

Egz. pojedynczy

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH**  
**NA USŁUGI WETERYNARYJNE PSÓW SŁUŻBOWYCH**  
**WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO ODDZIAŁU STRAŻY**  
**GRANICZNEJ**

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 170 000,00 zł

.....  
(Kierownik wewnętrznej komórki zaopatrującej)

**Dane Zamawiającego:**

Warmińsko-Mazurski Oddział Straży Granicznej  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn  
tel. (89) 750 36 05  
sts.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl

Wykonano: egzemplarz pojedynczy - a/a.  
Wykonał: Paulina Pul  
Tel. (89) 750 3605  
Dnia 02.03.2026r.

## **I. Warunki udziału w zaproszeniu do składania ofert:**

1. Ofertę należy złożyć na adres e-mail(skan): **do dnia 25.03.2026r**  
e-mail: **sts.wtiz.wmosg@strazgraniczna.pl**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia prowadzonego zaproszenia do składania ofert, odstąpienia od podpisania zamówienia, możliwość niedokonania wyboru oferty oraz możliwość zmiany ilości asortymentu i prowadzenia negocjacji.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty złożonej po terminie określonym w punkcie 1 lub niezgodnej z treścią zaproszenia.
4. Zamawiający dopuszcza zapytania ze strony Wykonawców.
5. Zamawiający dopuszcza po terminie składania ofert przyjęcie od potencjalnych Wykonawców wyjaśnień (np. w zakresie omyłek pisarskich, błędów rachunkowych) lub uzupełnienie/poprawienie dokumentów.

## **II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia 01 kwietnia 2026r. do dnia 31 grudnia 2026 r.**

## **III. Do kontaktu upoważniony jest:**

Pan Paulina Pul tel. 89 750 36 05

## **IV. Opis przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług weterynaryjnych psów służbowych będących w dyspozycji Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej, obejmujący n.w. rodzaj usługi i zakres usługi:

### **BADANIA PROFILAKTYCZNE:**

#### **1. PRZEGLĄD PSA:**

- 1) Badanie kliniczne,
- 2) wywiad,
- 3) ważenie,
- 4) kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry,
- 5) zalecenia żywieniowe,
- 6) wpis do książeczki psa służbowego

#### **2. ZABIEGI PIELEGNACYJNE:**

- 1) Czyszczenie uszu
- 2) Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych
- 3) Obcinanie pazurów

#### **3. OCHRONA PRZECIWPASOŻYTNICZA/ ODROBACZANIE: (Podanie tabletki wg masy ciała psa)**

- 1) tabletki dla psa o wadze do 25 kg
- 2) tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg

4. **ZABEZPIECZENIE PRZECIWIW PCHŁOM I KLESZCZOM:** (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)
- 1) obroża dla psa o wadze do 8 kg
  - 2) obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg
  - 3) tabletki dla psa o wadze do 25kg
  - 4) tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg

5. **SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE:**

- 1) Szczepienie przeciw wściekliznie

6. **SZCZEPIENIA PODSTAWOWE:**

- 1) Szczepienie odpornościowe przeciw:
  - a) wirus nosówki,
  - b) parwowiroza,
  - c) parainfluenca,
  - d) leptospiroza
  - e) conicola

**LECZENIE PSA:**

1. **BADANIE I LECZENIE CHOREGO PSA**

- 1) rozpoznanie,
- 2) opinia o stanie zdrowia,
- 3) podanie leków,
- 4) wpis do książeczki psa służbowego

2. **WIZYTA KONTROLNA CHOREGO PSA**

3. **BADANIE USG**

- 1) małe zdjęcie z opisem
- 2) duże zdjęcie z opisem

4. **BADANIE RTG**

- 1) badanie+ opis cała jama brzuszna

5. **BADANIE EKG**

- 1) badanie+ opis

6. **BADANIA LABORATORYJNE**

- 1) badanie krwi profil podstawowy
- 2) morfologia
- 3) badanie kału
- 4) badanie mikroskopowe- zaskrobina
- 5) badanie moczu ogólne

## **7. USUWANIE KAMIENIA NAZĘBNEGO**

## **8. CHIRURGICZNE OPRACOWYWANIE RANY**

- 1) małe rany
- 2) duże rany

## **9. USUWANIE ZMIAN NOWOTWOROWYCH**

- 1) zabieg i opieka pooperacyjna

## **10. CZYSZCZENIE ROPNIA**

### **Świadczone usługi będą realizowane wg nw. zestawów:**

**ZESTAW NR I** – 7 psów służbowych (PSG Braniewo, PSG Grzechotki)

**ZESTAW NR II** – 8 psów służbowych (PSG Górowo Iławeckie, PSG Bezledy, PSG Sępól,

**ZESTAW NR III** – 2 psy służbowe (PSG Barciany)

**ZESTAW NR IV** – 6 psów służbowych (PSG Węgorzewo, PSG Banie Mazurskie, PSG Gołdap, PSG w Dubeninkach)

**ZESTAW NR V** – 2 psy służbowe (PSG Olsztyn)

## **V. Warunki zamówienia:**

1. Warunki przedmiotu zamówienia zostały określone w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 6 do niniejszego zaproszenia.
2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od dnia 01 kwietnia 2026r. do dnia 31 grudnia 2026 r.**
3. Wykonawca zobowiązany jest do należytego wykonania usługi, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i treścią projektu umowy oraz ponosi całkowitą odpowiedzialność za jej wykonanie.
4. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 775 ze zm.).
5. **Formularz ofertowy oraz projekt umowy muszą być podpisane przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy w obrocie prawnym w sposób umożliwiający identyfikację osób, które złożyły podpisy w jego imieniu (np. wraz z imiennymi pieczętkami tych osób).**

