



# Urząd Miasta Kołobrzeg

1

78-100 Kołobrzeg  
ul. Ratuszowa 13  
tel.: 94 35 51 500  
fax. 94 35 23 769  
e-mail: [urzad@um.kolobrzeg.pl](mailto:urzad@um.kolobrzeg.pl)  
[www.kolobrzeg.pl](http://www.kolobrzeg.pl)

Kołobrzeg 09 listopada 2017r.

K-L.6140.9.2017.IV

## ZAPYTANIE OFERTOWE NR 5/2017

**Dotyczy:** usługi polegającej na zapewnieniu całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt domowych oraz rannym dzikim ptakom w roku 2018.

Zamówienie publiczne o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30 000 euro.

Wydział Komunalny - Referat Lokalowy zaprasza do złożenia oferty cenowej na wykonanie zadania: „zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt domowych oraz rannym dzikim ptakom w roku 2018”.

### I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wykonywanie usługi polegającej na zapewnieniu całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt domowych oraz rannym dzikim ptakom na terenie Gminy Miasto Kołobrzeg.

#### 1. W ramach w/w usługi weterynaryjnej Wykonawca zobowiązany będzie do:

- 1) zapewnienie całodobowej ( również w dni świąteczne ) dyspozycyjności (dyżuru) do odbierania zgłoszeń i udzielania pomocy weterynaryjnej poprzez wyznaczenie osoby odpowiedzialnej ze strony Wykonawcy, która sprawować będzie dyżur pod ogólnodostępnym numerem telefonu, odbierającej zgłoszenia i odpowiedzialnej za przeprowadzenie interwencji.
- 2) zapewnienie opieki lekarsko-weterynaryjnej, która obejmować będzie:
  - badanie ogólne ( wstępne rozpoznanie stanu zwierzęcia),
  - leczenie powypadkowe ( np. wykonanie kompletu badań, zabiegi lecznicze i chirurgiczne).
- 3) dojazd do wypadku/zdarzenia wskazanego zarówno przez Zamawiającą jak i Policję, Straż Miejską oraz transport rannego zwierzęcia do lecznicy/gabinetu.
- 4) zapewnienie lekarstw i środków medycznych, dokarmianie leczonego zwierzęcia przez okres jego pobytu w lecznicy,
- 5) w przypadku zwierząt nierokujących na przeżycie, wykonywanie eutanazji, przekazywanie zwłok zwierzęcia do wskazanego przez Zamawiającą miejsca celem jego przechowania do czasu odbioru przez firmę utylizacyjną,

- 6) przekazywanie zwierząt po zakończeniu ich leczenia do schroniska dla bezdomnych zwierząt w Kołobrzegu lub ich wypuszczenie na wolność ( dotyczy dzikich ptaków lub kotów),
  - 7) sporządzania notatki zawierającej opis wydarzenia, rodzaj obrażeń zwierzęcia i zakres wykonywanych zabiegów lekarsko-weterynaryjnych,
  - 8) podjęcia próby ustalenia właściciela zwierzęcia – gdy zwierzę jest oznakowane (dotyczy zwierząt domowych).
2. Okres realizacji usługi: od dnia 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.

## II. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

1. Pisemną ofertę z nazwą zadania należy złożyć w siedzibie Urzędu lub przesłać na adres Zamawiającego do godz. 15.00 dnia 24.11.2017r. (włącznie) Gmina Miasto Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 12, 78 – 100 Kołobrzeg z dopiskiem oferta dla zapytania ofertowego „zapewnienie całodobowej opieki weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt domowych oraz rannym dzikim ptakom w roku 2018”.
2. Oferta powinna być:
  - opatrzona pieczęcią firmową
  - posiadać datę sporządzenia
  - zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP
  - podpisana czytelnie przez Wykonawcę
3. W ofercie należy podać miesięczną cenę ryczałtową netto i brutto – cena powinna więc obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia np.:
  - dyspozycyjność (gotowość do świadczenia usługi przez całą dobę, we wszystkie dni w roku),
  - zapewnienie opieki lekarsko-weterynaryjnej,
  - koszty dojazdu na miejsce wypadku oraz transport zwierzęcia do lecznicy,
  - koszty pobytu i opieki zwierzęcia w lecznicy wraz z zapewnieniem środków medycznych i lekarstw oraz dokarmianie leczonego zwierzęcia,
  - koszty transportu zwierzęcia do schroniska dla bezdomnych zwierząt lub miejsca bytowania zwierzęcia.
4. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w projekcie umowy i zobowiązuje się do jej podpisania, gdy zostanie wybrany na Wykonawcę niniejszego zamówienia.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
6. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z w/w wymogami ponosi Wykonawca (np. potraktowanie oferty jako zwykłej korespondencji i nie dostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w pkt. 1. Oferty, które wpłyną do Urzędu Miasta Kołobrzeg po terminie określonym w pkt. 1 nie będą rozpatrywane.

