



## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. NAZWA (I MIEJSCE REALIZACJI) ZAMÓWIENIA:
2. **Zapewnienie opieki zwierzętom z terenu Gminy Miasto Zgierz oraz zapobieganie bezdomności zwierząt na okres 12 miesięcy od dnia 01.01.2022 r. - część II.**
2. KOD ZAMÓWIENIA<sup>1)</sup>: GŁÓWNY PRZEDMIOT - 85.20.00.00 – 1
3. OPIS WARUNKÓW WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest:

**I.1. Świadczenie w zakładzie leczniczym dla zwierząt usługi weterynaryjnej obejmującej sterylizację/kastrację kotów wolno żyjących, leczenie kotów wolno żyjących oraz usypianie ślepych miotów.**

### **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 z utylizacją.

### **I.1.2. Wykonawca winien:**

- 1) 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, 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),

2) przygotować się na przyjęcie do zakładu w dniu 31 grudnia 2021 r. do godziny 10.00 minimum 5 szt. kotów leczonych w ramach wcześniejszych zobowiązań Zamawiającego oraz zapewnić tym zwierzętom opiekę weterynaryjną, a także działania, o których mowa w pkt. I.1.1., ppkt 2,

3) zapewnić możliwość sterylizacji nie mniej niż 84 szt. samic i nie mniej niż 30 szt. samców kotów wolno żyjących, ze wskazaniem dokonywania kastracji/sterylizacji również zwierząt poddanych leczeniu, jeżeli zabieg nie będzie kolidował ze stanem zdrowia,

4) zapewnić możliwość poddania leczeniu nie mniej niż 90 szt. kotów wolno żyjących,

5) zapewnić możliwość uspienia nie mniej niż 4 ślepych miotów,

6) wydawać osobom zainteresowanym usługą formularze *Oświadczeń mieszkańca miasta Zgierza, w związku z przekazaniem do uspienia ślepego miotu* (wzór załączony do niniejszego opisu), celem ich wypełnienia oraz udostępnianie ww. oświadczeń na stronie internetowej Wykonawcy (do pobrania),

7) przyjmować *Oświadczenia*, o których mowa w ppkt. 6 i weryfikować wpisane do *Oświadczeń* dane, a także przekazywać *Oświadczenia* Zamawiającemu po wykonaniu usługi, wraz z fakturą,

8) przyjmować do uspienia (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 uspienia ślepego miotu* (wzór załączony do niniejszego opisu), wydawane do wypełnienia przez zakład,

9) wydać zwierzę po zakończeniu opieki związanej z wykonanym zabiegiem sterylizacji/kastracji lub po zakończeniu leczenia, podmiotom wymienionym w ppkt. 1, przy czym zakład ustali termin odbioru z podmiotem dostarczającym zwierzę,

10) 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,

11) 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 robocze od daty

przekazania żądania,

12) wskazać imię i nazwisko oraz adres lub nazwę i siedzibę Wykonawcy usługi, adres i status placówki zapewniającej wykonanie zamówienia, wraz z określeniem dokumentu poświadczającego prawo do nieruchomości, na której zlokalizowany będzie zakład oraz złożenie oświadczenia o prawie do nieruchomości, na której jest zlokalizowany oraz o prawie do korzystania z tej placówki w okresie świadczenia usługi,

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

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

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

- 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 liczbę 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, oświadczeń, o których mowa w pkt. I.1.2 ppkt. 6 oraz wykazu usług zawierającego informacje o:

a) dacie przyjęcia oraz płci i maści kota oraz podmiocie, który dostarczył zwierzę do zakładu, okresie dni leczenia zwierzęcia w danym miesiącu,

b) dacie wykonanego zabiegu sterylizacji/kastracji (jeśli nastąpiła w trakcie leczenia),

c) dacie opuszczenia zakładu przez zwierzę po zakończeniu leczenia, z podaniem podmiotu, który odebrał zwierzę,

d) dacie przyjęcia i uśpienia ślepego miotu, gatunku i liczbie zwierząt w miocie oraz o podmiocie, który dostarczył miot,

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 lub zawiadomiony o odbiorze podmiot nie odebrał zwierzęcia w umówionym terminie.

**II.1. Świadczenie w zakładzie leczniczym dla zwierząt usługi polegającej na kastracji/sterylizacji nie więcej niż 24 szt. samic psa, 10 szt. samców psa oraz 24 szt. samic kota, 10 szt. samców 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.**

**II.1.1. Zamówienie obejmuje:**

1) wykonanie zabiegu sterylizacji/kastracji samic i samców psa oraz samic i samców 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 i samców psa oraz samic i samców 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 wściekliźnie, dokonane nie wcześniej niż rok przed wykonaniem zabiegu kastracji/sterylizacji, w przypadku działania przez pełnomocnika właściciela zwierzęcia wymagane będzie dodatkowo złożenie 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 mikroczip a dane właściciela i dane zwierzęcia zostaną wpisane do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL,
- e) w przypadku zwierząt posiadających mikroczip sprawdzi mikroczip, sprawdzi czy dane właściciela 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,

f) jeżeli Wykonawca w czasie przewidzianym na wykonywanie usługi przekroczy podane w pkt. II.1. limity kastracji/sterylizacji samic, samców psów lub samic, samców kotów, Zamawiający nie dokona zapłaty za przekroczone limity, a Wykonawca nie ma możliwości roszczeń o zwrot kosztów.