6. **W przypadku złożenia podpisu przez osoby upoważnione do podpisania oferty należy dołączyć pełnomocnictwo. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania oraz dane mocodawców i pełnomocnika.**
7. Wykonawca oświadcza, że nie znajduje się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514. t.j.) stosuje się środki sankcyjne.
8. W przypadku wysłania korespondencji e-mailem (np. dot. pytań przedmiotu zamówienia, złożenia oferty) prosimy o telefoniczne upewnienie się pod numerem telefonu 89 750 36 05 lub że została ona otrzymana przez Zamawiającego. Może się zdarzyć, że centralnie funkcjonujące zabezpieczenie antyspamowe uzna adres e-mail Wykonawcy za spam i dokona blokady korespondencji.

## **VI. Wymagane dokumenty.**

1. Podpisany formularz ofertowy.

## **VII. Załączniki:**

**Załącznik Nr 1** – Formularz ofertowy **ZESTAW NR I**

**Załącznik Nr 2** – Formularz ofertowy **ZESTAW NR II**

**Załącznik Nr 3** – Formularz ofertowy **ZESTAW NR III**

**Załącznik Nr 4** – Formularz ofertowy **ZESTAW NR IV**

**Załącznik Nr 5** – Formularz ofertowy **ZESTAW NR V**

**Załącznik Nr 6** – Projekt umowy

## **VIII. Kryterium oceny ofert**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium oceny ofert:

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa kryterium</b>	<b>Waga</b>	<b>Sposób oceny</b>
1.	CZĘŚĆ I (U) – świadczenie usług weterynaryjnych <i>(zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 – formularz ofertowy)</i>	50%	minimalizacja
2.	CZĘŚĆ II (S) – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG	20%	minimalizacja
3.	CZĘŚĆ III (B) – posiadanie laboratorium do wykonywania badań ( mocz, kał, morfologia)	30%	minimalizacja

2. Zamawiający dokona wyboru oferty, która uzyska najwyższą liczbę punktów, wyliczonych

jako suma punktów na podstawie niżej wskazanego wzoru, z uwzględnieniem kryteriów wskazanych w ust. 1.

$$\text{Suma ilości punktów przyznana ofercie} = U + S + B$$

gdzie:

U – ilość punktów w kryterium CZĘŚĆ I – świadczenie usług weterynaryjnych

S – ilość punktów w kryterium CZĘŚĆ II – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG

B – posiadanie laboratorium do wykonywania badań ( mocz, kał, morfologia)

3. Sposób obliczenia wartości punktowej ocenianego kryterium:

3.1. sposób przyznawania punktów w kryterium CZĘŚĆ I – świadczenie usług weterynaryjnych (U) - waga 50%

Oferty otrzymują ilość punktów wyliczoną wg. wzoru:

$$\text{cena oferty brutto} = \frac{\text{najniższa ofertowana cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 50\% \times 100 \text{ punktów,}$$

maksymalną ilość punktów w tym kryterium oceny ofert – 50 pkt otrzyma Wykonawca, który zaoferuje najniższą cenę.

3.2. sposób przyznania punktów w kryterium CZĘŚĆ II – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG (S) - waga 20%

- brak wyposażenia gabinetu w sprzęt RTG, USG – 0 pkt.
- wyposażenie gabinetu w sprzęt RTG, USG – 20 pkt.

3.3. sposób przyznania punktów w kryterium CZĘŚĆ III – posiadanie laboratorium do wykonywania badań ( mocz, kał, morfologia) (B) - waga 30%

- brak posiadania laboratorium – 0 pkt.

- posiadanie laboratorium – 30 pkt.

## **IX. RODO**

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem:

<http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503.RODO.html>

### **U W A G A:**

**Zamawiający nie udzieli zamówienia Wykonawcom znajdującym się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025. 514 ), stosuje się środki sankcyjne.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

....., dnia ..... 2026 r.