## III. WARUNKI WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

Wykonawca winien do niniejszej oferty cenowej załączyć podpisane oświadczenie o dysponowaniu aparaturą i sprzętem dostosowanym do świadczonych usług oraz osobami zdolnymi do wykonywania usługi, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje.

## IV. KRYTERIUM ORAZ SPOSÓB OCENY OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie n/w kryterium:

Nazwa kryterium: najniższa cena

Waga 100 %

## V. WARUNKI UMOWY

Zamówienie będzie realizowane na podstawie umowy zawartej po wyborze najkorzystniejszej oferty i zatwierdzeniu budżetu miasta na rok 2018. Projekt umowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

**VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej pod adresem [www.kolobrzeg.pl](http://www.kolobrzeg.pl)

Z poważaniem

NACZELNIK  
WYDZIAŁU KOMUNALNEGO  
*mgr Karol Królikowski*

Załącznik:

1. Projekt umowy

Opracował: Wydział Komunalny – Referat Lokalowy, Mira Sierżęga inspektor ds. lokali użytkowych i garaży, tel.: +48 94 35 51 538,  
e-mail: m.sierzega@um.kolobrzeg.pl

*Mira Sierżęga*  
KIEROWNIK  
REFERATU LOKALOWEGO  
2.11.17  
mgr *Miranda Dąbrowska*

**UMOWA NR ..... / K-L / 2018**

zawarta w Kołobrzegu w dniu ..... pomiędzy:

**Gminą Miasto Kołobrzeg** z siedzibą w Kołobrzegu przy ul. Ratuszowa 13, NIP 671-16-98-541, REGON: 330920736 zwaną dalej w treści umowy Zamawiającą, reprezentowaną przez: Prezydenta Miasta Kołobrzeg – Janusza Gromka,

a  
....., NIP ....., REGON ..... z siedzibą w ..... przy ul. ...., zwanym dalej w treści umowy Wykonawcą,

w trybie art.4 pkt.8 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 t.j.) o następującej treści:

**§1**

1. Zamawiająca zleca, a Wykonawca przyjmuje wykonanie usługi weterynaryjnej polegającej na zapewnieniu całodobowej opieki lekarsko-weterynaryjnej w przypadkach zdarzeń drogowych z udziałem zwierząt domowych oraz rannym dzikim ptakom.
2. Kategoria przedmiotu zamówienia według słownika CPV – usługa:  
Kod CPV 852 00000-1 usługi weterynaryjne
3. Zamawiająca oświadcza, że posiada zabezpieczone środki finansowe na pokrycie kosztu realizacji niniejszej umowy w 2018r. – Dział 900 Rozdział 90013 Paragraf 4300 budżetu miasta.

**§2**

**W ramach w/w usługi weterynaryjnej Wykonawca zobowiązany będzie do:**

1. zapewnienie całodobowej ( również w dni świąteczne ) dyspozycyjności (dyżuru) do odbierania zgłoszeń i udzielania pomocy weterynaryjnej poprzez wyznaczenie osoby odpowiedzialnej ze strony Wykonawcy, która sprawować będzie dyżur pod ogólnodostępnym numerem telefonu ....., odbierającej zgłoszenia i odpowiedzialnej za przeprowadzenie interwencji.
2. zapewnienie opieki lekarsko-weterynaryjnej, która obejmować będzie:
  - badanie ogólne ( wstępne rozpoznanie stanu zwierzęcia),
  - leczenie powypadkowe ( np. wykonanie kompletu badań, zabiegi lecznicze i chirurgiczne).
3. dojazd do wypadku/zdarzenia wskazanego zarówno przez Zamawiającą jak i Policję, Straż Miejską oraz transport rannego zwierzęcia do lecznicy/gabinetu.
4. zapewnienie lekarstw i środków medycznych, dokarmianie leczonego zwierzęcia przez okres jego pobytu w lecznicy,
5. w przypadku zwierząt nierokujących na przeżycie, wykonywanie eutanazji, przekazywanie zwłok zwierzęcia do wskazanego przez Zamawiającą miejsca celem jego przechowania do czasu odbioru przez firmę utylizacyjną,
6. przekazywanie zwierząt po zakończeniu ich leczenia do schroniska dla bezdomnych zwierząt w Kołobrzegu lub ich wypuszczenie na wolność ( dotyczy dzikich ptaków lub kotów),
7. sporządzania notatki zawierającej opis wydarzenia, rodzaj obrażeń zwierzęcia i zakres wykonywanych zabiegów lekarsko-weterynaryjnych,
8. podjęcia próby ustalenia właściciela zwierzęcia – gdy zwierzę jest oznakowane (dotyczy zwierząt domowych ).

