

URZĄD MIASTA ZGIERZA
Wydział Ochrony Środowiska i Rolnictwa
95-100 Zgierz, Plac Jana Pawła II 16
tel. 42 714 31 51, 42 714 31 68,
42 714 32 18

(pieczęć wydziału zamawiającego)

Załącznik nr 29.1.a do SWZ

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. NAZWA (I MIEJSCE REALIZACJI) ZAMÓWIENIA:

Zapewnienie opieki zwierzętom z terenu Gminy Miasto Zgierz oraz zapobieganie bezdomności zwierząt - Część II

2. KOD ZAMÓWIENIA¹⁾: GŁÓWNY PRZEDMIOT - 85.20.00.00 – 1

3. OPIS WARUNKÓW WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest:

I.1. Świadczenie usługi weterynaryjnej obejmującej sterylizację/kastrację kotów wolno żyjących, leczenie kotów wolno żyjących oraz usypianie ślepych miotów w zakładzie leczniczym dla zwierząt zlokalizowanym na terenie Gminy Miasto Zgierz.

I.1.1. Zamówienie obejmuje:

- 1) sterylizację/kastrację kotów wolno żyjących z jednoczesnym zapewnieniem po zabiegu opieki weterynaryjnej w czasie nie krótszym niż:
 - a) samica - 3 dni po zabiegu (licząc wraz z dniem wykonania zabiegu),
 - b) samiec - 2 dni po zabiegu (licząc wraz z dniem wykonania zabiegu),oraz odrobaczeniem zwierzęcia,
- 2) leczenie kotów wolno żyjących z zapewnieniem całodobowej opieki w trakcie trwania leczenia, dokonanie eutanazji w uzasadnionych weterynaryjnie przypadkach oraz zapewnienie utylizacji zwłok,
- 3) usypianie ślepych miotów wraz utylizacją.

I.1.2. Wykonawca winien:

- 1) dysponować zakładem leczniczym dla zwierząt (zwanym dalej zakładem) zlokalizowanym na terenie Gminy Miasto Zgierz, wpisanym do ewidencji zakładów leczniczych, dostosowanym organizacyjnie do zakresu usługi objętej zamówieniem oraz dysponować potencjałem osobowym zapewniającym wiedzę, umiejętności, kwalifikacje i uprawnienia do wykonania usługi oraz właściwym do wykonania poszczególnych

elementów usługi sprzętem, przy czym zakład powinien zapewnić możliwość całodobowego przebywania zwierzęcia w placówce,

2) przyjmować koty wolno żyjące przywiezione do zakładu przez wskazany przez Zamawiającego podmiot oraz Wolontariuszy, którzy okażą podpisane z Gminą Miasto Zgierz *Porozumienie w zakresie opieki nad wolno żyjącymi kotami*, w celu sterylizacji/kastracji lub leczenia, z zapewnieniem eutanazji w weterynaryjnie uzasadnionych przypadkach oraz utylizacji zwłok w przypadku zgonu zwierzęcia, a także z zapewnieniem całodobowo opieki przyjętemu zwierzęciu wraz z karmieniem w czasie jego pobytu w zakładzie (zwierzę powinno zostać nakarmione także przed planowanym opuszczeniem zakładu),

3) przyjąć do zakładu w dniu 01 kwietnia 2021 r. do godziny 08³⁰ minimum 2 szt. kotów leczonych w ramach wcześniejszych zobowiązań Zamawiającego oraz zapewnić kompleksową opiekę tym zwierzętom, w szczególności weterynaryjną, a także działania, o których mowa w pkt. I.1.1., ppkt 2, z uwzględnieniem pkt. 5 ust. 1,

4) przyjmować do uśpienia (wraz z zapewnieniem utylizacji) ślepe mioty przywiezione przez wskazany przez Zamawiającego podmiot, Wolontariuszy, którzy okażą podpisane z Gminą Miasto Zgierz *Porozumienie w zakresie opieki nad wolno żyjącymi kotami* oraz osoby, które przed przyjęciem przez zakład miotu złożą podpisane *Oświadczenie mieszkańca miasta Zgierza, w związku z przekazaniem do uśpienia ślepego miotu* ^(wzór załączony do niniejszego opisu), wydawane do wypełnienia przez zakład,

5) wskazać numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu Zamawiającego lub Straży Miejskiej w Zgierzu z Wykonawcą w celu uzyskania i wymiany informacji o świadczonych usługach oraz wskazać dni i godziny pracy zakładu,