.....  
(Wykonawca)

**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn**

**Oferuję realizację świadczenie okresowych usług weterynaryjnych psów służbowych  
na rzecz Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej**

**11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

**ZESTAW NR I – 7 psów służbowych**

(PSG Braniewo, PSG Grzechotki)

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Zakres usługi</b>	<b>Szacunkowa ilość usług na jednego psa w okresie obowiązywania umowy</b>	<b>Cena jednostkowa usługi brutto</b>	<b>RAZEM BRUTTO</b> (kol.4 x kol.5)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>BADANIA PFOFILAKTYCZNE</b>					
1.	Przeгляд psa	Badanie kliniczne, wywiad, ważenie, kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki psa	3		

		służbowego			
2.	Zabiegi pielęgnacyjne	Czyszczenie uszu	2		
		Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	2		
		Obcinanie pazurów	1		
3.	Ochrona przeciw pasożytom/ odrobaczanie (Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25 kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg			
4.	Zabezpieczenie przeciw pchłom i kleszczom (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)	obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg	2		
			2		
		tabletki dla psa o wadze do 25kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg			
5.	Szczepienia obowiązkowe	Szczepienie przeciw wściekliznie	1		
6.	Szczepienia podstawowe	Szczepienie odpornościowe przeciw: wirus nosówki, parwowiroza, parainfluenza, leptospiroza oraz conicola	1		
<b>LECZENIE PSA</b>					
1.	Badanie i leczenie psa chorego	rozpoznanie, opinia o stanie zdrowia, podanie leków, wpis do książeczki psa służbowego	1		
2.	wizyta kontrolna chorego psa		1		
3.	Badanie USG	małe zdjęcie z opisem	1		

		duże zdjęcie z opisem	1		
4.	Badanie RTG	badanie+ opis cała jama brzuszna	1		
5.	Badanie EKG	badanie+ opis	1		
6.	Badania laboratoryjne	badanie krwi profil podstawowy	1		
		morfologia	1		
		badanie kału	1		
		badanie mikroskopowe-zaskrobina	1		
		badanie moczu ogólne	1		
7.	Usuwanie kamienia nazębnego		1		
8.	Chirurgiczne opracowywane rany	małe rany	1		
		duże rany	1		
9.	Usuwanie zmian nowotworowych	zabieg i opieka pooperacyjna	1		
10.	Czyszczenie ropnia		1		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO:</b>					

### **CZĘŚĆ II – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Sprzęt RTG i USG	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

### **CZĘŚĆ III – posiadanie laboratorium do wykonywania badań**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Badanie moczu, kału, morfologia krwi	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

**Usługi weterynaryjne będą wykonywane w gabinecie weterynarii (adres):**

.....

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy  
.....- tel. kontaktowy -  
.....e-mail.....

**Oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń;
- 2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
- 3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne).

.....

(podpis Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

....., dnia ..... 2026 r.

.....  
(Wykonawca)

**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ**  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn

**Oferuję realizację świadczenie okresowych usług weterynaryjnych psów służbowych  
na rzecz Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej**

**11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

**ZESTAW NR II – 8 psów służbowych**

(PSG Górowo Iławeckie, PSG Bezledy, PSG Sępól,)

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Zakres usługi</b>	<b>Szacunkowa ilość usług na jednego psa w okresie obowiązywania umowy</b>	<b>Cena jednostkowa usługi brutto</b>	<b>RAZEM BRUTTO</b> (kol.4 x kol.5)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>BADANIA PFOFILAKTYCZNE</b>					
1.	Przeгляд psa	Badanie kliniczne, wywiad, ważenie, kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki psa	3		

		służbowego			
2.	Zabiegi pielęgnacyjne	Czyszczenie uszu	2		
		Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	2		
		Obcinanie pazurów	1		
3.	Ochrona przeciw pasożytnicza/ odrobaczanie (Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25 kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg			
4.	Zabezpieczenie przeciw pchłom i kleszczom (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)	obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg	2		
			2		
		tabletki dla psa o wadze do 25kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg			
5.	Szczepienia obowiązkowe	Szczepienie przeciw wściekliźnie	1		
6.	Szczepienia podstawowe	Szczepienie odpornościowe przeciw: wirus nosówki, parwowiroza, parainfluenca, leptospiroza oraz conicola	1		
<b>LECZENIE PSA</b>					
1.	Badanie i leczenie psa chorego	rozpoznanie, opinia o stanie zdrowia, podanie leków, wpis do książeczki psa służbowego	1		
2.	wizyta kontrolna chorego psa		1		
3.	Badanie USG	małe zdjęcie z opisem	1		
		duże zdjęcie z opisem	1		
4.	Badanie RTG	badanie+ opis cała jama brzuszna	1		
5.	Badanie EKG	badanie+ opis	1		
6.	Badania	badanie krwi profil	1		

	laboratoryjne	podstawowy			
		morfologia	1		
		badanie kału	1		
		badanie mikroskopowe-zaskrobina	1		
		badanie moczu ogólne	1		
7.	Usuwanie kamienia nązębnego		1		
8.	Chirurgiczne opracowywanie rany	małe rany	1		
		duże rany	1		
9.	Usuwanie zmian nowotworowych	zabieg i opieka pooperacyjna	1		
10.	Czyszczenie ropnia		1		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO</b>					

### **CZĘŚĆ II – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Sprzęt RTG i USG	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

### **CZĘŚĆ III – posiadanie laboratorium do wykonywania badań**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Badanie moczu, kału, morfologia krwi	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

**Usługi weterynaryjne będą wykonywane w gabinecie weterynarii (adres):**

.....

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy

..... - tel. kontaktowy -  
.....e-mail.....

**Oświadczam, że:**

- 4) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń;
- 5) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
- 6) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne).

