

.....  
(pieczęć Zamawiającego)

Tychy, dnia 1 grudnia 2020 r.

TZUK.271.1.300.2020

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU  
KTÓREGO WARTOŚĆ SZACUNKOWA WYNOŚI WYRAŻONĄ W ZŁOTYCH  
RÓWNOWARTOŚĆ KWOTY:  
1) OD 1 000 EURO DO (PONIŻEJ) 20 000 EURO\*  
2) ~~OD 20 000 EURO DO (PONIŻEJ) WARTOŚCI WSKAZANEJ  
W ART. 4 PKT 8 USTAWY PZP.\*~~**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Tyski Zakład Usług Komunalnych w Tychach ul. Budowlanych 43, 43-100 Tychy  
tel. 32 438 22 00, fax 32 438 22 15

**2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

2.1. RODZAJ ZAMÓWIENIA: **Usługa**

2.2. NAZWA ZAMÓWIENIA:

**„Całodobowa opieka weterynaryjna zwierząt przebywających  
w Miejskim Schronisku dla Zwierząt  
w Tychach w 2021 roku”**

**2.3. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ORAZ WIELKOŚCI LUB ZAKRESU ZAMÓWIENIA:**

2.3.1. Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na sprawowaniu pełnej, kompleksowej, całodobowej opieki weterynaryjnej oraz leczeniu zwierząt przebywających w Miejskim Schronisku dla Zwierząt w Tychach, przy ul. Przejazdowej 101.

2.3.2. Zakres rzeczowy zamówienia obejmuje m.in.:

- 1) wykonywanie szczepień przeciw wściekliznie psów i kotów. Szczepienie przeciw wściekliznie powinno dotyczyć wszystkich zwierząt w wieku powyżej 12 tygodni, przyjętych do Schroniska, które odbyły 14 dniową kwarantannę, oraz zwierząt przebywających w Schronisku, w przypadku których upływa rok od wykonania szczepienia poprzedniego;

- 2) wykonywanie szczepień przeciw, innym niż wścieklizna, chorobom zakaźnym psów i kotów. Szczepienia ochronne psów powinny dotyczyć wszystkich zwierząt w wieku powyżej 8 tygodni. Zamawiający wymaga użycia szczepionki zawierającej min. 4 patogeny (parwowiroza, nosówka, zapalenie wątroby, kaszel kenelowy). Szczepienia ochronne kotów należy przeprowadzić preparatem zawierającym min. 3 patogeny (kaliciwiroza, herpeswiroza, panleukopenia) u zwierząt, które ukończyły 8 tygodni. Szczepienie u zwierząt w wieku 8-12 tygodni należy wykonać po upływie kwarantanny, natomiast w przypadku zwierząt podlegających obowiązkowi szczepienia przeciw wściekliznie, po upływie dwóch tygodni od wykonania szczepienia. Zamawiający dopuszcza przeprowadzanie szczepień ochronnych przed upływem kwarantanny ze względów epizootycznych. Szczepieniom ochronnym podlegają również zwierzęta przebywające w Schronisku, w przypadku których upływa rok od ich wykonania;
- 3) odrobaczanie psów i kotów. Odrobaczanie należy przeprowadzić u każdego przyjętego zwierzęcia po okresie kwarantanny a następnie min. jeden raz w roku w terminie wykonywania szczepienia przeciw wściekliznie. W przypadku kociąt i szceniąt poniżej 12 tygodnia życia odrobaczenie należy przeprowadzić na początku kwarantanny;
- 4) wszczepianie microczipów identyfikacyjnych. Wszczepieniu microczipa identyfikacyjnego podlegają wszystkie zwierzęta przyjęte do schroniska po upływie kwarantanny. Koszty zakupu mikroczipów ponosi Zamawiający;
- 5) przeprowadzanie obserwacji zwierząt podejrzanych o wściekliznę;
- 6) systematyczne wystawianie zaświadczeń o przeprowadzonym szczepieniu przeciw wściekliznie oraz dokonywanie wpisów do książeczek zdrowia zwierząt potwierdzających wykonanie czynności wymienionych w punktach 1 - 4;
- 7) prowadzenie stałego instruktażu pracowników w zakresie żywienia i pielęgnacji zwierząt;
- 8) przeprowadzanie kontroli stanu zdrowia zwierząt minimum jeden raz w tygodniu;
- 9) wykonywanie testów na obecność wirusa białaczki kotów FIV i FeLV. Zamawiający wymaga wykonania testu w trakcie 14 – dniowej kwarantanny. Koszty zakupu stosownych testów ponosi Zamawiający;
- 10) diagnozowanie, włącznie z pobieraniem prób do badań laboratoryjnych. Dotyczy przeprowadzania m.in. badań RTG, USG, endoskopii, morfologii i biochemii krwi, badań mikroskopowych. Koszty zakupu testów stosowanych do diagnostyki chorób zakaźnych ponosi Zamawiający;
- 11) leczenie ambulatoryjne ostrych stanów chorobowych u zwierząt. Koszty dowożenia i odbierania zwierząt z zakładu leczniczego Wykonawcy ponosi Zamawiający;
- 12) leczenie chorób przewlekłych. W przypadku zwierząt przewlekłe chorych obowiązkiem Wykonawcy będzie ich diagnozowanie oraz kontrola stanu zdrowia. Zamawiający zobowiązuje się do zakupu i podawania leków przepisanych przez Wykonawcę oraz gotowych diet leczniczych;
- 13) wykonywanie zabiegów chirurgicznych. Do zakresu wykonywania zabiegów chirurgicznych wchodzi m.in.: operacyjne zabiegi kostne, chirurgiczne rozwiązywanie porodów, zabiegi chirurgiczne na powłokach ciała, opracowanie chirurgiczne ran pourazowych, zabiegi operacyjne w jamie brzusznej. Zabiegi chirurgiczne muszą być wykonywane w zakładzie leczniczym Wykonawcy. Koszty dowożenia i odbierania zwierząt z zakładu leczniczego Wykonawcy ponosi Zamawiający;