6) wydać zwierzę po zakończeniu opieki związanej z wykonanym zabiegiem sterylizacji/kastracji lub po zakończeniu leczenia, podmiotom wymienionym w pkt. 2, przy czym zakład ustali termin odbioru z podmiotem dostarczającym zwierzę, a w przypadku nie odebrania w tym terminie niezwłocznie powiadomi Zamawiającego,

7) wydać zwierzę z zakładu na każde żądanie Zamawiającego. W przypadku odmowy wydania zwierzęcia Zamawiający nie będzie ponosił kosztów jego utrzymania przypadających od dnia następnego po dniu, na który Zamawiający wyznaczył termin wydania,

8) wydać na każde żądanie Zamawiającego informacje o czynnościach wykonywanych wobec każdego zwierzęcia objętego przez Wykonawcę opieką oraz o stanie zdrowia zwierząt niezwłocznie, jednakże w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty wystąpienia,

9) wskazać imię i nazwisko oraz adres lub nazwę i siedzibę Wykonawcy, adres placówki

zapewniającej wykonanie zamówienia, wraz z określeniem dokumentu poświadczającego prawo do nieruchomości, na której zlokalizowany będzie zakład leczniczy oraz złożenie oświadczenia o prawie do nieruchomości na której jest zlokalizowany oraz o prawie do korzystania z tej placówki w okresie świadczenia usługi,

10) posiadać czytnik mikroczipów i badać koty pod kątem posiadania mikroczipa oraz dokonywać oględzin obejmowanych opieką zwierząt pod kątem oznakowania oraz powiadomić Zamawiającego w przypadku identyfikacji oznaczeń wskazujących na możliwość ustalenia właściciela/opiekuna,

11) zapewnić Zamawiającemu prawo oględzin zwierząt przebywających w zakładzie i warunków ich przetrzymania, wglądu do prowadzonej dokumentacji,

12) określić jednostkowe ceny usług wymienionych w pkt. I.1.1.:

- ppkt 1 lit. a oraz b, w kwotach netto i brutto,

- ppkt 2, w kwotach netto i brutto za dzień leczenia,

- ppkt 3, w kwotach netto i brutto za miot (bez względu na gatunek i ilość zwierząt w miocie).

I.1.3. Obowiązki wykonawcy:

1) prowadzenie wykazu zwierząt objętych usługą w zakładzie oraz ewidencji czynności dokonywanych wobec każdego zwierzęcia,

2) comiesięczne wystawianie i doręczanie do siedziby Zamawiającego faktury oraz wykazu usług zawierającego informacje o:

a) dacie przyjęcia oraz płci i maści kota oraz podmiocie, który dostarczył zwierzę w celu leczenia, okresie leczenia w danym miesiącu, dacie wykonanego zabiegu sterylizacji/kastracji (jeśli nastąpiła w trakcie leczenia) oraz dacie opuszczenia zakładu przez zwierzę po zakończeniu leczenia, z podaniem podmiotu, który odebrał zwierzę,

b) dacie przyjęcia i uśpienia ślepego miotu, gatunku i liczbie zwierząt w miocie oraz o podmiocie, który dostarczył miot (do wykazu należy dołączyć wypełnione oświadczenie, o którym mowa w pkt. I.1.2 ppkt. 4),

3) powiadomienie podmiotu, który przywiózł zwierzę do zakładu o zakończeniu leczenia zwierzęcia i gotowości zwierzęcia do odbioru, z jednodniowym wyprzedzeniem,

4) niezwłoczne powiadomienie Zamawiającego lub Straży Miejskiej w Zgierzu w przypadku, kiedy Wolontariusz nie odebrał zwierzęcia w umówionym terminie.

II.1. Świadczenie usługi polegającej na kastracji/sterylizacji nie więcej niż 27 szt. samiec psa oraz 36 szt. samiec kota należących do mieszkańców miasta Zgierza wraz ze

znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych w Międzynarodowej Bazie Danych SAFE-ANIMAL, a w przypadku posiadania przez zwierzę mikroczipa sprawdzenie danych i wpisanie lub uzupełnienie danych w tej Bazie, w zakładzie leczniczym dla zwierząt zlokalizowanym na terenie Gminy Miasto Zgierz.