.....  
(podpis Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

....., dnia ..... 2026 r.

.....  
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ****ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****11-400 Kętrzyn****Oferuję realizację świadczenie okresowych usług weterynaryjnych psów służbowych  
na rzecz Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej****11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****ZESTAW NR III – 2 psów służbowych**

(PSG Barciany)

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Zakres usługi</b>	<b>Szacunkowa ilość usług na jednego psa w okresie obowiązywania umowy</b>	<b>Cena jednostkowa usługi brutto</b>	<b>RAZEM BRUTTO</b> (kol.4 x kol.5)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>BADANIA PFOFILAKTYCZNE</b>					
1.	Przeгляд psa	Badanie kliniczne, wywiad, ważenie, kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki psa	3		

		służbowego			
2.	Zabiegi pielęgnacyjne	Czyszczenie uszu	2		
		Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	2		
		Obcinanie pazurów	1		
3.	Ochrona przeciwpasożytnicza/ odrobaczanie (Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25 kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg			
4.	Zabezpieczenie przeciw pchłom i kleszczom (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)	obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg	2		
			2		
		tabletki dla psa o wadze do 25kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg			
5.	Szczepienia obowiązkowe	Szczepienie przeciw wściekliźnie	1		
6.	Szczepienia podstawowe	Szczepienie odpornościowe przeciw: wirus nosówki, parwowiroza, parainfluenca, leptospiroza oraz conicola	1		
<b>LECZENIE PSA</b>					
1.	Badanie i leczenie psa chorego	rozpoznanie, opinia o stanie zdrowia, podanie leków, wpis do książeczki psa służbowego	1		
2.	wizyta kontrolna chorego psa		1		
3.	Badanie USG	małe zdjęcie z opisem	1		
		duże zdjęcie z opisem	1		
4.	Badanie RTG	badanie+ opis cała jama brzuszna	1		
5.	Badanie EKG	badanie+ opis	1		
6.	Badania	badanie krwi profil	1		

	laboratoryjne	podstawowy			
		morfologia	1		
		badanie kału	1		
		badanie mikroskopowe-zaskrobina	1		
		badanie moczu ogólne	1		
7.	Usuwanie kamienia naczębnego		1		
8.	Chirurgiczne opracowywanie rany	małe rany	1		
		duże rany	1		
9.	Usuwanie zmian nowotworowych	zabieg i opieka pooperacyjna	1		
10.	Czyszczenie ropnia		1		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO</b>					

### **CZĘŚĆ II – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Sprzęt RTG i USG	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

### **CZĘŚĆ III – posiadanie laboratorium do wykonywania badań**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Badanie moczu, kału, morfologia krwi	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

**Usługi weterynaryjne będą wykonywane w gabinecie weterynarii (adres):**

.....

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy

.....- tel. kontaktowy -  
.....e-mail.....

**Oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń;
- 2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
- 3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne).

.....  
(podpis Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

....., dnia ..... 2026 r.

.....  
(Wykonawca)**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ****ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****11-400 Kętrzyn****Oferuję realizację świadczenie okresowych usług weterynaryjnych psów służbowych  
na rzecz Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej****11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78****ZESTAW NR IV – 6 psów służbowych**(PSG Węgorzewo, PSG Banie Mazurskie,  
PSG Gołdap, PSG w Dubeninkach)

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Zakres usługi</b>	<b>Szacunkowa ilość usług na jednego psa w okresie obowiązywania umowy</b>	<b>Cena jednostkowa usługi brutto</b>	<b>RAZEM BRUTTO (kol.4 x kol.5)</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>BADANIA PFOFILAKTYCZNE</b>					
1.	Przeгляд psa	Badanie kliniczne, wywiad, ważenie, kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki psa służbowego	3		

2.	Zabiegi pielęgnacyjne	Czyszczenie uszu	2		
		Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	2		
		Obcinanie pazurów	1		
3.	Ochrona przeciwpasożytnicza/ odrobaczanie (Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25 kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg			
4.	Zabezpieczenie przeciw pchłom i kleszczom (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)	obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg	2		
			2		
		tabletki dla psa o wadze do 25kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg			
5.	Szczepienia obowiązkowe	Szczepienie przeciw wściekliznie	1		
6.	Szczepienia podstawowe	Szczepienie odpornościowe przeciw: wirus nosówki, parwowiroza, parainfluenca, leptospiroza oraz conicola	1		
<b>LECZENIE PSA</b>					
1.	Badanie i leczenie psa chorego	rozpoznanie, opinia o stanie zdrowia, podanie leków, wpis do książeczki psa służbowego	1		
2.	wizyta kontrolna chorego psa		1		
3.	Badanie USG	małe zdjęcie z opisem	1		
		duże zdjęcie z opisem	1		
4.	Badanie RTG	badanie+ opis cała jama brzuszna	1		
5.	Badanie EKG	badanie+ opis	1		
6.	Badania laboratoryjne	badanie krwi profil podstawowy	1		

		morfologia	1		
		badanie kału	1		
		badanie mikroskopowe- zaskrobina	1		
		badanie moczu ogólne	1		
7.	Usuwanie kamienia naczębnego		1		
8.	Chirurgiczne opracowywanie rany	małe rany	1		
		duże rany	1		
9.	Usuwanie zmian nowotworowych	zabieg i opieka pooperacyjna	1		
10.	Czyszczenie ropnia		1		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO</b>					

### **CZĘŚĆ II – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Sprzęt RTG i USG	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

### **CZĘŚĆ III – posiadanie laboratorium do wykonywania badań**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Badanie moczu, kału, morfologia krwi	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

**Usługi weterynaryjne będą wykonywane w gabinecie weterynarii (adres):**

.....

