

UMOWA

zawarta w dniu 28 listopada 2019 r. w Policach pomiędzy:

Powiatem Polickim z siedzibą w Policach przy ul. Tanowskiej 8, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Policach, w imieniu którego działają:

1. Andrzej Bednarek – Starosta Policki,
2. Beata Chmielewska – Członek Zarządu Powiatu w Policach,

a

Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego z siedzibą w Szczecinie przy ul. Mieszka I 33, zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:
Romanę Pałkę - Dyrektora

§ 1. 1. Przedmiotem umowy jest usługa, polegająca na stwierdzeniu, w drodze oględzin, przez lekarza wyznaczonego przez Wykonawcę zgonu i jego przyczyny w odniesieniu do osoby i okoliczności wskazanych przez pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach zgłaszającego zaistnienie przedmiotowej okoliczności.

2. Usługa, o której mowa w ust. 1 będzie realizowana w sytuacji, kiedy do stwierdzenia zgonu, ustalenia jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu nie będzie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu lub z innych uzasadnionych przyczyn lekarz nie będzie mógł dokonać oględzin zwłok, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania, zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1473) oraz § 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. Nr 39, poz. 202).

3. Okoliczności, o których mowa w ust. 2 weryfikuje uprawniony pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach przed zgłoszeniem do Wykonawcy.

4. Wykonawca będzie realizował usługę w granicach administracyjnych Powiatu Polickiego na podstawie zgłoszeń dokonanych przez upoważnionego pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach.

5. Usługa będzie realizowana przez całą dobę we wszystkie dni w tygodniu wraz z całodobową dostępnością numeru telefonu, pod którym pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach będzie mógł zamówić usługę będącą przedmiotem niniejszej umowy.

6. Wykonawca wskazuje do realizacji całodobowe numery telefonów: **91 888 43 20, 91 888 43 22.**

§ 2. 1. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) zapewnienia całodobowego dyżuru lekarza, który zgodnie z postanowieniami §1 niniejszej umowy, na zgłoszenie upoważnionego pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach wykona czynności będące przedmiotem umowy, tj. stawi się bez zbędnej zwłoki na określone przez upoważnionego pracownika Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach miejsce, gdzie dokona oględzin zwłok, ustali przyczynę zgonu oraz wystawi kartę zgonu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wzoru karty zgonu z dnia 11 lutego 2015 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1085 ze zm.),

2) zapewnienia całodobowej dostępności linii telefonicznej, pod którą upoważniony pracownik Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Policach będzie mógł zgłosić usługę będącą przedmiotem niniejszej umowy;

2. Wykonawca oświadcza, iż:

- 1) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym, organizacyjnym oraz wykwalifikowanym personelem, pozwalającym mu należycie wykonać usługę,
- 2) po otrzymaniu zgłoszenia zobowiązuje się do przybycia na miejsce zdarzenia bez zbędnej zwłoki,
- 3) odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone komukolwiek w związku z nienależytym wykonaniem lub niewykonaniem przedmiotu umowy.

§ 3. 1. Z tytułu wykonania usług objętych przedmiotem umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie 350,00 brutto (słownie: trzysta pięćdziesiąt złotych) za czynności wykonane w związku z jednym zgonem.

2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę.

3. Do faktury VAT, o której mowa w ust. 2, Wykonawca będzie dołączał formularz dotyczący zgonu, którego wzór stanowi załącznik do umowy.

4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2, wypłacane będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy numer _____ w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **1 listopada 2019 r.** do **31 grudnia 2019 r.**

§ 5. 1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach przewidzianych przepisami prawa, a w szczególności jeżeli:

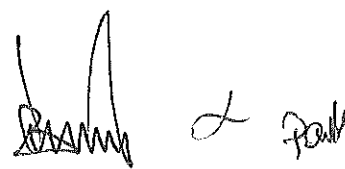
- 1) Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy w ustalonym terminie lub przerwał ich wykonanie,
- 2) wykonawca nie wykonuje usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z przepisami prawa lub zapisami niniejszej umowy, albo też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne,
- 3) zaistniała istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 7 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

2. Odstąpienie przez Zamawiającego od umowy w związku z okolicznościami, o których mowa w ust. 1 może nastąpić w trybie natychmiastowym.

3. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy jeżeli Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o niemożności spełnienia swoich zobowiązań umownych na skutek zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności.

4. Odstąpienie od umowy musi nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego odstąpienia, a także musi zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

§ 6. 1. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę obciążone będzie każdorazowo karą umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia umownego brutto. Jeżeli kara umowna nie pokryje poniesionej przez Zamawiającego szkody w całości, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.



2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej ze swojego wynagrodzenia. Potrącenie nastąpi na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego. W przypadku braku możliwości potrącenia – termin zapłaty z tytułu kar umownych ustala się na 14 dni od daty przekazania Wykonawcy noty księgowej.

3. Zamawiający i Wykonawca nie mogą przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikającej z niniejszej Umowy.

§ 7. 1. W sprawach nieregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

3. Spory między stronami na tle stosowania niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowę sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

POWIAT POLICKI
W POLICACH

CZŁOWIEK ZARZĄDU
Edyta Rudnicka

STAROSTA
Andrzej Bednarek

DOKTOR
Woj. Stacji Pogotowia Ratunkowego
w Szczecinie

lek. med. Roman Pałka

811640482
**WOJEWÓDZKA STACJA
POGOTOWIA RATUNKOWEGO**
71-011 Szczecin, ul. Mieszka I 33
tel. 91 4333-801, tel./fax 91 433-57-54
centr. tel. 91 888 42 00
NIP 852-21-84-546, PKD 8690B

NACZELNIK WYDZIAŁU
Edyta Rudnicka

PODIŚPIEKTOR
Agnieszka Maciejkowicz

Angelika Czyczyn

ŹRÓDŁO FINANSOWANIA
50 750 750 5 4300
Dysponent Dział Rozdział §

Dnia 28.11.2014 r. Podpis
Pf

[Signature]