wójta Gminy Pionki Nr 03/2015 z dnia 05.01.2015r w zw. z art. 4 ust 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2018.1986 t.j.) wobec wartości przedmiotu umowy nie przekraczającego 30.000,00 euro, została zawarta pomiędzy wykonawcą i zamawiającym umowa o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania do schroniska dla bezdomnych zwierząt w miejscowości ..... oraz utrzymywania psów doprowadzonych z terenu Gminy Pionki.
2. Wykonawca zobowiązuje się do kompleksowej opieki weterynaryjnej.
3. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do codziennego

a) Przygotowania karmy dla psów
b) Karmienia i pielęgnowania psów zgodnie z wymogami określonymi z normami żywienia zwierząt
c) Przyjmowania psów do schroniska i wydawania ich do adopcji zainteresowanym i właścicielom.
d) Prowadzenia rejestrów:
   - Doprowadzonych psów do schroniska
   - Wydawanych ze schroniska psów nowym właścicielom
   - Uśpionych psów i przeprowadzonych zabiegów weterynaryjnych (leczenia, przeglądy)

§2

1. Za wykonane czynności Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w oparciu o przyjęte przez strony oraz uzgodnione stawki :
   a) Przetrzymywanie psa w schronisku do 90 dni – ..... brutto za dobę,
   b) Sterylizacja – ..... zł brutto,
   c) Zwrot kosztów leczenia – po przedłożeniu rachunku za leczenie,
   d) Pakiet szczepień ochronnych – ..... zł brutto,
   e) Koszt sedacji zwierzęcia ..... zł za 1 kg wagi zwierzęcia brutto,
   f) Uśpienie szczenięcia ze ślepego miotu zgłoszonego przez gminę ..... zł brutto
2. Po upływie terminu określonego w ust. 1 pkt a bezdomne zwierzę przechodzi pod opiekę schroniska.

§3

1. Zapłata wynagrodzenia z wykonane usługi będzie się odbywać w okresach miesięcznych po przedłożeniu Zamawiającemu faktury wraz dokumentami rozliczeniowymi odpowiednio:
- „Zestawienie odłowionych i przechowywanych bezdomnych psów" według wzoru stanowiącego Załącznik do Umowy,

2. Za wykonaną usługę Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 14 dni od daty

wystawienia faktury na konto Wykonawcy nr. rachunku .....

§4

Wykonawca z należytą starannością zobowiązuję się wykonywać czynności zawarte w umowie zgodnie z ustawą o ochronie zwierząt, aktami wykonawczymi wydanymi na jej podstawie oraz odpowiednimi przepisami weterynaryjnymi.

§5

Wykonawca oświadcza, ze posiada koncesje na prowadzenie schroniska dla bezdomnych zwierząt, jak również zapoznał się z ustawą z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt i wytycznymi Towarzystwa Opieki nad Zwierzętami w Polsce.

§6

1. Łączna wartość wynagrodzenia z tytułu niniejszej umowy nie może przekroczyć ..... zł brutto
i stanowi kwotę maksymalną.
2. Umowę niniejszą zawiera się na okres do 31 grudnia 2020 r. zastrzeżeniem ust. 1
3. W przypadku rozwiązania lub nie przedłużenia umowy Gmina zabierze swoje psy ze schroniska w terminie do 14 dni po wygaśnięciu umowy.

§7

Do zgłoszenia do schroniska o znajdujących się na terenie Gminy bezdomnych psach upoważnia się przedstawiciela Urzędu Gminy Pionki.

§8

Rozwiązanie umowy może nastąpić za 14 dniowym okresem wypowiedzenia.

§9

Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej, w postaci aneksu do umowy.

§10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy o zamówieniach publicznych.

§11

Umowa niniejsza została zawarta w 3–ech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

Załącznik
Do Umowy nr .....
Z dnia .....

Miejscowość ….....

….....

….....

….....

….....

Zestawienie odłowionych i przechowywanych bezdomnych psów w gminie …..... w okresie.....

1. Rasa …..... Płeć..... Wiek …..... Imię ….....
Miejscowość …..... Data przyjęcia ….....
Data adopcji …..... Ilość pobytu ….....
Osoba zgłaszająca .....
Zabiegi wykonane …..

2. Rasa …..... Płeć..... Wiek …..... Imię ….....
Miejscowość …..... Data przyjęcia ….....
Data adopcji …..... Ilość pobytu ….....
Osoba zgłaszająca .....
Zabiegi wykonane …..

3. Rasa …..... Płeć..... Wiek …..... Imię ….....
Miejscowość …..... Data przyjęcia ….....
Data adopcji …..... Ilość pobytu ….....
Osoba zgłaszająca .....
Zabiegi wykonane …..

4. Rasa …..... Płeć..... Wiek …..... Imię ….....
Miejscowość …..... Data przyjęcia ….....
Data adopcji …..... Ilość pobytu ….....
Osoba zgłaszająca .....
Zabiegi wykonane …..

5. Rasa …..... Płeć..... Wiek …..... Imię ….....
Miejscowość …..... Data przyjęcia ….....
Data adopcji …..... Ilość pobytu ….....
Osoba zgłaszająca .....
Zabiegi wykonane …..

……
Podpis Wykonawcy