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy

.....- tel. kontaktowy -

.....e-mail.....

**Oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń;
- 2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
- 3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne).

.....  
(podpis Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

....., dnia ..... 2026 r.

.....  
(Wykonawca)

**WARMIŃSKO-MAZURSKI ODDZIAŁ  
STRAŻY GRANICZNEJ**  
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78  
11-400 Kętrzyn

**Oferuję realizację świadczenie okresowych usług weterynaryjnych psów służbowych  
na rzecz Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej**

**11-400 Kętrzyn, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78**

**ZESTAW NR V – 2 psy służbowe**

(PSG Olsztyn)

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Zakres usługi</b>	<b>Szacunkowa ilość usług na jednego psa w okresie obowiązywania umowy</b>	<b>Cena jednostkowa usługi brutto</b>	<b>RAZEM BRUTTO</b> (kol.4 x kol.5)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
<b>BADANIA PFOFILAKTYCZNE</b>					
1.	Przeгляд psa	Badanie kliniczne, wywiad, ważenie, kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki psa służbowego	3		

2.	Zabiegi pielęgnacyjne	Czyszczenie uszu	2		
		Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	2		
		Obcinanie pazurów	1		
3.	Ochrona przeciw pasożytnicza/ odrobaczanie (Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25 kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg			
4.	Zabezpieczenie przeciw pchłom i kleszczom (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)	obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg	2		
			2		
		tabletki dla psa o wadze do 25kg	3		
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg			
5.	Szczepienia obowiązkowe	Szczepienie przeciw wściekliznie	1		
6.	Szczepienia podstawowe	Szczepienie odpornościowe przeciw: wirus nosówki, parwowiroza, parainfluenca, leptospiroza oraz conicola	1		
<b>LECZENIE PSA</b>					
1.	Badanie i leczenie psa chorego	rozpoznanie, opinia o stanie zdrowia, podanie leków, wpis do książeczki psa służbowego	1		
2.	wizyta kontrolna chorego psa		1		
3.	Badanie USG	małe zdjęcie z opisem	1		
		duże zdjęcie z opisem	1		
4.	Badanie RTG	badanie+ opis cała jama brzuszna	1		
5.	Badanie EKG	badanie+ opis	1		
6.	Badania laboratoryjne	badanie krwi profil podstawowy	1		

		morfologia	1		
		badanie kału	1		
		badanie mikroskopowe-zaskrobina	1		
		badanie moczu ogólne	1		
7.	Usuwanie kamienia naczębnego		1		
8.	Chirurgiczne opracowywanie rany	małe rany	1		
		duże rany	1		
9.	Usuwanie zmian nowotworowych	zabieg i opieka pooperacyjna	1		
10.	Czyszczenie ropnia		1		
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO</b>					

### **CZĘŚĆ II – wyposażenie gabinetu weterynaryjnego w sprzęt RTG, USG**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Sprzęt RTG i USG	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

### **CZĘŚĆ III – posiadanie laboratorium do wykonywania badań**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa / opis</b>	<b>Wykonawca</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1.	Badanie moczu, kału, morfologia krwi	TAK / NIE*

\* właściwe zaznaczyć

**Usługi weterynaryjne będą wykonywane w gabinecie weterynarii (adres):**

.....

Osoba do kontaktów ze strony Wykonawcy

.....- tel. kontaktowy -

.....e-mail.....

**Oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami umowy i nie wnoszę zastrzeżeń;
- 2) wyrażam zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszych warunkach zamówienia, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością;
- 3) nie znajduję się na liście osób i podmiotów względem, których zgodnie z ustawą z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz.U.2025.514) stosuje się środki sankcyjne).

.....

(podpis Wykonawcy)

## **PROJEKT UMOWY**

zawarta w dniu ..... w Kętrzynie pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Warmińsko-Mazurskim Oddziałem Straży Granicznej**, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 78, 11-400 Kętrzyn posiadającym NIP: 742-000-73-89, REGON: 510207605, zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:  
Komendanta Warmińsko - Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej, w którego imieniu działa pełnomocnik:

płk SG Wojciech NIEWULIS - Zastępca Komendanta  
Warmińsko - Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej  
(pełnomocnictwo nr 581 z dn. 05.06.2025 r.),

przy kontrasygnacie:

płk SG Edyty MAKAR - Głównego Księgowego  
Warmińsko - Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej,

a

.....

reprezentowaną przez:

.....

zwanego dalej w treści umowy Wykonawcą

W treści umowy Zamawiający i Wykonawca zwani są dalej: „Stroną” lub „Stronami”.