## §3

1. Zgłoszenie zdarzenia drogowego z udziałem zwierząt domowych oraz dzikich ptaków następować będzie telefonicznie lub pisemnie bezpośrednio przez:
  - 1) Przedstawiciela Gminy Miasto Kołobrzeg,
  - 2) Straż Miejską w Kołobrzegu
  - 3) Straż Pożarną w Kołobrzegu
  - 4) Policję w Kołobrzegu.
2. Dojazd do wypadku/zdarzenia drogowego i udzielenie pomocy weterynaryjnej zwierzęciu, nastąpi w ciągu 1 godziny od chwili zgłoszenia przez podmioty wymienione w ust.1.

## §4

1. Wynagrodzenie będzie wypłacane Wykonawcy w równych ratach miesięcznych w wysokości ..... zł brutto miesięcznie (słownie: ..... i 00/100).
2. Całkowita ryczałtowa wartość zamówienia za wykonanie czynności określonych w §2 umowy nie przekroczy kwoty ..... zł brutto (słownie: ..... i 00/100)
3. Wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy będzie płatne przelewem na rachunek bankowy: ..... na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę na koniec miesiąca kalendarzowego, w ciągu 21 dni od daty wpływu faktury do tut. Urzędu Miasta.
4. Fakturę za miesiąc grudzień należy wystawić najpóźniej do 20 grudnia 2018r.
5. Wykonawca zobowiązany jest przekazywać Zamawiającemu wraz z fakturą, notatkę z przyjęcia zwierzęcia do lecznicy stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
6. W momencie ustalenia właściciela zwierzęcia, które uległo zdarzeniu drogowemu, Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia właściciela o miejscu przebywania zwierzęcia a także podjęcia próby pobrania opłaty za wykonane czynności wobec ранnego zwierzęcia.

## §5

Wykonawca zapewnia, że:

1. dysponuje aparaturą i sprzętem dostosowanym do zakresu świadczonych usług oraz osobami zdolnymi do wykonania usługi, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje.
2. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.

## §6

1. Za ewentualne szkody powstałe w czasie trwania umowy odpowiada Wykonawca.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszelkie szkody będące następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy, które to szkody Wykonawca zobowiązuje się pokryć w pełnej wysokości.

## §7

Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.

## §8

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne.
2. Kary te będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:
  - 1) Wykonawca płaci Zamawiającej kary umowne:
    - a) za nieterminowe wykonywanie czynności określonych w §3 ust. 2 umowy w wysokości 50 zł brutto za każdą godzinę przekroczenia terminu.
    - b) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w kwocie 1000 zł.
  - 2) Zamawiająca płaci Wykonawcy kary umowne za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającej w kwocie 1000 zł.

3. Zamawiająca zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, bez wcześniejszego wezwania Wykonawcy do zapłaty tej kary.
4. Strony zastrzegają sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### §9

1. Umowa obowiązuje od dnia 01 stycznia 2018r. do dnia 31 grudnia 2018r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1-dno miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec kolejnego miesiąca kalendarzowego.
3. Zamawiająca ma prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

#### §10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

#### §11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCA:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik nr 1  
do umowy nr.....  
z dnia .....

Kołobrzeg, dnia.....

( pieczęć i podpis lekarza )

## NOTATKA Z PRZYJĘCIA ZWIERZĘCIA DO LECZNICY

### 1. Osoba zgłaszająca:

.....  
.....  
.....

### 2. Opis zwierzęcia

.....  
.....  
.....

### 3. Opis zdarzenia ( wypadku )

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 4. Zakres wykonywanych zabiegów weterynaryjnych

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 5. Propozycja dalszego postępowania ze zwierzęciem

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
Pieczęć i podpis lekarza weterynarii

### 6. Pokwitowanie przyjęcia zwierzęcia do schroniska

.....  
pieczęć i podpis osoby  
przyjmującej zwierzę do schroniska