



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΔΗΜΟΣ ΑΙΓΙΝΑΣ

Αίγινα 12 Απριλίου 2024

Α.Π.: 5235

Γραφείο Δημόσιας Υγείας  
Αρμόδιος Υπάλληλος : Σοφία Χατζίνα  
Επόπτρια Δημόσιας Υγείας  
Τηλέφωνο Επικοινωνίας : 22973-20054  
E-mail : ep.dimosias.ygeias@aeginadimos.gr

ΠΡΟΣ :1.Προϊσταμένη Οικονομικών  
Υπηρεσιών  
2.Τμήμα Προμηθειών  
Κοιν. :1. Γραφείο Δημάρχου  
2.Αντιδήμαρχο Τεχνικής  
Υπηρεσίας

**ΑΔΑΜ:**

**ΘΕΜΑ : ΠΡΩΤΟΓΕΝΕΣ ΑΙΤΗΜΑ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ  
ΣΤΕΙΡΩΣΕΩΝ ΓΙΑ ΑΔΕΣΠΟΤΑ ΖΩΑ ΣΥΝΤΡΟΦΙΑΣ - ΓΑΤΕΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΑΙΓΙΝΑΣ**

Με το παρόν έγγραφο σας γνωρίζουμε ότι έχουμε την υποχρέωση, στο πλαίσιο διαχείρισης των αδέσποτων ζώων συντροφιάς, όπως ορίζει η ισχύουσα νομοθεσία να πραγματοποιηθούν στείρωσεις, απαραίτητες για την ευζωία των ζώων του νησιού μας και την μείωση του πληθυσμού τους καθώς και για την προστασία της υγείας τους.

Τονίζουμε ότι οι παρακάτω κτηνιατρικές εργασίες είναι πολύ σημαντικές για την υγεία των ζώων καθώς και απαραίτητες για τη δημόσια υγεία, καθώς τα αδέσποτα ζώα κινούνται ελεύθερα στο ανθρώπινο περιβάλλον.

Οι κτηνίατροι που θα εκτελέσουν τις εργασίες αυτές θα έχουν την απαιτούμενη άδεια, η οποία θα κατατεθεί σε φωτοαντίγραφο μαζί με την σχετική προσφορά.

**Α. Περιγραφή των προς διενέργεια εργασιών – Ενδεικτικός προϋπολογισμός:**

Περιγραφή των προς διενέργεια εργασιών	Τεχνικές προδιαγραφές	CPVS	Ποσότητα	Ενδεικτικό Κόστος με ΦΠΑ 24% (ευρώ)	Συνολικό Ενδεικτικό Κόστος (ευρώ)
Στείρωση θηλυκού γατιού	Στείρωση θηλυκού γατιού, με την ενδεδειγμένη νάρκωση και την φιλοξενία του έως ότου συνέλθει για να επιστρέψει στο φυσικό του περιβάλλον		90 στείρωσεις	60,00ευρώ	5.400,00

<b>Στείρωση αρσενικού γατιού</b>	Στείρωση αρσενικού γατιού, με την ενδεδειγμένη νάρκωση και την φιλοξενία του έως ότου συνέλθει για να επιστρέψει στο φυσικό του περιβάλλον		60 στείρωσεις	45,00	2.700,00
					<b>8.100,00€ ΣΥΝΟΛΟ</b>

Η δαπάνη θα καλυφθεί από τον **Κ.Α. 15.6162.02** του προϋπολογισμού του έτους 2024.

Στο παραπάνω κόστος ο ανάδοχος, που θα προκύψει θα πρέπει να συμπεριλάβει όλα τα έξοδα, που μπορεί να απαιτηθούν για την ορθή εκτέλεση και την έγκυρη εκτέλεση των παραπάνω εργασιών, συμπεριλαμβανομένου και των τυχόν εξόδων αλληλογραφίας, μεταφοράς αγαθών, ασφάλισης, αμοιβής, μετακίνησης, διαμονής και σίτισης του προσωπικού ή και των συνεργατών που θα απασχολήσει κ. α..

#### **Β. Επιθυμητή ημερομηνία διενέργειας των παραπάνω εργασιών**

Οι παραπάνω εργασίες θα πρέπει να πραγματοποιούνται κατόπιν συνεννόησης με την Επόπτρια Δημόσιας Υγείας του Δήμου μας, κ. Σοφία Χατζίνα.

Η συντάξασα

**ΣΟΦΙΑ ΧΑΤΖΙΝΑ**  
**ΕΠΟΠΤΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Ψηφιακά υπογεγραμμένο από SOFIA CHATZINA  
Ημερομηνία: 2024.04.12 11:18:56 EEST  
Αιτία: Ακριβές Αντίγραφο