- 14) usypianie ślepych miotów zwierząt bezdomnych. Koszty dowożenia i odbierania zwierząt z zakładu leczniczego Wykonawcy ponosi Zamawiający.
- 15) kastrację niewykastrowanych samców (psów i kotów) oraz sterylizację samic (psów i kotów) przebywających w Schronisku. Liczba niewykastrowanych / niewysterylizowanych zwierząt w Schronisku na dzień 31 października 2020 r.:
  - niewykastrowane psy – 4 szt.
  - niewykastrowane koty – 2 szt.
  - niewysterylizowane suki – 4 szt.
  - niewysterylizowane kotki – 2 szt.;
- 16) kastrację i sterylizację wszystkich dorosłych samców i samic psów i kotów, które przeznaczone są do adopcji.

2.3.3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca pozostawał w całodobowej gotowości do kontaktu telefonicznego z Zamawiającym.

2.3.3.1. Zamawiający zastrzega, iż w przypadkach nagłych ratujących życie i zdrowie zwierząt konieczność dodatkowego przyjazdu do schroniska.

2.3.4 Dane liczbowe za rok 2019 i 10 m-cy roku 2020:

L.p.	2019	PSY	KOTY
1	Stan zwierząt na dzień 1 stycznia 2019 r.	53	31
2	Liczba zwierząt przyjętych	318	151
3	Liczba zwierząt wydanych (zbiegłych)	315	118 (2)
	(w tym odebrane przez właścicieli)	(225)	(12)
4	Liczba zwierząt wydanych do adopcji	72	80
		w tym:	w tym:
		38 samców	42 samce
		34 samice	38 samic
5	Liczba zwierząt poddanych sterylizacji i kastracji	25	36
		w tym:	w tym:
		23 samice	12 samic
		2 samce	24 samce
6	Liczba zwierząt poddanych eutanazji	8	33
7	Liczba ślepych miotów poddanych eutanazji	-	-
8	Liczba zwierząt padłych	10	11
9	Stan zwierząt na dzień 31 grudnia 2019 r.	38	20

## 2.3.5

L.p.	I – X 2020 r.	PSY	KOTY
1	Stan zwierząt na dzień 1 stycznia 2020 r.	38	20
2	Liczba zwierząt przyjętych	222	112
3	Liczba zwierząt wydanych (zbiegłych)	194 (1)	70
	(w tym odebrane przez właścicieli)	(133)	(8)
4	Liczba zwierząt wydanych do adopcji	61 w tym:  27 samców  24 samice	62 w tym:  41 samców  21 samic
5	Liczba zwierząt poddanych sterylizacji i kastracji	51  w tym:  12 samic  39 samców	15  w tym:  7 samic  8 samców
6	Liczba zwierząt poddanych eutanazji	11	27
7	Liczba ślepych miotów poddanych eutanazji	-	-
8	Liczba zwierząt padłych	1	12
9	Stan zwierząt na dzień 31 października 2020 r.	54	23

## 2.4 TERMIN WYKONANIA:

od dnia podpisania umowy, jednak nie wcześniej niż od 1 stycznia 2021 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.