### **§1**

#### **Przedmiot umowy**

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług weterynaryjnych ..... psów służbowych będących w dyspozycji Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

### **§2**

#### **Termin realizacji umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **od dnia 01 kwietnia 2026r. do dnia 31 grudnia 2026 roku.**

2. Strony przyjmują, że po upływie terminu realizacji umowy, Zamawiający zachowuje wszelkie uprawnienia umowne względem Wykonawcy ustalone na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę jakiegokolwiek obowiązku określonego lub wynikającego z umowy.

### §3

#### Wynagrodzenie i warunki płatności

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w §1 Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie brutto w łącznej kwocie..... (słownie.....).
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty niezbędne do wykonania usługi.
3. Strony zgodnie ustalają że ceny jednostkowe, o których mowa w **załączniku nr 2** do umowy są stałe w okresie obowiązywania umowy.
4. W cenach jednostkowych, Wykonawca uwzględnił koszt:
  - 1) okresowej usługi weterynaryjnej,
  - 2) zakupu szczepionek i innych materiałów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy,
  - 3) leczenia psów służbowych,
  - 4) pozostałe koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
5. Wykonawca każdorazowo po wykonaniu usługi weterynaryjnej w zakresie wykonywania badania, na podstawie protokołu wykonania usługi weterynaryjnej stanowiącej **załącznik nr 3 do umowy**, wystawi fakturę VAT.
6. Zamawiający zobowiązuje się w terminie 21 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT zapłacić wynagrodzenie za wykonaną usługę przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze, który znajduje się w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnik VAT. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku.
7. Wykonawca, który nie znajduje się w Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnik VAT zobowiązany jest do podania numeru rachunku bankowego, który jednocześnie będzie wskazany w fakturze.

8. Zamawiający informuje, że stosuje mechanizm podzielonej płatności zgodnie z art. 108 a-d ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U.2025 r. poz. 775 ze zm.).
9. Wykonawca po wykonanej usłudze weterynaryjnej przekaże przewodnikowi psa służbowego protokół stanowiący podstawę do opłacenia faktury VAT, o których mowa w § 3 ust. 5.

#### **§4**

##### **Oświadczenia Wykonawcy**

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje potencjałem osobowym posiadającym wiedzę, umiejętności, kwalifikacje i uprawnienia do wykonania usług weterynaryjnych oraz zapleczem technicznym, sprzętowym i lokalowym zapewniającym wykonanie przedmiotu umowy w sposób należyty i rzetelny.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie wymagane prawem zezwolenia na prowadzenie działalności stanowiącej przedmiot niniejszej umowy i zobowiązuje się do posiadania ich przez cały okres trwania niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zabezpiecza materiały i sprzęt niezbędny do wykonania usług weterynaryjnych.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi z należyłą starannością.

#### **§5**

##### **Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku odstąpienia Zamawiającego od realizacji umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca i w przypadku gdy Wykonawca odstąpi od realizacji umowy w wysokości 10% wartości niezrealizowanego wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1.
2. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałych wierzytelności, w tym z tytułu kar umownych określonych w niniejszej umowie, z jakiegokolwiek należności Wykonawcy – z tym, że potrącenie to może dotyczyć także zobowiązań niewymagalnych. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.

3. W przypadku wystąpienia sytuacji, o której mowa w ust.1, Zamawiający wystawi notę obciążającą z tytułu naliczenia kary umownej. Nota będzie płatna w terminie 21 dni od daty wystawienia jej przez Zamawiającego.
4. W przypadku niezachowania terminu, o którym mowa w ust. 3 Zamawiający naliczy odsetki ustawowe za opóźnienie.

## **§6**

### **Rozwiązanie umowy**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę warunków umowy, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
2. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności jeżeli:
  - 1) Zamawiający stwierdzi naruszenia zobowiązań umownych, które nie zostaną wyeliminowane, pomimo wezwania Wykonawcy, w terminie określonym przez Zamawiającego,
  - 2) zostanie podjęta uchwała o rozwiązaniu firmy Wykonawcy lub Wykonawca przystąpi do likwidacji działalności gospodarczej.
3. Odstąpienie, o których mowa w ust. 1 i 2, Zamawiający zrealizuje w formie pisemnej z podaniem uzasadnienia w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o okoliczności stanowiącej podstawę odstąpienia od umowy.

## **§ 7**

### **ZMIANA UMOWY**

1. Strony przewidują możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:
  - 1) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
  - 2) wystąpienia zdarzeń o charakterze siły wyższej, niezależnych od Stron umowy,
  - 3) zmniejszenia lub zwiększenia liczby psów, o których mowa w § 1 w trakcie obowiązywania umowy,
  - 4) zmiany nazwy Wykonawcy i Zamawiającego,
  - 5) zmiany adresu Wykonawcy i Zamawiającego,
  - 6) zmiany osób reprezentujących Wykonawcę i Zamawiającego.