II.1.1. Zamówienie obejmuje:

1) sterylizację/kastrację samic psa oraz samic kota należących do mieszkańców miasta Zgierza i utrzymywanych na terenie miasta Zgierza wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL lub sprawdzenie i uzupełnienie danych w przypadku zwierząt oznakowanych, w tym zapewniony przez Wykonawcę lekarza weterynarii:

- a) przeprowadzi zabieg sterylizacji/kastracji samic psa/kota należących do mieszkańców miasta Zgierza, którzy wypełnią, podpiszą i złożą osobiście lub przez pisemnie upoważnionego pełnomocnika w zapewnionym przez Wykonawcę zakładzie leczniczym *Oświadczenie mieszkańca miasta Zgierza o posiadaniu psa lub kota poddawanego kastracji/sterylizacji wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL i utrzymywaniu go na terenie Gminy Miasto Zgierz*, udostępnią dane potrzebne do wpisania do ww. bazy, przedstawią dokument poświadczający szczepienie zwierzęcia przeciwko wściekliznie, dokonane nie wcześniej niż rok przed wykonaniem zabiegu kastracji/sterylizacji, w przypadku działania przez pełnomocnika właściciela zwierzęcia wymagane będzie dodatkowo złożenie przez niego pisemnego pełnomocnictwa,
- b) zbada każde zgłoszone zwierzę i zakwalifikuje pod kątem możliwości wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji,
- c) zbada każde zwierzę pod kątem posiadania mikroczipa,
- d) w przypadku zwierząt nieposiadających mikroczipa wszczepi zwierzęciu mikrochip a dane właściciela psa/kota i dane zwierzęcia zostaną wpisane do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL,
- e) w przypadku zwierząt posiadających mikrochip sprawdzi mikrochip, sprawdzi czy dane właściciela psa/kota i dane zwierzęcia wpisane są do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL i w zależności od istniejącego stanu dane zostaną zweryfikowane i uzupełnione, bądź wpisane do tej bazy,

- 2) sterylizacja/kastracja samic psów i samic kotów, z zastrzeżeniem wykonania postanowień pkt. II.1., wykonane winno być w zapewnionym przez Wykonawcę zakładzie, zlokalizowanym na terenie Gminy Miasto Zgierz,
- 3) jeżeli Wykonawca w czasie przewidzianym na wykonywanie usługi przekroczy podane w pkt. II.1. ilościowy limit kastracji/sterylizacji samic psów lub samic kotów, Zamawiający nie dokona zapłaty za przekroczone limity, a Wykonawca nie ma możliwości roszczeń o zwrot kosztów.
- 4) Wykonawca nie będzie składał do Zamawiającego roszczeń o zwrot kosztów poniesionych na przygotowanie do wykonania usługi kastracji/sterylizacji i znakowania, w przypadku braku chętnych do wykonania zabiegów,
- 5) Wykonawca pod podanym nr telefonu prowadził będzie zapisy dla osób chętnych do wykonania zabiegu, wskazując datę i wymagane warunki,
- 6) Wykonawca w miesiącu grudniu 2021 r. zakończy świadczenie usługi, o której mowa w pkt. II.1.1. ppkt 1 w dniu 23 grudnia 2021 r.

II.1.2. Wykonawca winien:

- 1) dysponować zakładem leczniczym dla zwierząt (zwanym zakładem) zlokalizowanym na terenie Gminy Miasto Zgierz, wpisanym do ewidencji zakładów leczniczych, dostosowanym organizacyjnie do zakresu usługi objętej zamówieniem oraz dysponować potencjałem osobowym zapewniającym wiedzę, umiejętności, kwalifikacje i uprawnienia do wykonania usługi oraz właściwym wyposażeniem, sprzętem, w tym mikroczipami i minimum 1 szt. czytnika mikroczipów,
- 2) wskazać imię i nazwisko oraz adres lub nazwę i siedzibę Wykonawcy, adres placówki zapewniającej wykonanie zamówienia, wraz z określeniem dokumentu poświadczającego prawo do nieruchomości na których zlokalizowany będzie zakład leczniczy oraz złożenie oświadczenia o prawie do nieruchomości na którym jest zlokalizowany oraz o prawie do korzystania z tej placówki w okresie świadczenia usługi,
- 3) wskazać numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej do kontaktu Zamawiającego lub Straży Miejskiej w Zgierzu z Wykonawcą w celu uzyskania i wymiany informacji o świadczonych usługach,
- 4) wskazać numer telefonu pod który mieszkańcy miasta Zgierza będą zgłaszać chęć skorzystania z usługi kastracji/sterylizacji swoich zwierząt, i umawiać terminy zabiegów według kolejności zgłoszeń,
- 5) przyjmować samice psa i samice kota przywiezione przez właściciela zwierzęcia lub pełnomocnika właściciela, posiadającego pisemne pełnomocnictwo do zakładu zapewnionego przez Wykonawcę, w celu wykonania usługi opisanej w pkt. II.1.1.,

