**UMOWA Nr 21/GKiOŚ/2020**

zawarta w dniu 3 marca 2020 r.

pomiędzy:

**Miastem Słupsk,**

z siedzibą przy Pl. Zwycięstwa 3, 76-200 Słupsk

reprezentowanym przez:

**Marka Golińskiego - Zastępcę Prezydenta Miasta Słupska,**

zwanym dalej „Zamawiającym",

a

**Renatą Walkowiak prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą Prywatna Przychodnia Weterynaryjna - Renata i Piotr Walkowiak,** ul. Zygmunta Augusta 52, 76-200 Słupsk, NIP 839-181-13-61, REGON 770508423,

zwaną dalej „Wykonawcą",

**§ 1.**

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego usługę weterynaryjną polegającą na elektronicznym znakowaniu zwierząt (psów - samców i samic) mieszkańców Słupska w ramach bezpłatnego planu znakowania zwierząt w roku 2020.

**§ 2.**

W ramach świadczenia usług weterynaryjnych, w zakresie elektronicznego znakowania zwierząt (psów - samców i samic) Wykonawca zobowiązuje się:

1) przyjąć zwierzę należące do mieszkańca Słupska w przychodni dla zwierząt przy ulicy **Zygmunta Augusta 52** i zakwalifikować je do elektronicznego znakowania; w przypadku stwierdzenia braku możliwości wykonania zabiegu Wykonawca odstąpi od tej czynności;
2) wykonać znakowanie zwierzęcia poprzez wprowadzenie sterylną strzykawką pod jego skórę elektronicznego transpondera, zgodnie z zasadami profesjonalnego świadczenia usług (chip zakupiony przez Wykonawcę musi posiadać atest);
3) wprowadzić numer czipa wraz z danymi zwierzęcia i jego właściciela do elektronicznej międzynarodowej bazy danych zwierząt SAFE ANIMAL;
4) przekazywać Zamawiającemu do 15 - go dnia kolejnego miesiąca raporty miesięczne obejmujące wykaz wykonanych zabiegów (załącznik nr 2 do regulaminu planu znakowania) wraz z dokumentami rejestracyjnymi (załącznik nr 3 do regulaminu planu znakowania);
5) przekazać do 15 grudnia 2020 roku Zamawiającemu raport końcowy z wykonywanych czynności w ramach planu znakowania zwierząt w roku 2020 (załącznik nr 4 do regulaminu planu znakowania);

6) utrzymywać stały kontakt telefoniczny (tel. 59 84 88 451) z właściwym pracownikiem Zamawiającego w celu wyjaśnienia ewentualnych wątpliwości dotyczących ww. planu znakowania.

§ 3.

1. Zamawiający w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w raportach, o których mowa w § 2 pkt 4 i pkt 5 przekaże Wykonawcy wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
2. Wykonawca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 1, do ich wykonania i powiadomienia o tym Zamawiającego.
3. W przypadku nie wykonania wniosków i zaleceń, w terminie o którym mowa w ust. 2, Zamawiający może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym, zgodnie z § 8 ust.2.

§ 4.

1. Niniejsza umowa wyłącza odpowiedzialność Zamawiającego za szkody wynikłe w trakcie wykonywania usługi jak również efektów ubocznych po zabiegu, którą to odpowiedzialność przejmuje w całości Wykonawca.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia podwykonawcy usługi stanowiącej przedmiot niniejszej umowy.

§ 5.

1. Cena jednostkowa za świadczenie usługi elektronicznego znakowania zwierząt według której Zamawiający zapłaci Wykonawcy wyniesie 37,80 brutto (trzydzieści siedem złotych 80/100) z zastrzeżeniem, że wartość usługi w zakresie elektronicznego znakowania zwierząt (psów - samców i samic) objętych niniejszą umową nie przekroczy łącznie kwoty 15.000,00 złotych brutto.
2. W trakcie trwania umowy Zamawiający nie dopuszcza zmiany stawki cenowej.
3. W przypadku odmowy wykonania usługi przez Wykonawcę, Zamawiający zleci ją innemu podmiotowi, a różnicą kosztów obciąża Wykonawcę.

§ 6.

1. Strony przyjmują, że rozliczenia z tytułu świadczenia usług będą następowały na podstawie miesięcznych faktur wystawionych przez Wykonawcę, po wykonaniu usługi, płatne przelewem w terminie 14 dni od dnia doręczenia poprawnie wystawionej faktury.
2. Faktura powinna zawierać rodzaj wykonanej usługi oraz ilość wykonanych w danym miesiącu zabiegów weterynaryjnych.