2. Zmiana umowy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, odnosić się będzie po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług, wyłącznie do części przedmiotu umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług.
3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1, wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie obowiązujących przepisów. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu nie później niż przed pierwszym złożonym zamówieniem informację o podatku VAT do przedmiot umowy, o którym mowa w § 1.
4. Za siłę wyższą Strony uznają przyczynę sprawczą zdarzenia o charakterze przypadkowym lub naturalnym, nie do uniknięcia i na którą Strony nie mają wpływu. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania się o zaistnieniu siły wyższej i dokonania stosownych ustaleń celem wyeliminowania możliwych skutków działania. Powiadomienia, o którym mowa należy dokonać pisemnie lub w inny dostępny sposób, niezwłocznie po fakcie wystąpienia siły wyższej, nie później jednak niż w ciągu 3 dni od jej zaistnienia. Na potwierdzenie zaistnienia siły wyższej Strony umowy są zobowiązane przedstawić dowody.
5. Zmiany określone w ust. 1 pkt. 1 - 3 wymagają sporządzenia aneksu do umowy.
6. Zmiany określone w ust. 1 pkt. 4-6 nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a Strony informują się o wprowadzonych zmianach w formie pisemnej.

## §8

### Osoby do kontaktu

1. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za realizację umowy jest:  
....., adres e-mail: ....., lub  
osoba zastępująca.  
  
Osobą odpowiedzialną po stronie Wykonawcy za realizację umowy  
....., tel....., adres e-mail: .....
2. Każda ze Stron ma prawo do zmiany w każdym czasie osoby odpowiedzialnej za realizację Umowy po jej stronie. Zmiana taka nie wymaga zmiany umowy, wymaga jednak uprzedniego poinformowania o tym drugiej Strony.

## §9

### Postanowienia końcowe

1. Sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a dwa Zamawiający.

## § 10

### RODO.

Informacja o przetwarzaniu Pana/Pani danych osobowych znajduje się na stronie Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej pod adresem:

<http://wm.strazgraniczna.pl/wm/rodo/28503,RODO.html>

Załącznik nr 1 do umowy- Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 2 do umowy – Wykaz obowiązujących cen usług weterynaryjnych.

Załącznik nr 3 do umowy – Protokół wykonania usługi weterynaryjnej

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Wykonano w 3 egzemplarzach:

Egz. nr 1 - Sekcja Techniki Specjalnej W-M OSG

Egz. nr 2 - Sekcja Zamówień Publicznych Pionu Głównego Księgowego W-MOSG

Egz. nr 3 – Wykonawca

## **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**Świadczenie usług weterynaryjnych psów służbowych będących w dyspozycji Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Straży Granicznej obejmujących nw. rodzaj usługi i zakres usługi:**

### **BADANIA PROFILAKTYCZNE:**

#### **1. PRZEGLĄD PSA:**

- 1) Badanie kliniczne,
- 2) wywiad,
- 3) ważenie,
- 4) kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry,
- 5) zalecenia żywieniowe,
- 6) wpis do książeczki psa służbowego

#### **2. ZABIEGI PIELĘGNACYJNE:**

- 1) Czyszczenie uszu
- 2) Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych
- 3) Obcinanie pazurów

#### **3. OCHRONA PRZECIWPASOŻYTNICZA/ ODROBACZANIE:** (Podanie tabletki wg masy ciała psa)

- 1) tabletki dla psa o wadze do 25 kg
- 2) tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg

#### **4. ZABEZPIECZENIE PRZECIWPCHŁOM I KLESZCZOM:** (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)

- 1) obroża dla psa o wadze do 8 kg
- 2) obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg
- 3) tabletki dla psa o wadze do 25kg
- 4) tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg

#### **5. SZCZEPIENIA OBOWIĄZKOWE:**

- 1) Szczepienie przeciw wściekliznie

#### **2) SZCZEPIENIA PODSTAWOWE:**

- 1) Szczepienie odpornościowe przeciw:
  - a) wirus nosówki,
  - b) parwowiroza,
  - c) parainfluenca,
  - d) laptospiroza
  - e) conicola

## **LECZENIE PSA:**

### **1. BADANIE I LECZENIE CHOREGO PSA**

- 1) rozpoznanie,
- 2) opinia o stanie zdrowia,
- 3) podanie leków,
- 4) wpis do książeczki psa służbowego

### **2. WIZYTA KONTROLNA CHOREGO PSA**

### **3. BADANIE USG**

- 1) małe zdjęcie z opisem
- 2) duże zdjęcie z opisem

### **4. BADANIE RTG**

- 1) badanie+ opis cała jama brzuszna

### **5. BADANIE EKG**

1. badanie+ opis

### **6. BADANIA LABORATORYJNE**

1. badanie krwi profil podstawowy
2. morfologia
3. badanie kału
4. badanie mikroskopowe- zaskrobina
5. badanie moczu ogólne

