

zawarta 31 grudnia 2025 r. w Dobrej pomiędzy

1. Gminą Dobra, z siedzibą w Dobrej przy ul. Szczecińska 16a, reprezentowaną przez Wójta Gminy Dobra Magdalenę Zagrodzką, zwaną dalej „Zamawiającym”

a

2. Gabinetem na Zielonym Wzgórzu Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Szkolnej 8, 71-216 Bezrzecze (KRS 0000532232, NIP: 851 317 7564, REGON: 321554069), reprezentowanym przez Teresę Łucję Dybską – Prezesa Zarządu zwanym dalej **Wykonawcą**.

Do umowy nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) ze względu na niższą wartość umowy niż 130 000,00 złotych., tj. art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy.

§1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na sterylizacji i kastracji wolno żyjących kotów z terenu gminy Dobra.
2. Usługa obejmuje również:
 - 1) czterdziestoosmiodzinną hospitalizację po zabiegu sterylizacji kotki;
 - 2) dwudziestoczwierogodzinną hospitalizację po zabiegu kastracji kocura.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy z należytą starannością oraz prowadzenia na bieżąco dokumentacji medycznej obejmującej swoim zakresem świadczoną usługę.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada wykwalifikowaną kadrę lekarską posiadającą dyplom lekarza weterynarii i aktualny wpis na listę prowadzoną przez właściwą izbę lekarską oraz zapewnia warunki lokalowe oraz wyposażenie techniczno–medyczne, niezbędne do należytego wykonania zamówienia.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania osób lub podmiotów, którym powierzy wykonanie zadań lub czynności związanych z wykonaniem Umowy.

§ 4

1. Zwierzęta, które są przeznaczone do sterylizacji i kastracji dostarczane będą do siedziby Wykonawcy lub do Przychodni Weterynaryjnej Na Zielonym Wzgórzu ul. Nowowiejska 1D/U, 71-218 Szczecin, po uprzednim ustaleniu z Wykonawcą terminu ich dostarczenia, przez funkcjonariuszy Straży Gminnej w Dobrej, pracowników Urzędu Gminy Dobra lub społecznych opiekunów kotów wolno żyjących z terenu gminy Dobra.
2. Wzór potwierdzenia wykonania zabiegu sterylizacji/kastracji kota wolno żyjącego stanowi załączniki nr 1 i 2 do niniejszej umowy.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługę od 1 stycznia 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 roku.
2. Do współpracy przy wykonywaniu niniejszej umowy ze strony Zamawiającego wyznacza się Panią Ewelinę Wiśniewską tel. 91 311 23 06, e-mail: e.wisniewska@dobraszczecinska.pl.

§ 6

1. Wykonawca będzie pobierał dane osobowe od osób, które dostarczają zwierzęta do wykonania zabiegów sterylizacji/kastracji, w zakresie niezbędnym do identyfikacji i weryfikacji oraz rozliczenia za usługi, o których mowa w §1 umowy.
2. Wykonawca wraz z otrzymaniem danych osobowych staje się ich Administratorem, co oznacza, że ciąży na nim obowiązki dotyczące przetwarzania i ochrony danych osobowych określone w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm. – zwane dalej RODO).
3. Wykonawca będzie udostępniał Zamawiającemu dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1 w postaci potwierdzeń wykonania zabiegu sterylizacji lub kastracji zwierzęcia (wg wzoru załączników do umowy), a Zamawiający na tej podstawie dokona weryfikacji osób i ustali podstawy do zapłaty za każdą ze zrealizowanych usług, o których mowa w §1 umowy.

4. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy powierzonych danych osobowych oraz ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.

§ 7

1. Zamawiający zobowiązuje się wypłacić przelewem wynagrodzenie za usługę, w wysokości:
 - 1) 268,52 zł netto, powiększone o podatek VAT w wysokości 8% 21,48zł, co stanowi 290,00 zł brutto (słownie brutto: dwieście dziewięćdziesiąt złotych) za jeden zabieg sterylizacji kotki wraz z czterdziestoosiogodzinną hospitalizacją;
 - 2) 148,15 zł netto, powiększone o podatek VAT w wysokości 8 % 11,85 zł, co stanowi 160,00 zł brutto (słownie brutto: sto sześćdziesiąt złotych) za jeden zabieg kastracji kocura wraz z dwudziestoczwierogodzinną hospitalizacją.
2. Wynagrodzenie wypłacane będzie na podstawie wystawianych raz w miesiącu faktur, w terminie 21 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury. Przed wystawieniem faktury należy przekazać Zamawiającemu potwierdzenia wykonania zabiegów.
3. Podstawę zapłaty wynagrodzenia określonego w ust. 1 stanowi prawidłowo wystawiona przez Wykonawcę faktura lub inny dokument księgowy. Dokument księgowy należy wystawić na:

NABYWCA:

Gmina Dobra,
ul. Szczecińska 16a
72-003 Dobra
NIP 851 294 80 83,

ODBIORCA/PŁATNIK:

Urząd Gminy Dobra
ul. Szczecińska 16a
72-003 Dobra
NIP 852 001 14 74

4. W przypadku podmiotów zobowiązanych do wystawiania i doręczania Zamawiającemu faktur ustrukturyzowanych przy użyciu Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), w rozumieniu

3

ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, jeżeli zgodnie z obowiązującymi przepisami jest zobowiązany do korzystania z tego systemu.

5. Faktura ustrukturyzowana uznawana jest za doręczoną Zamawiającemu z chwilą przydzielenia przez Krajowy System e-Faktur numeru identyfikującego tę fakturę, zgodnie z art. 106na ust. 3 ustawy o podatku od towarów i usług.

6. Wszystkie świadczenia realizowane na podstawie niniejszej umowy dotyczą jednostki organizacyjnej Zamawiającego objętej centralizacją rozliczeń podatku VAT. W związku z tym Wykonawca zobowiązany jest do:

1) wskazania w strukturze faktury ustrukturyzowanej następujących danych:

Gmina Dobra, ul. Szczecińska 16a, 72-003 Dobra, NIP 851 294 80 83 oraz

Urząd Gminy Dobra, ul. Szczecińska 16a, 72-003 Dobra, NIP 852 001 14 74

c) „Rola” dla Urząd Gminy Dobra – „8” - Jednostka samorządu terytorialnego – odbiorca;

2) umieszczenia w strukturze faktury ustrukturyzowanej dodatkowych danych w węźle „Warunki Transakcji” — informacji identyfikującej umowę, której dana faktura będzie dotyczyć, w szczególności numeru lub symbolu umowy w formacie: „Umowa Nr 906/2025”.

7. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia, że każda faktura wystawiona w Krajowym Systemie e-Faktur i doręczona Zamawiającemu jest zgodna z aktualną schemą logiczną FA_VAT oraz przepisami obowiązującymi w dniu jej wystawienia.

8. Wystawienie faktury ustrukturyzowanej niezgodnej z wymogami, o których mowa w ust. 5 lub 6, w tym z pominięciem któregośkolwiek z elementów, o których mowa w ust. 5, uprawnia Zamawiającego do:

1) żądania wystawienia faktury korygującej oraz

2) wstrzymania płatności do czasu otrzymania faktury spełniającej wymagania zawarte w ust. 5 i 6, co nie będzie traktowane jako opóźnienie w zapłacie.

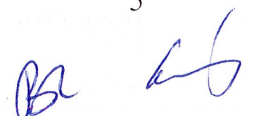
9. Termin płatności należności wynikających z niniejszej umowy wynosi 21 dni od dnia uznania faktury ustrukturyzowanej, spełniającej wymagania, o których mowa w ust. 5 i 6 powyżej, za otrzymaną przez Zamawiającego, zgodnie z ust. 4.

10. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury lub innego dokumentu księgowego albo od dnia uznania faktury ustrukturyzowanej, spełniającej wymagania, o których mowa w ust. 5 i 6, za otrzymaną przez Zamawiającego, zgodnie z ust. 4.