3. Do faktury należy dołączyć wykaz wykonanych zabiegów (załącznik nr 2 do regulaminu planu znakowania) wraz z dokumentami rejestracyjnymi (załącznik nr 3 do regulaminu planu znakowania).

**§ 7.**

1. Rozpoczęcie wykonania umowy strony ustalają na dzień podpisania umowy.
2. Zakończenie wykonywania niniejszej umowy strony ustalają na dzień 30 listopada 2020 r. lub do wyczerpania środków finansowych, o których mowa w § 5 ust.1 umowy.

**§ 8.**

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Zamawiający może wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym, po stwierdzeniu nie wykonania lub nienależytego wykonania usługi przez Wykonawcę.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeksu cywilnego.
5. Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy rzeczowo sąd powszechny w Słupsku.

**§ 9.**

Integralną częścią niniejszej umowy są:

1) regulamin planu znakowania zwierząt właścicielskich (psów - samców i samic) na terenie Miasta Słupska w 2020 roku (załącznik nr 1),
2) umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

**§ 10.**

Umowa zostaje sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

**Zamawiający**

Z up. PREZYDENTA
Miasta Słupska
Marek Goliński
ZASTĘPCA PREZYDENTA

SKARBNIK MIASTA
Anna Gajda - Szewczuk

**Wykonawca**

Renata Walkowiak
LEKARZ WETERYNARII
76-200 Słupsk
ul. Zygmunta
tel. 6[illegible] 63 447

0230

Załącznik nr 1

**REGULAMIN**

Planu znakowania zwierząt właścicielskich (psów - samców i samic) na terenie Miasta Słupska w roku 2020.

1) w 2020 roku Miasto Słupsk kontynuuje plan znakowania zwierząt właścicielskich (psów i suk), w ramach którego właściciele psów, będący mieszkańcami Słupska, mogą dobrowolnie wziąć udział w bezpłatnym znakowaniu zwierząt (samców i samic);
2) poprzez „znakowanie" rozumie się oznaczenie psa w sposób trwały urządzeniem elektronicznym (mikrochipem) zawierającym odnośnik do danych znajdujących się w Międzynarodowej Bazie Danych SAFE ANIMAL;
3) zakres usługi w ramach planu znakowania obejmować będzie:
   a) ocenę stanu zdrowia zwierzęcia przed dokonaniem zabiegu wszczepienia elektronicznego identyfikatora (lekarz weterynarii sprawdza czy zwierzę jest oznakowane lub czy stan zdrowia zwierzęcia umożliwia jego „znakowanie");
   b) chipowanie zwierzęcia tj. wszczepienie elektronicznego identyfikatora podskórnie w szyję lub między łopatkami zwierzęcia (decyzję czy zwierzę może zostać oznakowane podejmuję lekarz weterynarii; chip zakupiony przez lecznicę weterynaryjną musi posiadać atest);
   c) umieszczenie danych zwierzęcia oraz jego właściciela w międzynarodowej bazie danych zwierząt SAFE ANIMAL;
   d) potwierdzenie odpowiednią adnotacją w książeczce zdrowia zwierzęcia lub wydaniem właścicielowi zwierzęcia zaświadczenia o dokonaniu zabiegu;
   e) sprawdzenie czy mikrochip jest sprawny (przez lekarza weterynarii);
4) program nie obejmuje dokonania ewentualnych zmian danych posiadacza zwierzęcia lub statusu zwierzęcia w przypadku zgłoszenia osoby, które uczestniczyła w ww. planie; zmiana danych ww. zakresie może nastąpić na podstawie odrębnych ustaleń między lecznicą, w której dokonano chipowania, a właścicielem zachipowanego zwierzęcia;
5) znakowanie psów przy użyciu mikrochipów odbywać się będzie w lecznicach/przychodniach/klinikach weterynaryjnych na podstawie stosownych umów zawartych z Miastem; wskazane punkty weterynaryjne zwane są dalej Wykonawcą;
6) nie dopuszcza się pobierania od właścicieli zwierząt opłaty za usługę chipowania zwierząt w ramach planu;
7) lista Wykonawców świadczących usługę, w tym zakresie zostanie zamieszczona na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Słupsku (www.slupsk.pl);
8) Wykonawca spełnia następujące wymagania:
   a) jest wpisany do rejestru zakładów leczniczych dla zwierząt prowadzonego przez właściwą Izbę Lekarsko - Weterynaryjną;