2) 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,

3) Wykonawca pod podanym nr telefonu prowadził będzie zapisy dla osób chętnych do wykonania zabiegu, wskazując datę i wymagane warunki,

4) Wykonawca zakończy świadczenie usługi, o której mowa w pkt. II.1.1. ppkt 1 w dniu 23 grudnia 2022 r. i wystawi oraz dostarczy fakturę wraz z oświadczeniami, o których mowa w pkt. II.1.1. ppkt. 1 lit. a do siedziby Zamawiającego najpóźniej w dniu 27 grudnia 2022 r.

#### **II.1.2. Wykonawca winien:**

1) dysponować zakładem leczniczym dla zwierząt (zwanym zakładem) zlokalizowanym nie dalej niż 6 km w linii prostej mierząc od placu Jana Pawła II w Zgierzu, 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, w tym co najmniej jednym lekarzem weterynarii oraz właściwym sprzętem i wyposażeniem, w tym mikroczipami i minimum 1 szt. czytnika mikroczipów, przy czym zakład powinien zapewnić możliwość całodobowego przebywania zwierzęcia w placówce,

2) 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,

3) wskazać imię i nazwisko oraz adres lub nazwę i siedzibę Wykonawcy, adres i status 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,

4) wskazać numer telefonu, pod który mieszkańcy miasta Zgierza będą zgłaszać chęć skorzystania z usługi kastracji/sterylizacji swoich zwierząt, oraz uspienia ślepego miotu,

umawiać terminy zabiegów według kolejności zgłoszeń,

5) przyjmować samice, samce psa oraz samice, samce 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 robocze od daty wystąpienia,

8) zapewnić Zamawiającemu prawo oględzin zakładu pod kątem przygotowania do świadczenia usługi oraz wglądu do dokumentacji prowadzonej usługi,

9) określić jednostkową cenę ryczałtową wykonania usługi kastracji/sterylizacji samicy, samca psa oraz samicy, samca 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 ppkt. 1 oraz pisemnych pełnomocnictw przedstawicieli właścicieli zwierząt i zweryfikowanie wpisanych do *Oświadczeń* i pełnomocnictw danych, a także przekazywanie *Oświadczeń* i pełnomocnictw Zamawiającemu po wykonaniu usługi, wraz z dokumentami o których mowa w pkt. II.1.3 ppkt. 11,

3) żądanie przedstawienia przez właściciela lub jego pełnomocnika, posiadającego pisemne upoważnienie, dokumentu poświadczającego szczepienie psa/kota przeciwko wścieklicznie, dokonane nie wcześniej niż rok przed datą znakowania w celu weryfikacji danych zawartych w ww. *Oświadczeniu*,

4) sprawdzenie przed wykonaniem zabiegu czy pies/kot posiada już mikroczip,

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 przekaże formularz - *Oświadczenie mieszkańca miasta Zgierz 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 lub kota, w przypadku przedstawiciela właściciela psa lub kota;

b) przedstawi dokument poświadczający szczepienie psa lub kota przeciwko wściekliznie, dokonane nie wcześniej niż rok przed datą znakowania,

c) przedstawi dokument w celu weryfikacji danych zawartych w *Oświadczeniu mieszkańca miasta Zgierz 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 przeciwwskazań 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 lub kota,

c) jeżeli nie posiada danych poświadczających wykonanie szczepienia przeciwko wściekliznie, dokonanego nie wcześniej niż rok od daty wykonania usługi,

7) 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,

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

9) określenie ryczałtowej ceny jednostkowej usług świadczonych wobec psów oraz kotów w kwocie netto i brutto, t.j.:

a) kastracja/sterylizacja samicy kota,

b) kastracja/sterylizacja samca kota,

c) kastracja/sterylizacja samicy psa

d) kastracja/sterylizacja samca psa

- e) znakowanie psa/kota poprzez wszczepienie zwierzęciu mikroczipa i wpisanie danych do Międzynarodowej Bazy Danych SAFE-ANIMAL, lub weryfikacja, wpisanie bądź uzupełnienie danych w ww. bazie, w przypadku zwierząt posiadających mikroczip,
- 10) comiesięczne wystawianie i doręczanie do siedziby Zamawiającego faktury, oświadczeń i pełnomocnictw, o których mowa w pkt. II.1.1. ppkt. 1 lit. a oraz informacji o przyczynie niewykonania usługi o której mowa w II.1.1. ppkt. 1,
- 11) wystawienie i doręczenie do dnia 27.12.2022 r. do siedziby Zamawiającego faktury za usługi wykonane w miesiącu grudniu 2022 r. wraz z oświadczeniami i pełnomocnictwami oraz informacjami o przyczynie niewykonania usługi, o której mowa w II.1.1. ppkt. 1,
- 12) wyliczenie comiesięcznie wynagrodzenia za realizację umowy, jako iloczyn ceny ryczałtowej usługi wobec danej/go samicy psa, samca psa oraz samicy, samca kota i liczby wykonanych zabiegów w danym miesiącu,
- 13) 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)

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

**SPORZĄDZIŁ:**

**NACZELNIK WYDZIAŁU**

**ZAMAWIAJĄCEGO**

Zgierz, 25.10.2021.

Podinspektor  
Izabela Berezewska

(podpis, pieczęć)

Naczelnik Wydziału

Anna Gaminig

(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. ....

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 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 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 wściekliźnie (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 mikroczip, jeżeli:
  - a) TAK proszę podać datę aktualizacji danych na nośniku mikroczip 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 ureguluje koszty opieki z Wykonawcą usługi

\*\*\*\*\* - pełnomocnik powinien przedłożyć pisemne upoważnienie