11. Wykonawca oświadcza, że wskazany przez niego na fakturze VAT numer rachunku bankowego jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od dnia 1 września 2019 r. przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2025 poz. 775 z późn. zm.).^{12.} Jeżeli rachunek bankowy Wykonawcy nie spełnia warunku określonego w ust. 5, opóźnienie w dokonaniu płatności w terminie określonym w umowie, powstałe wskutek braku możliwości realizacji przez Zamawiającego płatności na rachunek objęty wykazem, nie stanowi dla Wykonawcy podstawy do żądania od Zamawiającego jakichkolwiek odsetek za opóźnienie, odszkodowań lub innych roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności.
13. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
14. Wykonawca zobowiązany jest również do zwizualizowania wystawionej faktury ustrukturyzowanej, oznaczenia jej kodem weryfikującym (QR) oraz przesłania zwizualizowanej faktury wraz z załącznikami innymi niż ustrukturyzowane, na adres: faktury@dobraszczecinska.pl
15. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia faktury za dany miesiąc nie później niż do dnia 10 każdego następnego miesiąca, w miesiącu grudniu możliwe jest złożenie dwóch faktur. Przed wystawieniem faktury należy przekazać rejestr wykonanych zabiegów oraz oryginały potwierdzeń wykonania zabiegów podpisane przez osoby przekazujące zwierzęta.
16. Wartość umowy w okresie jej trwania nie może przekroczyć kwoty 18 000 zł brutto (słownie brutto: osiemnaście tysięcy złotych).
17. W przypadku, gdy łączna kwota wypłacona za wszystkie wykonane zabiegi, o których mowa w § 7 ust. 1, osiągnie pułap uniemożliwiający wykonanie kolejnego zabiegu bez przekroczenia kwoty o której mowa w § 7 ust. 16, umowa wygasa.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia w umowie mogą być dokonane za zgodą obu stron wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.



4. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego informowania Zamawiającego o każdej zmianie siedziby, rachunku bankowego, numeru telefonu, NIP, REGON, adresu do korespondencji pod rygorem uznania doręczenia za skuteczne na adres dotychczasowy.
5. Umowę niniejszą sporządza się w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez obie strony z mocą obowiązywania od dnia 1 stycznia 2026 roku.

Zamawiający:

WÓJT
Zagrze
Magdalena Zagrodzka

Wykonawca:

[Signature]
GABINET NA ZIELONYM WZGARZU SP. Z O.O.
71-216 Beżów, ul. Szkolna 8
NIP: 8513177564 Regon: 321554069
NR KRS: 0000532232

SKARBNIK GMINY

[Signature]
mgr Jolanta Janikowska

Finansowanie: dział 90003 § 4300

INSPEKTOR

[Signature]
mgr inż. Ewelina Wiśnicwska

Z-CA KIEROWNIKA
w Wydziale ds. Ochrony Środowiska

[Signature]
Tomasz Wiczorek

DOKUMENT SPRAWDZONY

Adwokat Bartosz Rzechowski

Data: 31.12.25 Podpis: *[Signature]*

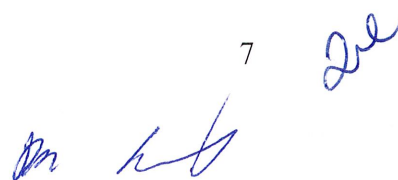
Potwierdzenie wykonania zabiegu sterylizacji\kastracji kota wolno żyjącego

1. Imię i Nazwisko opiekuna
2. Nr legitymacji Opiekuna Kotów Wolno Żyjących na terenie gminy Dobra.....
3. Ilość wykonanych zabiegów: sterylizacjiszt., kastracji szt.
4. Zwierzęta po zabiegu zostają pod opieką: – lekarza – opiekuna

.....
podpis lekarza weterynarii

1. Oświadczam, że dostarczone przeze mnie do gabinetu koty w celu wykonania zabiegów sterylizacji/kastracji, są zwierzętami wolno żyjącymi. Adres populacji
2. Zobowiązuję się do wypuszczenia kotów po wykonaniu zabiegu i zachowaniu wskazanego przez lekarza weterynarii okresu ochronnego, w miejscu ich dotychczasowego bytowania.

.....
Czytelny podpis społecznego opiekuna kotów

7


Potwierdzenie wykonania zabiegu sterylizacji\kastacji kota wolno żyjącego

1. Imię i Nazwisko funkcjonariusza Straży Gminnej w Dobrej lub pracownika Urzędu Gminy Dobra
2. Ilość wykonanych zabiegów: sterylizacjiszt., kastacji szt.
3. Zwierzęta po zabiegu zostają pod opieką: – lekarza – opiekuna

.....
podpis lekarza weterynarii

1. Oświadczam, że dostarczone przeze mnie do gabinetu koty w celu wykonania zabiegów sterylizacji/kastacji, są zwierzętami wolno żyjącymi. Adres populacji
2. Zobowiązuję się do wypuszczenia kotów po wykonaniu zabiegu i zachowaniu wskazanego przez lekarza weterynarii okresu ochronnego, w miejscu ich dotychczasowego bytowania.

.....
Czytelny podpis