b) posiada gabinety weterynaryjne, których punkty znajdują się na terenie Miasta Słupska;

c) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia;

d) składa raporty miesięczne z ilości wykonywanych zabiegów (załącznik nr 1 do regulaminu planu znakowania) wraz z dokumentem rejestracyjnym (załącznik nr 2 do regulaminu planu znakowania);

e) składa raporty końcowe z całości przeprowadzonych czynności (załącznik nr 3 do regulaminu planu znakowania);

f) zabezpiecza zbiory danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

9) warunkiem skorzystania z ww. zabiegu finansowanego przez Miasto Słupsk jest:

a) posiadanie zwierzęcia (psa - samca lub samicy) przez osobę będącą mieszkańcem Słupska;

b) czytelne i kompletne wypełnienie przez właściciela zwierzęcia dokumentu rejestracyjnego (załącznik nr 2 do regulaminu planu znakowania, punkt 3 - 4);

c) okazanie książeczki zdrowia psa/suki lub rodowodu zwierzęcia będącego potwierdzeniem prawa do zwierzęcia;

d) pozytywna opinia lekarza weterynarii wydana po analizie stanu zdrowia zwierzęcia - potwierdzenie możliwości oznakowania psa - samca lub samicy (załącznik nr 2 do regulaminu planu znakowania, punkt 2);

10) miasto Słupsk nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne powikłania związane z chipowaniem zwierząt i nie ponosi kosztów związanych z ich leczeniem;

11) plan znakowania psów właścicielskich na terenie Miasta Słupska przeprowadza się do wyczerpania środków pieniężnych przeznaczonych na ten cel; w przypadku nie wyczerpania środków do 30 listopada 2020 roku plan znakowania psów na terenie Miasta uważa się na rok 2020 za zakończony.

Z up. PREZYDENTA
Miasta Słupska
Marek Goliński
ZASTĘPCA PREZYDENTA

Renata Walkowiak
LEKARZ WETERYNARII
76-200 Słupsk
ul. Zygmunta Augusta 52
tel. 602 363 [illegible]

0293

Załącznik nr 1
do Regulaminu planu
znakowania

Słupsk, dnia ..... 2020 r.

.....
(pieczęć zakładu leczniczego)

**ZESTAWIENIE**

Wykonanych zabiegów elektronicznego znakowania zwierząt właścicielskich
w okresie od ..... do..... 2020 r.

| L.p. | Nr identyfikatora, imię zwierzęcia | Płeć zwierzęcia | | Rasa | Maść | Data urodzenia zwierzęcia | Imię i nazwisko, adres właściciela zwierzęcia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | samiec | samica | | | | |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

.....

Z up. PREZYDENTA
Miasta Słupska
Marek Goliński
ZASTĘPCA PREZYDENTA

(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

Renata Walkowiak
LEKARZ WETERYNARII
76-200 Słupsk
ul. Zygmunta Augusta 52
tel. 602 363 447

Załącznik nr 2
do Regulaminu
planu znakowania

**DOKUMENT REJESTRACYJNY**

W RAMACH PLANU BEZPŁATNEGO ZNAKOWANIA ZWIERZĄT W SŁUPSKU

*Uzupełnia Jednostka Rejestrująca:*

**1. Nr mikrochipa:**

| |
|---|
| |

Data implantacji mikrochipa:

.....

Miejsce implantacji mikrochipa:

.....

**2. Czy zwierzę może zostać zachipowane?**

□ TAK □ NIE

| | |
|---|---|
| PIECZĘĆ FIRMOWA JEDNOSTKI REJESTRUJĄCEJ | PIECZĘĆ IMIENNA I PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO DOKONANIA REJESTRACJI |

*Uzupełnia Właściciel zwierzęcia:*

**3. DANE ZWIERZĘCIA:**

Gatunek: Pies

Płeć: □ Samiec □ Samica Imię zwierzęcia: .....

Data urodzenia: ..... Rasa: .....

Kastracja/Sterylizacja: □ Tak □ Nie

Umaszczenie: .....

Miejsce utrzymywania zwierzęcia: .....

Data ostatniego szczepienia przeciwko wściekliźnie:.....

