**Programa Tenencia Responsable de Animales de Compañía**

**Presentación de proyectos “Plan de Mascota Protegida” año 2018**

(Esta ficha complementa los antecedentes que deben subir a la plataforma www.subdereenlinea.gov.cl)

1. **Antecedentes proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** (se debe agregar solamente la comuna) | **PLAN DE MASCOTA PROTEGIDA 2018 COMUNA DE XXXXXXXXX** |
| **Institución ejecutora** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región** |  |
| **Financiamiento postulación** |  |
| **Justificación del proyecto** (La justificación debe ser breve y se traslada al www.subdereenlinea.gov.cl, en el II. Justificación) |  |
| **Descripción del proyecto**  (Deberá indicar n° de prestaciones, tipo de prestaciones, especie, plazo. La descripción debe ser breve y se traslada al www.subdereenlinea.gov.cl, en el III. Descripción de la acción solicitada) |  |

1. **Antecedentes Unidad Técnica Municipal** (Esta unidad debe estar a cargo de un funcionario (a) con responsabilidad administrativa)

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad encargada proyecto** |  |
| **Nombre encargado proyecto** |  |
| **Cargo encargado proyecto** (Debe poseer responsabilidad administrativa) |  |
| **Profesión encargado proyecto** |  |
| **Teléfono fijo encargado proyecto** |  |
| **Teléfono móvil encargado proyecto** |  |
| **Correo electrónico encargado proyecto** |  |
| **Dirección área encargada proyecto** |  |
| **Nombre del coordinador del proyecto** (Funcionario que supervisa y administra la ejecución del proyecto) |  |

1. **Proyecto Servicios Veterinarios**

* **Descripción del proyecto:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad de ejecución del proyecto** (marcar con una X una alternativa) | | **Licitación:** | | **Administración Directa:** | |
| **N° de prestaciones veterinarias totales a realizar:** | | | | | |
| **Especies a intervenir:** | | | | | |
| **Lugar entrega de atención sanitaria:** | | | | | |
| Nombre recinto | Dirección | | Tipo recinto (Junta de Vecinos, Centro Veterinario Municipal, otro) | | N ° Unidad Vecinal |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Actores sociales contemplados:** | | | | | |
| Nombre organización | | | Tipo de organización (Territorial, Funcional, Deportiva, Protección Animal, etc) | | Función (Objetivo de la Organización) |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| **Difusión de atención sanitaria:** | | | | | |
| Tipo de difusión | | | Cantidad | | Tiempo de difusión |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |

* **Presupuesto del proyecto**

**Administración Directa**: Modalidad en que la municipalidad ejecutará y administrará directamente el servicio, contratando a los equipos y comprando los materiales para la ejecución del proyecto, de acuerdo a la normativa de compras públicas vigente. En este caso, el presupuesto deberá tener el siguiente desglose:

| **Insumos** | **Unidad** | **Características** | **Cantidad** | **Valor Unitario($)** | **Valor Total ($)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Implementos (i)** |  |  |  |  |  |
| **Vacunas (ii)** |  |  |  |  |  |
| **Antiparasitarios (ii)** |  |  |  |  |  |
| **Insumos (iii)** |  |  |  |  |  |
| **Difusión (iv)** |  |  |  |  |  |
| **Papelería (v)** |  |  |  |  |  |
| **IVA (19%)** |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GENERAL** |  |  |  |  |  |

1. Implementos: se podrá financiar microchip con norma ISO 11784 y lector para microchip con norma ISO 11.785.
2. Vacunas y antiparasitarios: se podrán financiar vacuna antirrábica, vacuna séxtuple/óctuple, vacuna triplefelina, antiparasitarios internos y externos, de acuerdo a la normativa sanitaria vigente para la especie y de acuerdo a las especificaciones y actualizaciones de medicina veterinaria.
3. Insumos: se podrán financiar insumos para la desinfección del sitio de implantación, jeringas para inoculación de vacunas y guantes de procedimiento para aplicación de antiparasitario.
4. Difusión: se podrán financiar pendones.
5. Papelería: se podrán financiar formatos de consentimiento, declaraciones y comprobante de implantación. Cuyo formato entregará la SUBDERE.

\*El presupuesto bajo esta modalidad, debe venir con nombre y firma del Médico Veterinario municipal a cargo.

\*Cualquier aporte municipal al proyecto, debe venir en un acta de acuerdo del concejo municipal, con nombre del proyecto y monto.

**Nota: El monto máximo a financiar por proyecto, será diferenciado según dosis de vacuna perro/gato:**

**$8.000 por animal (con administración de una dosis de vacuna perro/gato), más una dosis de antirrábica, una dosis de antiparasitario interno y externo, más identificación.**

**$10.000 (con administración de dos dosis de vacuna perro/gato) más una dosis de antirrábica, una dosis de antiparasitario interno y externo, más identificación.**

1. **Carta Gantt Servicios Veterinarios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad** | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | | **Mes 3** | | | | **Mes 4** | | | |
| **Semana** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota: Las actividades deben incluir desde la preparación de bases (Licitación) hasta el cierre administrativo del proyecto.**