### 3. WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM (WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU):

3.1. W celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia poprzez:

3.1.1. wykonanie lub wykonywanie **minimum dwóch (2) usług obejmujących sprawowanie pełnej, kompleksowej, całodobowej opieki weterynaryjnej oraz leczenie zwierząt o wartości min. 30.000,00 zł brutto każda.**

3.1.1.1. W zakresie warunku udziału, o którym mowa powyżej Wykonawca może wykazać **co najmniej dwie (2)** odrębne umowy, o których mowa w pkt.

3.2. albo **co najmniej jedną (1)** łączną umowę, której wartość i zakres

będzie odpowiadał co najmniej sumie wartości i zakresowi odpowiadających warunkowi udziału.

3.1.2. dysponowanie co najmniej **2 osobami** posiadającymi dyplom lekarza weterynarii i wpisanymi do rejestru lekarzy weterynarii prowadzonego przez Izbę Lekarsko - Weterynaryjną. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunek posiadania aktualnego wpisu do ewidencji Zakładów Leczniczych dla Zwierząt prowadzonej przez właściwą Izbę Lekarsko - Weterynaryjną; Zamawiający wymaga, aby będący przedmiotem wpisu zakład leczniczy znajdował się w odległości maksymalnie 15 km od siedziby Miejskiego Schroniska dla Zwierząt w Tychach, przy ul. Przejazdowej 101. Wskazany warunek odległości będzie oceniany na podstawie oświadczenia złożonego w formularzu ofertowym. Odległość zakładu leczniczego Wykonawcy od siedziby Schroniska weryfikowana będzie wzdłuż najkrótszej drogi przejazdu drogami publicznymi w oparciu o serwis internetowy Google Maps.

3.2. Oświadczenia i dokumenty na potwierdzenie spełniania warunków udziału, o których mowa w 3.1.:

3.2.1. **wykaz usług** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

3.2.1.1. dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

3.2.1.2. kserokopie dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

3.2.1.3. wzór wykazu usług – **załącznik nr 2**.



3.2.2. **wykaz osób** skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności,

3.2.2.1. wzór wykazu osób – **załącznik nr 2a**,

3.2.2.2. oświadczenie dotyczące osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadające wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień - **załącznik nr 2b**.

3.2.3. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt 3, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych.

3.2.3.1. Zamawiający dokona weryfikacji reprezentacji samodzielnie poprzez ogólnodostępne rejestry KRS i CEiDG.

- **Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia.**

#### **4. NA ZAWARTOŚĆ OFERTY SKŁADA SIĘ:**

- 4.1. Wypełniony i podpisany **Formularz oferty** - wzór druku formularza stanowi **załącznik nr 1**,
- 4.2. Wypełniony i podpisany **Harmonogram płatności** – wzór druku stanowi **załącznik nr 1a**,
- 4.3. Wypełniony i podpisany **Wykaz usług** - wzór druku stanowi **załącznik nr 2**,
- 4.4. Wypełniony i podpisany **Wykaz osób** - wzór druku stanowi **załącznik nr 2a**,
- 4.5. Wypełnione i podpisane **Oświadczenie** – wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 2b**,
- 4.6. Podpisany formularz klauzuli informacyjnej RODO – wzór druku stanowi **załącznik nr 4**,
- 4.7. Stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio z właściwego rejestru (jeżeli dotyczy),
- 4.8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, **dokument ustanawiający Pełnomocnika** do reprezentowania albo

reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia (jeżeli dotyczy).

## 5. KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE:

5.1 Zamawiający będzie oceniał oferty według następującego kryterium:

Nr:	Nazwa kryterium:	Waga:
1	Cena (koszt)	100%

5.2 Punkty przyznawane za podane w pkt 5.1 kryterium będą liczone w sposób następujący:

Nazwa kryterium	Wzór:
Cena (koszt)	<p>Liczba punktów = ( Cmin/Cof ) * 100 * waga</p> <p>gdzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert</li> <li>- Cof - cena podana w ofercie</li> </ul>

5.3 W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień co do treści złożonych przez nich ofert.

5.4 Opis sposobu obliczenia ceny w składanej ofercie:

5.4.1 Cena powinna zawierać:

- a) wartość ~~dostawy~~/usługi/~~roboty budowlanej~~\* określonej w oparciu o przedmiot zamówienia,
- b) obowiązujący podatek od towarów i usług VAT.