**4. DANE WŁAŚCICIELA ZWIERZĘCIA:**

Nazwisko: ..... Imię: .....

Miejsce zamieszkania: .....

Nr budynku: ..... Nr lokalu: ..... **Kod pocztowy : 76-200 Miasto: SŁUPSK**

Nr telefonu: .....

Na podstawie art. 7 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 zawartych w niniejszym oświadczeniu Miasta Słupsk z siedzibą przy Pl. Zwycięstwa 3, 76 - 200 Słupsk oraz przekazanie ich jednostce rejestrującej (dane powyżej). Przyjmuję

do wiadomości, iż powyższe informacje przetworzone będą w celu realizacji usług elektronicznej ewidencji zwierząt w międzynarodowej bazie danych zwierząt.

Potwierdzam, iż jestem właścicielem rejestrowanego zwierzęcia i rozumiem, że przekazanie nieprawdziwych lub niepełnych danych może utrudnić, a nawet uniemożliwić realizację usług elektronicznej ewidencji oraz identyfikacji w bazie danych.

Potwierdzam, iż jestem mieszkańcem Miasta Słupsk i przysługuje mi prawo do bezpłatnego oznakowania i zarejestrowania zwierzęcia w bazie, a także, iż nie prowadzę hodowli, a zwierzę którego dotyczy rejestracja nie zostanie wprowadzone do obrotu.

Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny (Dz. U. z 2018 roku, poz. 1600 ze zm.), potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

W przypadku zgonu lub zmiany właściciela powyższego zwierzęcia, zobowiązuję się powiadomić o tym fakcie Jednostkę Rejestrującą (dane powyżej).

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**
Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), informuję, że:

**1. Administrator danych:**
Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Słupska (76-200 Słupsk, pl. Zwycięstwa 3; e-mail: urzad@um.slupsk.pl, tel.(0-59) 84 88 300);

**2. Inspektor ochrony danych:** Dane kontaktowe IOD w Urzędzie Miejskim (76-200 Słupsk, pl. Zwycięstwa 3, e-mail: iod@um.slupsk.pl, tel. (0-59) 84 88 300);

**3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:** Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO i Regulaminu Planu znakowania wyłącznie w celu rejestracji w Bazie danych SAFE ANIMAL.

**4. Prawnie uzasadniony interes:** Nie dotyczy.

**5. Informacja o odbiorcach:** Odbiorcą Pani/Pana danych będzie Wykonawca, który nie będzie udostępniał danych poza bazę SAFE ANIMAL innym podmiotom gospodarczym i osobom fizycznym, chyba że obowiązek ich udostępnienia wynikać będzie z obowiązujących przepisów prawnych.

**6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.**

**7. Okres przechowywania danych osobowych:** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat.

**8. Prawo dostępu do danych osobowych:** Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania.
/ Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

**9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:** Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**10. Konsekwencje niepodania danych osobowych**: Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem koniecznym do zarejestrowania zwierzęcia w międzynarodowej bazie SAFE ANIMAL, a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości zachipowania zwierzęcia.

**11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym profilowane.**

NINIEJSZE OŚWIADCZENIE POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

Data i czytelny podpis Właściciela zwierzęcia

Z up. PREZYDENTA
Miasta Słupska
Marek Goliński
ZASTĘPCA PREZYDENTA

Renata Walkowiak
LEKARZ WETERYNARII
76-200 Słupsk
ul. Zygmunta Augusta 72
tel. 602 363 447

Załącznik nr 3
do Regulaminu planu
znakowania

Słupsk, dnia ..... 2020 r.

.....
(pieczęć zakładu leczniczego)

**Sprawozdanie końcowe**

Wykonanych zabiegów elektronicznego znakowania zwierząt właścicielskich
w okresie od .....…..... do.....…..... 2020 r.

| L.p. | Miesiąc | Liczba zachipowanych zwierząt | | Kwota wydatkowana w ramach planu znakowania zwierząt |
|---|---|---|---|---|
| | | samiec | samica | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| Łącznie: | | | | |
| | | Łącznie: | | |

.....

Z up. PREZYDENTA
Miasta Słupska
Marek Goliński
ZASTĘPCA PREZYDENTA

(pieczęć i podpis osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu wykonawcy)

Renata Wa... LEKARZ WETERYNARII
76-20... 52
ul. Zygmu...
tel. 602 363 ...

0293