

/PROJEKT UMOWY/

UMOWA nr/2021/EK

zawarta w dniu w Mielcu pomiędzy:

Powiatem Mieleckim, z siedzibą 39-300 Mielec, ul. Wyspiańskiego 6, posiadającym NIP 817-19-80-506; REGON 690581442, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Mieleckiego, w imieniu którego działają:

1.

2.

przy kontrasygnacie.....

zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”

łącznie zwanymi dalej „**Stronami**”

Strony działając w trybie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem Umowy jest świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz.U. z 1961 r. Nr 39 poz. 202) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 7 grudnia 2001 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz. U. z 2019 r. poz. 1085), osobom zmarłym w granicach administracyjnych Powiatu Mieleckiego, w przypadku niemożności ustalenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie odpowiadającego za stwierdzenie zgonu zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1947 t.j.)

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia karty zgonu zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz. U. z 1961 r. Nr 39 poz. 202) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lutego 2015 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz. U. z 2019 r. poz. 1085), osobom zmarłym w granicach administracyjnych Powiatu Mieleckiego, w przypadku braku możliwości ustalenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego chorego w jego ostatniej chorobie odpowiadającego za stwierdzenie zgonu zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1473 t.j.)

2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia całodobowej dostępności numeru telefonu, pod który Komenda Powiatowa Policji (lub inne upoważnione instytucje lub w wyjątkowych sytuacjach Zamawiający) będzie mogła dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności przyjazdu na miejsce ujawnienia zwłok.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia na miejsce zdarzenia, w którym zostały ujawnione zwłoki, w możliwie najkrótszym czasie, od momentu otrzymania zgłoszenia wykonania usługi dokonanej przez Komendę Powiatową Policji w Mielcu (lub inne upoważnione instytucje lub w wyjątkowych sytuacjach Zamawiający).
4. Usługa będzie realizowana w granicach administracyjnych Powiatu Mieleckiego.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu niniejszej umowy z należytą starannością oraz:

- a) wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- b) zapisami własnej oferty,
- c) warunkami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa,
- d) zasadami rzetelnej wiedzy oraz etyką zawodową i ustalonymi zwyczajami, z uwzględnieniem uwag zgłaszanych przez Zamawiającego.

§ 4

1. Dla zapewnienia prawidłowej realizacji umowy Strony niniejszej umowy wyznaczają swoich przedstawicieli do kontaktów w sprawach wykonania przedmiotu umowy.
2. Przedstawicielami Zamawiającego uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą w sprawach wykonania niniejszej umowy jest:, telefon kontaktowy:
3. Przedstawicielem Wykonawcy uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym w sprawach wykonania niniejszej umowy jest:, telefon kontaktowy:
4. Zmiana przedstawicieli, o którym mowa powyżej w ust. 2 i 3 wymaga jedynie pisemnego powiadomienia drugiej Strony i staje się skuteczna z chwilą otrzymania przez adresata pisma z danymi nowego przedstawiciela, bez konieczności zmiany niniejszej umowy.
5. Przedstawiciele, o którym mowa w ust. 2 i 3 są umocowani do reprezentowania Wykonawcy i Zamawiającego w zakresie wszelkich spraw związanych z realizacją niniejszej umowy.

§ 5

1. Strony postanawiają, że wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy jest wynagrodzeniem ryczałtowym.
2. Ustalone w tej formie wynagrodzenie Wykonawcy jest niezmiennie do czasu zakończenia realizacji przedmiotu niniejszej umowy bez zastrzeżeń.
3. Niedoścadowanie, pominięcie lub brak rozpoznania zakresu przedmiotu niniejszej umowy przez Wykonawcę, nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia ryczałtowego określonego w ust. 4.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu jednokrotnej realizacji czynności określonych niniejszą umową w łącznej kwocie zł netto , podatek VAT% tj. **zł brutto** (słownie

złotych: 00/100) zawiera wszystkie opłaty oraz koszty prac i materiałów koniecznych do prawidłowego wykonania przedmiotu umowy, wszystkie opłaty i podatki, upusty i rabaty oraz składki ZUS i podatek VAT naliczone zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi na dzień zawarcia niniejszej umowy.

5. Wynagrodzenie ryczałtowe należne Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy zawiera wszystkie koszty prawidłowego zrealizowania pełnego zakresu rzeczowego, ilościowego i jakościowego przedmiotu niniejszej umowy i zostało obliczone z uwzględnieniem ewentualnego ryzyka Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy oraz oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty, a w szczególności kosztów wynikających z okoliczności, których nie można przewidzieć w chwili zawierania umowy, jak na przykład wzrost: ceny paliwa, najniższego wynagrodzenia itp.
6. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy została ustalona na podstawie oferty złożonej przez Wykonawcę.