5.4.2 Cena podana przez wykonawcę za świadczoną ~~usługę/dostawę/robotę budowlaną~~\* jest ceną ryczałtową obowiązująca przez cały okres ważności umowy i nie będzie podlegała waloryzacji w okresie jej trwania.

5.4.3 Cena podana w ofercie musi uwzględniać min.:

- a) koszt szczepionek, leków weterynaryjnych i materiałów medycznych stosowanych przy profilaktyce, tj.: szczepieniach przeciw wściekliznie, szczepieniach przeciw, innym niż wścieklizna, chorobom zakaźnym (parwowiroza, nosówka, zapalenie wątroby, kaszel kenelowy, kaliciwiroza, herpeswiroza, panleukopenia);
- b) koszt leków weterynaryjnych i materiałów zużytych przez Wykonawcę w związku z diagnozowaniem i pobieraniem prób do badań laboratoryjnych, odrobaczaniem, leczeniem ambulatoryjnym ostrych stanów chorobowych oraz usypianiem ślepych miotów zwierząt bezdomnych;
- c) koszt leków weterynaryjnych i materiałów medycznych zużywanych przez Wykonawcę w trakcie wykonywania zabiegów chirurgicznych m.in.:
  - sterylizacji oraz kastracji zwierząt,

- operacyjnych zabiegów kostnych,
  - chirurgicznych rozwiązań porodów,
  - zabiegów chirurgicznych na powłokach ciała,
  - opracowań chirurgicznych ran pourazowych,
  - zabiegów operacyjnych w jamie brzusznej;
- d) koszt dojazdów Wykonawcy do siedziby Zamawiającego.
- e) koszt robocizny Wykonawcy, związanej z wykonywaniem przedmiotu zamówienia.

5.4.4 Cena podana w złożonej ofercie powinna być podana w sposób cyfrowy i słowny. Oferta cenowa winna być sporządzona wyłącznie w języku polskim i musi obejmować całość zamówienia. Formularz należy wypełnić czytelną i trwałą techniką.

## 6. SPOSÓB OZNACZENIA OFERTY:

Ofertę należy opisać w następujący sposób:

**Tyski Zakład Usług Komunalnych w Tychach, ul. Budowlanych 43, 43-100 Tychy**

**Oferta na: „Całodobowa opieka weterynaryjna zwierząt przebywających  
w Miejskim Schronisku dla Zwierząt  
w Tychach w 2021 roku”**

**znak sprawy: TZUK.271.1.300.2020**

**NIE OTWIERAĆ przed 08.12.2020 r. godz. 11:30**

**UWAGA!** Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nieotwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.

## 7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

MIEJSCE - **Tyski Zakład Usług Komunalnych w Tychach, ul. Budowlanych 43,  
43-100 Tychy**

DATA – 08.12.2020 r.

GODZINA – 11:00

## 8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

MIEJSCE - **Tyski Zakład Usług Komunalnych w Tychach, ul. Budowlanych 43,  
43-100 Tychy**

DATA – 08.12.2020 r.

GODZINA – 11:30



**UWAGA:** Zamawiający informuje, iż z uwagi na obowiązujące w Tyskim Zakładzie Usług Komunalnych w Tychach procedury związane z ogłoszonym stanem zagrożenia epidemicznego, osoby które zechcą brać udział w jawnym otwarciu ofert proszone są o wcześniejsze zgłoszenie tego faktu drogą elektroniczną na adres e-mail [zamowienia@tzuk.tychy.pl](mailto:zamowienia@tzuk.tychy.pl) lub telefonicznie 32 438 22 00.

**9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**10. ZAŁĄCZNIKI DO OGŁOSZENIA:**

- |                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| Załącznik nr 1  | – Formularz oferty           |
| Załącznik nr 1a | – Harmonogram płatności      |
| Załącznik nr 2  | – Wykaz usług                |
| Załącznik nr 2a | – Wykaz osób                 |
| Załącznik nr 2b | – Oświadczenie               |
| Załącznik nr 3  | – Wzór umowy                 |
| Załącznik nr 4  | – Klauzula informacyjna RODO |

**DYREKTOR**  
Tyskiego Zakładu Usług Komunalnych  
w Tychach  
*mgr Agnieszka Łyszczok*

.....  
(data i podpis kierownika Zamawiającego)

\*niepotrzebne skreślić