- 6) wydać zwierzę po zabiegu kastracji/sterylizacji wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL, w stanie pozwalającym na przekazanie zwierzęcia, w terminie umówionym z właścicielem zwierzęcia lub jego pełnomocnikiem,
- 7) wydać na każde żądanie Zamawiającego informacje o czynnościach wykonywanych wobec każdego zwierzęcia objętego przez Wykonawcę usługą oraz o jego stanie niezwłocznie, jednakże w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty wystąpienia,
- 8) zapewnić Zamawiającemu prawo oględzin zakładu pod kątem przygotowania do świadczenia usługi oraz wglądu do dokumentacji względem prowadzonej usługi,
- 9) określić jednostkową cenę ryczałtową wykonania usługi kastracji/sterylizacji samicy psa oraz samicy kota.

II.1.3. Obowiązki Wykonawcy:

- 1) wydawanie osobom zainteresowanym usługą formularzy *Oświadczenia mieszkańca miasta Zgierza o posiadaniu psa lub kota poddawanego kastracji/sterylizacji wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie lub uzupełnienie danych w Międzynarodowej Bazie Danych SAFE-ANIMAL i utrzymywaniu go na terenie Gminy Miasto Zgierz* (wzór załączony do niniejszego opisu), celem ich wypełnienia oraz udostępnianie ww. oświadczeń na stronie internetowej Wykonawcy (do pobrania),
- 2) przyjmowanie *Oświadczeń*, o których mowa w pkt. 1 oraz pisemnych pełnomocnictw przedstawicieli właścicieli zwierząt i zweryfikowanie wpisanych do *Oświadczeń* i pełnomocnictw danych,
- 3) żądanie przedstawienia przez właściciela lub jego pełnomocnika, posiadającego pisemne upoważnienie, dokumentu poświadczającego szczepienie psa/kota przeciwko wściekliznie, dokonane nie wcześniej niż rok przed datą znakowania w celu weryfikacji danych zawartych w ww. *Oświadczeniu*,
- 4) przed wykonaniem zabiegu sprawdzić czy pies/kot posiada już mikrochip,
- 5) Wykonawca zobowiązany jest wykonać usługę, o której mowa w pkt. II.1.1., ppkt. 1, lit. a-e, względem psa lub kota, którego właściciel lub jego pełnomocnik, posiadający pisemne upoważnienie:
 - a) prawidłowo wypełni i przekaze formularz - *Oświadczenie mieszkańca miasta Zgierza o posiadaniu psa lub kota poddawanego kastracji/sterylizacji wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL i utrzymywaniu go na terenie Gminy Miasto Zgierz*, o którym mowa w ppkt. 1 i pisemne upoważnienie do działania w imieniu właściciela psa, w przypadku przedstawiciela właściciela psa;

- b) przedstawi dokument poświadczający szczepienie psa lub kota przeciwko wściekliźnie, dokonane nie wcześniej niż rok przed datą znakowania,
 - c) przedstawi dokument w celu weryfikacji danych zawartych w *Oświadczeniu mieszkańca miasta Zgierza o posiadaniu psa lub kota poddawanego kastracji/sterylizacji wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL i utrzymywaniu go na terenie Gminy Miasto Zgierz*, o którym mowa w ppkt. 1.
- 6) Wykonawca odmówi wykonania usługi, w przypadku:
- a) wystąpienia przeciwskazań do wykonaniu zabiegu kastracji/sterylizacji lub znakowania, wskazanych przez lekarza weterynarii,
 - b) jeżeli osoba zgłaszająca odmawia wypełnienia i podpisania formularza, o którym mowa w ppkt. 1, bądź nie posiada pisemnego upoważnienia do działania w imieniu właściciela psa,
 - c) jeżeli nie posiada danych poświadczających wykonanie szczepienia przeciwko wściekliźnie, dokonane nie wcześniej niż rok od daty wykonania usługi,
- 7) wskazane w ppkt. 6 lit a, b oraz c przypadki Wykonawca odnotuje w wykazie usług, o którym mowa w ppkt. 11,
- 8) Wykonawca zobowiązany jest do dokonania stosownych zgłoszeń do właściwych organów o wykonaniu usługi oraz do posiadania stosownych pozwoleń na wprowadzanie danych zwierząt oraz właścicieli zwierząt do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL,
- 9) prowadzenie wykazu zwierząt objętych usługą w zakładzie oraz ewidencji czynności dokonywanych wobec każdego zwierzęcia,
- 10) określenie ryczałtowej ceny jednostkowej usług świadczonych wobec psów oraz kotów w kwocie netto i brutto, t.j.:
- a) kastracja/sterylizacja samicy kota wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL, lub
 - ab) weryfikacja, wpisanie bądź uzupełnienie danych w ww. bazie, w przypadku zwierząt posiadających mikrochip,
 - b) kastracja/sterylizacja samicy psa wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL, lub
 - ba) weryfikacja, wpisanie bądź uzupełnienie danych w ww. bazie, w przypadku zwierząt posiadających mikrochip.

