**UMOWA ………………**na świadczenie usług weterynaryjnych

Zawarta w dniu **……………. r.**, w Resku pomiędzy:

**Gminą Resko** z siedzibą w Resku, ul. Rynek 1, 72-315 Resko

NIP 2530307954
reprezentowaną przez **Burmistrza Reska – Arkadiusza Czerwińskiego**

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Doroty Kowalskiej

zwaną dalej Zlecającym

a

**…………………………..**,
z siedzibą ……………… przy ul…………………

Nr rachunku bankowego: ………….

NIP ………………..

reprezentowaną przez **………………**

zwaną dalej Przyjmującym zlecenie

o następującej treści:

**§1**

1. Przedmiotem umowy jest:
2. zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej zwierzętom bezdomnym z terenu Gminy Resko, poszkodowanym w przypadkach zdarzeń drogowych,
3. przyjmowanie na leczenie zwierząt, o których mowa w lit. a, przez całą dobę, siedem dni w tygodniu
4. sterylizacja i kastracja kotów i psów,
5. usypianie ślepych miotów kotów i psów.
6. eutanazja kota lub psa
7. Przyjmujący zlecenie będzie wykonywał czynności będące przedmiotem umowy na podstawie ustnego lub pisemnej dyspozycji Zlecającego.
8. Zlecający zapewni transport zwierząt we własnym zakresie i na własny koszt.
9. Zlecający zapewni utylizację uśpionych lub padłych podczas zabiegów zwierząt we własnym zakresie i na własny koszt. Zlecający zobowiązany jest do odebrania
z przychodni weterynaryjnej martwego zwierzęcia we własnym zakresie i na własny koszt,
w terminie do 3 dni od dnia śmierci zwierzęcia.
10. Zabiegi, o których mowa w ust. 1, lit. a, c, d będą wykonywane przez lekarza weterynarii, posiadającego prawo do wykonywania zawodu lekarza weterynarii, na podstawie ustawy z dnia 21.12.1990 r. o zawodzie lekarza weterynarii i izbach lekarsko-weterynaryjnych (Dz. U. z 2019r., poz. 1140).
11. W sytuacji, gdy po wykonanym zabiegu, o którym mowa w ust. 1, lit. c, wystąpią u operowanego zwierzęcia powikłania pooperacyjne, Przyjmujący zlecenie zobowiązuje się do leczenia i hotelowania zwierzęcia bez dodatkowego wynagrodzenia. Zgłoszenia do Przyjmującego zlecenie zabiegu powikłań pooperacyjnych dokonuje osoba wskazana w §2, pkt 1), w ciągu 14 dni od daty wykonania zabiegu.
12. Jeżeli wymagane jest przez Zlecającego udzielenie pomocy weterynaryjnej zwierzęciu poszkodowanemu w zdarzeniu drogowym na miejscu zdarzenia, wówczas Przyjmującemu zlecenie przysługuje wynagrodzenie za dojazd wg stawki określonej w **załączniku.**

**§2**

Osobami wyznaczonymi do kontaktów w sprawie realizacji umowy są:

* 1. ze strony Zlecającego – ……………………., tel. ...............,
	2. ze strony Przyjmującego zlecenie – …………………………..,

tel. ………………………

**§3**

Okres realizacji przedmiotu umowy: od dnia podpisania **do dnia 31.12.2025 r.**

**§4**

Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę na piśmie, z zachowaniem 30 dniowego terminu wypowiedzenia.

**§5**

1. Za wykonanie czynności, o których mowa w § 1 ust. 1, Przyjmującemu zlecenie przysługuje wynagrodzenie brutto określone w **załączniku**.
2. Dobę szpitalno-hotelową stanowią 24 godziny, liczone od godziny zakończenia zabiegu.
3. Niepełną dobę szpitalno-hotelową oblicza się proporcjonalnie, dzieląc stawkę za dobę przez 24, a następnie mnożąc przez ilość godzin faktycznego przebywania zwierzęcia w lecznicy.
4. Ceny za wykonanie zabiegów, o których mowa w załączniku, Lp. 4 do 10 obejmują wykonanie zabiegu oraz użyte lekarstwa.
5. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie 14 dni, licząc od dnia przedłożenia zaakceptowanego rachunku za wykonaną usługę.
6. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy nastąpi z wykorzystaniem mechanizmu płatności podzielonej (tzw. „split payment”). Podzieloną płatność stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0% lub objęte odwrotnym obciążeniem. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności.

**§6**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§7**

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają właściwe przepisy:
2. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny ( Dz. U. z 2023r., poz. 1610);
3. ustawy z dnia 21 sierpnia 1997 r. o ochronie zwierząt ( Dz. U. z 2023r., poz. 1580).
4. Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zlecającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden otrzymuje Przyjmujący zlecenie, a dwa Zlecający.

**ZLECAJĄCY PRZYJMUJĄCY ZLECENIE**

**Załącznik do umowy nr ………….**

| ***Lp.*** | **NAZWA USŁUGI** | ***Cena jednostkowa******(zł brutto)*** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Leczenie, o którym mowa w §1, ust. 1, lit. a | koszt wykonania zabiegu + koszt użytych leków + koszt ewentualnych badań lab.  |
| 2 | Opłata miesięczna za pozostawanie w całodobowej gotowości do opieki weterynaryjnej |  |
| 3 | Doba szpitalno-hotelowa |  |
| 4 | Sterylizacja kotki |  |
| 5 | Sterylizacja ciężarnej kotki |  |
| 6 | Kastracja kocura |  |
| 7 | Sterylizacja suki psa  |  |
| 8 | Kastracja psa  |  |
| 9 | Usypianie ślepych miotów |  |
| 10 | Eutanazja kota bez wzgl. na masę ciała |  |
| 11 | Eutanazja psa bez wzgl. na masę ciała |  |
| 12 | Dojazd, o którym mowa w §1, ust. 7 |  |

**ZLECAJĄCY PRZYJMUJĄCY ZLECENIE**