§ 6

1. Rozliczenie i zapłata wynagrodzenia Wykonawcy dokonywana będzie na podstawie faktycznie zrealizowanych czynności stwierdzenia zgonu i wystawienia kart zgonu w danym miesiącu. Do faktury Wykonawca dołączy miesięczne zestawienie stwierdzenia zgonu i wystawienia kart zgonu, które stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji czynności określonych w § 1 Umowy będzie wypłacone Wykonawcy przelewem na konto wskazane w fakturze lub rachunku w terminie do 21 dni od daty przedłożenia faktury/rachunku, prawidłowo wystawionej/wystawionego przez Wykonawcę.
3. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 7

Umowę zawarto na czas określony: **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2021 r.**

§ 8

1. Strony ustalają, że Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za nienależyte wykonanie umowy w wysokości:
 - 1) za każdorazowe niewykonanie czynności, o której mowa w § 2 – wysokości trzykrotnego wynagrodzenia ryczałtowego Wykonawcy określonego w §5 ust. 4 niniejszej umowy.
 - 2) za odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy 5000,00 zł brutto.
3. W przypadku odmowy wykonania usługi przez Wykonawcę, Zamawiający zleca ją innemu podmiotowi, a całymi kosztami obciąża Wykonawcę, niezależnie od naliczenia kary o której mowa w ust. 1.
4. Roszczenia o zapłatę należnych kar umownych nie będą pozbawiać Zamawiającego prawa żądania odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość ewentualnej szkody przekroczy wysokość zastrzeżonej kary umownej.
5. Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 9

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach przewidzianych przepisami prawa, a w szczególności jeśli:
 - 1) Wykonawca nie rozpoczął wykonywania usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy w ustalonym terminie lub przerwał ich wykonywanie;
 - 2) Wykonawca nie wykonuje usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z przepisami prawa lub zapisami niniejszej umowy, albo też nienależyście 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. Odstąpienie od umowy musi nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego odstąpienia, a także musi zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.

§ 10

W przypadku zmian przepisów prawa w zakresie wykonywania przedmiotu umowy Wykonawca jest zobowiązany do stosowania się do nich bez obciążania Zamawiającego dodatkowymi czynnościami nieprzewidzianymi w umowie, z wyłączeniem obowiązków leżących po stronie Zamawiającego nałożonych na niego przez zmianę prawa.

§ 11

W okresie obowiązywania niniejszej umowy, w tym w okresie ostatecznego zakończenia rozliczeń Strony niniejszej umowy zobowiązane są do pisemnego informowania się o:

- 1) zaistniałych przeszkodach w wypełnieniu zobowiązań przyjętych niniejszą umową;
- 2) zmianie adresu siedziby pod rygorem uznania za doręczoną korespondencję skierowaną na ostatni adres;
- 3) zaistniałych zmianach formy organizacyjno – prawnej, wskazując jednocześnie podmiot przejmujący ich prawa i obowiązki.

§ 12

Zmiana postanowień niniejszej umowy lub wprowadzenie do niej dodatkowych postanowień może nastąpić jedynie za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 13

Spory związane z wykonaniem niniejszej umowy strony zgodnie poddają sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1963 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1740 t.j.) i ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1947 t.j.)

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

MIESIĘCZNE ZESTAWIENIE STWIERDZENIA ZGONU I WYSTAWIENIA KART ZGONU

(wypełnia lekarz realizujący zlecenie):

L.p.	Data przyjazdu lekarza na miejsce	Nazwisko i imię zmarłego PESEL	Miejsce zamieszkania zmarłego	Miejsce ujawnienia zwłok (adres lub opis miejsca)	Nazwisko i imię lekarza stwierdzającego zgon	Oświadczenie lekarza stwierdzającego zgon	Podpis i pieczęć lekarza stwierdzającego zgon	Podpis funkcjonariusza policji potwierdzającego wykonanie czynności (lub osoby działającej w imieniu innej upoważnionej instytucji lub Zamawiającego) Nr służbowy funkcjonariusza policji
	Rok miesiąc: dzień: godz. minuta:					Oświadczam, że stwierdziłem/stwierdziłam zgon i wystawiłem /wystawiłam kartę zgonu osoby, której dane zamieściłem /zamieściłam obok.		
	Rok miesiąc: dzień: godz. minuta:					Oświadczam, że stwierdziłem/stwierdziłam zgon i wystawiłem /wystawiłam kartę zgonu osoby, której dane zamieściłem /zamieściłam obok.		
	Rok miesiąc: dzień: godz. minuta:					Oświadczam, że stwierdziłem/stwierdziłam zgon i wystawiłem /wystawiłam kartę zgonu osoby, której dane zamieściłem /zamieściłam obok.		
	Rok miesiąc: dzień: godz. minuta:					Oświadczam, że stwierdziłem/stwierdziłam zgon i wystawiłem /wystawiłam kartę zgonu osoby, której dane zamieściłem /zamieściłam obok.		
	Rok miesiąc: dzień: godz. minuta:					Oświadczam, że stwierdziłem/stwierdziłam zgon i wystawiłem /wystawiłam kartę zgonu osoby, której dane zamieściłem /zamieściłam obok.		