11) comiesięczne wystawianie i doręczanie do siedziby Zamawiającego faktury, oraz wykazu o wykonanych usługach zawierających informacje o:

- a) dacie przyjęcia zwierzęcia,
- b) płci zwierzęcia,
- c) imieniu i nazwisku właściciela zwierzęcia,
- d) gatunku zwierzęcia,
- e) dacie wykonania zabiegu kastracji/sterylizacji,
- f) dacie wykonania znakowania poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisania danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL, a w przypadku posiadania przez zwierzę mikroczipa dacie sprawdzenia danych i wpisania lub uzupełnienia danych w tej Bazie,
- g) dacie opuszczenia zakładu przez zwierzę,
- h) przyczynie niewykonania usługi wskazanej w II.1.1. ppkt 1.

12) wystawienie i doręczenie do siedziby Zamawiającego faktury za usługi wykonane w miesiącu grudniu, do dnia 27.12.2021 r.

13) wyliczenie comiesięcznie wynagrodzenia za realizację umowy, jako iloczyn ceny ryczałtowej usługi i liczby wykonanych usług w danym miesiącu, z podziałem na samice psa oraz samice kota.

14) niezwłoczne powiadomienie Zamawiającego lub Straży Miejskiej w przypadku, kiedy zwierzę nie zostanie odebrane w umówionym terminie.

Przepisy prawa mające zastosowanie przy wykonywaniu zamówienia:

1. Ustawa z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 638)
2. Ustawa z dnia 18 grudnia 2003 r. o zakładach leczniczych dla zwierząt (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 24)
3. Ustawa z dnia 21 grudnia 1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1140)
4. Ustawa z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2020 r., poz. 797 z późn. zm.)
5. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 z późn. zm.)
6. Ustawa z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1421)

¹⁾ zgodnie z przepisami ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV

SPORZĄDZIŁ:

**NACZELNIK WYDZIAŁU
ZAMAWIAJĄCEGO**

Zgierz, 16.02.21r

Podinspektor
Bereżewska
Gabriela Bereżewska
(podpis, pieczęć)

Naczelnik Wydziału
Anna Soterańska
Anna Soterańska
(podpis, pieczęć)

**Oświadczenie Mieszkańca miasta Zgierza w związku z przekazaniem do uśpienia
ślepego miotu**

Ja niżej podpisany

(imię i nazwisko)

oświadczam, iż jestem mieszkańcem miasta Zgierza i w miejscu zamieszkania, tj.
w Zgierzu przy ul.

(adres)

utrzymuję **psa/kota/inne domowe gatunku*** płci żeńskiej, od którego
pochodzi ślepy miot i składając niniejsze oświadczenie przekazuję miot do zakładu
leczniczego, tj.
celem uśpienia i utylizacji.

Na podstawie art. 4 pkt 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia
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 (ogólne
rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez
..... z uwzględnieniem przekazania niniejszego
oświadczenia Gminie Miasto Zgierz.

.....
czytelny podpis Mieszkańca

* - wybrać właściwe, podać gatunek

Wypełnia lekarz weterynarii:

1. Data przyjęcia ślepego miotu do uśpienia i utylizacji:

2. Uwagi (m. in. uzasadnienie odmowy przyjęcia ślepego miotu do uśpienia i utylizacji):
.....
.....

.....
podpis przedstawiciela zakładu leczniczego

OŚWIADCZENIE MIESZKAŃCA MIASTA ZGIERZA

o posiadaniu samicy psa lub kota poddawanego kastracji/sterylizacji wraz ze znakowaniem poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL i utrzymywaniu go na terenie Gminy Miasto Zgierz, a w przypadku posiadania przez zwierzę mikroczipa sprawdzenie danych i wpisanie lub uzupełnienie danych w tej Bazie.