### **7. USUWANIE KAMIENIA NAZĘBNEGO**

### **8. CHIRURGICZNE OPRACOWYWANIE RANY**

1. małe rany
2. duże rany

### **9. USUWANIE ZMIAN NOWOTWOROWYCH**

1. zabieg i opieka pooperacyjna

### **10. CZYSZCZENIE ROPNIA**

**WYKAZ OBOWIĄZUJĄCYCH CEN USŁUG WETERYNARYJNYCH**  
**ZESTAW NR .....**

**Świadczenie usług weterynaryjnych obejmujących nw. rodzaj usługi i zakres usługi:**

<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj usługi</b>	<b>Zakres usługi</b>	<b>Cena jednostkowa usługi brutto</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>BADANIA PFOFILAKTYCZNE</b>			
1.	Przeгляд psa	Badanie kliniczne, wywiad, ważenie, kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki psa służbowego	
2.	Zabiegi pielęgnacyjne	Czyszczenie uszu	
		Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	
		Obcinanie pazurów	
3.	Ochrona przeciw pasożytnicza/ odrobaczanie (Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25 kg	
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg	
4.	Zabezpieczenie przeciw pchłom i kleszczom (założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)	obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg	
		tabletki dla psa o wadze do 25kg	
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg	
5.	Szczepienia obowiązkowe	Szczepienie przeciw wściekliznie	
6.	Szczepienia podstawowe	Szczepienie odpornościowe przeciw: wirus nosówki, parwowiroza,	

		parainfluenca, lapto Spiroza oraz conicola	
<b>LECZENIE PSA</b>			
1.	Badanie i leczenie psa chorego	rozpoznanie, opinia o stanie zdrowia, podanie leków, wpis do książeczki psa służbowego	
2.	wizyta kontrolna chorego psa		
3.	Badanie USG	małe zdjęcie z opisem	
		duże zdjęcie z opisem	
4.	Badanie RTG	badanie+ opis cała jama brzuszna	
5.	Badanie EKG	badanie+ opis	
6.	Badania laboratoryjne	badanie krwi profil podstawowy	
		morfologia	
		badanie kału	
		badanie mikroskopowe- zaskrobina	
6.		badanie moczu ogólne	
7.	Usuwanie kamienia nazębnego		
8.	Chirurgiczne opracowywanie rany	małe rany	
		duże rany	
9.	Usuwanie zmian nowotworowych	zabieg i opieka pooperacyjna	
10.	Czyszczenie ropnia		

## ZESTAW NR .....

## PROTOKÓŁ WYKONANIA USŁUGI WETERYNARYJNEJ

Nazwa psa służbowego: .....

Numer psa służbowego: .....

Data wykonania usługi: .....

Numer FV.....

Lp.	Rodzaj usługi	Zakres usługi	Wykonanie Usługi	Cena jednostkowa usługi brutto
1	2	3	4	5
<b>BADANIA PFOFILAKTYCZNE</b>				
1.	Przeгляд psa	Badanie kliniczne, wywiad, ważenie, kontrola pokrywy włosowej, uzębienia i skóry, zalecenia żywieniowe, wpis do książeczki psa służbowego	TAK / NIE	
2.	Zabiegi pielęgnacyjne	Czyszczenie uszu	TAK / NIE	
		Kontrola oraz czyszczenie gruczołów przyodbytniczych	TAK / NIE	
		Obcinanie pazurów	TAK / NIE	
3.	Ochrona przeciw pasożytnicza/ odrobaczanie (Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25 kg	TAK / NIE	
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25 kg		
4.	Zabezpieczenie przeciw pchłom i kleszczom	obroża dla psa o wadze powyżej 8 kg	TAK / NIE	
			TAK / NIE	

	(założenie obroży, oraz Podanie tabletki wg masy ciała psa)	tabletki dla psa o wadze do 25kg	TAK / NIE	
		tabletki dla psa o wadze powyżej 25kg		
5.	Szczepienia obowiązkowe	Szczepienie przeciw wściekliznie	TAK / NIE	
6.	Szczepienia podstawowe	Szczepienie odpornościowe przeciw: wirus nosówki, parwowiroza, parainfluenca, laptospiroza oraz conicola	TAK / NIE	
<b>LECZENIE PSA</b>				
1.	Badanie i leczenie psa chorego	rozpoznanie, opinia o stanie zdrowia, podanie leków, wpis do książeczki psa służbowego	TAK / NIE	
2.	wizyta kontrolna chorego psa		TAK / NIE	
3.	Badanie USG	małe zdjęcie z opisem	TAK / NIE	
		duże zdjęcie z opisem	TAK / NIE	
4.	Badanie RTG	badanie+ opis cała jama brzuszną	TAK / NIE	
5.	Badanie EKG	badanie+ opis	TAK / NIE	
6.	Badania laboratoryjne	badanie krwi profil podstawowy	TAK / NIE	
		morfologia	TAK / NIE	
		badanie kału	TAK / NIE	
		badanie mikroskopowe- zaskrobina	TAK / NIE	
		badanie moczu ogólne	TAK / NIE	
7.	Usuwanie kamienia nazębnego		TAK / NIE	
8.	Chirurgiczne opracowywanie rany	małe rany	TAK / NIE	
		duże rany	TAK / NIE	
9.	Usuwanie zmian nowotworowych	zabieg i opieka pooperacyjna	TAK / NIE	

10.	Czyszczenie ropnia	TAK / NIE	
<b>RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO WYKONANYCH USŁUG:</b>			

\* właściwe zaznaczyć

.....  
(podpis Wykonawcy)