Oświadczenie składam -

w związku z poddaniem samicy psa/kota* kastracji/sterylizacji oraz zabiegowi polegającemu na trwałym oznakowaniu mikroczipem wraz z wpisaniem moich danych, jako właściciela psa/kota i danych zwierzęcia do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL (w przypadku zwierząt nieposiadających mikroczipa) lub (w przypadku zwierząt posiadających mikroczip) sprawdzeniem i wpisaniem lub uzupełnieniem danych znajdujących się na nośniku mikroczip w ww. bazie, a jeżeli dane znajdują się w Bazie innej niż ww. wprowadzeniem ich do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL),

w ramach zamówienia publicznego realizowanego przez Gminę Miasto Zgierz poprzez Wykonawcę tj.
wyłonionego w drodze przetargu nieograniczonego w ramach umowy z dnia

1. **Dane właściciela psa/kota:**

- a) Imię i nazwisko właściciela psa/kota:
- b) PESEL właściciela:
- c) Adres właściciela psa/kota oraz kraj zamieszkania:
.....
.....
- d) Numery telefonów właściciela psa/kota (najlepiej dwa):
.....
.....
- e) Adres e-mail:

2. **Dane psa/kota:**

- a) Imię:
- b) Płeć:
- c) Rasa:
- d) Rasa agresywna: TAK/NIE**
- e) Maść:
- f) Rodzaj sierści:
- g) Data urodzenia:

- h) Znaki szczególne:
i) Nr paszportu:
j) Nr tatuażu:
k) Nr mikroczipa (jeżeli posiada):

3. Oświadczam, iż pies/kot na co dzień utrzymywany jest w Zgierzu, pod adresem:
.....
.....

4. Oświadczam, iż pies/kot został zaszczepiony przeciwko wściekliznie (nie wcześniej niż rok od daty znakowania zwierzęcia),

(data wykonania szczepienia)

.....
(dane identyfikujące dokument)***

Uzgodniony termin odebrania zwierzęcia po zabiegu****:

Na podstawie art. 4 pkt 11 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez podmiot rejestrujący, tj.
z uwzględnieniem wpisu danych Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL i przekazania niniejszego oświadczenia Gminie Miasto Zgierz.

.....
Czytelny podpis właściciela lub
pełnomocnika*****

Wypełnia lekarz weterynarii:

1. Data wykonania zabiegu kastracji/sterylizacji:
2. Czy zwierzę posiada mikrochip, jeżeli:
 - a) TAK proszę podać datę aktualizacji danych na nośniku mikrochip oraz w Międzynarodowej Bazie Danych SAFE-ANIMAL, przy czym jeżeli dane znajdują się w bazie innej niż Międzynarodowa Baza Danych SAFE-ANIMAL również wprowadzenie ich do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL:
.....
 - b) NIE proszę podać datę zweryfikowania i uzupełnienia, bądź wpisania danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL:.....

3. Nr mikroczipa:
4. Uwagi (m. in. uzasadnienie odmowy wykonania zabiegu kastracji/sterylizacji znakowania):
.....
.....

.....
podpis lekarza weterynarii

*- wybrać właściwe

** - niepotrzebne skreślić

Wykaz ras psów uznawanych za *agresywne* obejmuje następujące rasy psów:

- 1) amerykański pit bull terrier;
- 2) pies z Majorki (Perro de Presa Mallorquin);
- 3) buldog amerykański;
- 4) dog argentyński;
- 5) pies kanaryjski (Perro de Presa Canario);
- 6) tosa inu;
- 7) rottweiler;
- 8) akbash dog;
- 9) anatolian karabash;
- 10) moskiewski stróżujący;
- 11) owczarek kaukaski,

zgodnie z rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 kwietnia 200 r. w sprawie wykazu ras psów uznawanych za agresywne (Dz. U. z 2003 r., Nr 77, poz. 687).

*** - dokument szczenienia należy okazać osobie dokonującej znakowania psa

****- w przypadku nieodebrania zwierzęcia w umówionym terminie Właściciel zwierzęcia lub jego pełnomocnik ureguje koszty opieki z Wykonawcą usługi

***** - pełnomocnik powinien przedłożyć pisemne upoważnienie