Załącznik nr 2 do ogłoszenia

UMOWA

NR …/…./2020

zawarta w dniu ………………………………….. **2020 r.** w **Strzelcach Krajeńskich**,

między:

**Powiatem Strzelecko - Drezdeneckim**, z siedzibą przy ul. Ks. St. Wyszyńskiego 7 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez: Zarząd Powiatu w imieniu którego działają: ………………………………………………………………………………………............................................

……………………………………………………………………………………………………………………….

a

………………………………. z siedzibą w / zamieszkałym w ……………………………………………., NIP: ……………………… REGON: ………………………………………, reprezentowanym przez:

……………………………………………………………… zwanym dalej „Wykonawcą”

z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1843, ze zm.)

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w postaci stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Powiatu Strzelecko - Drezdeneckiego wskazanych Wykonawcy przez Policję. Usługa świadczona będzie w godz. od 700 do 1800 od poniedziałku do piątku.
2. Umowa dotyczy jedynie przypadków, gdy nie można ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej lub lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, a zgon nie został stwierdzony przez lekarza wezwanego do nieszczęśliwego wypadku lub nagłego zachorowania.
3. Karta zgonu powinna być wypełniona przez Wykonawcę na obowiązującym ustawowo druku.
4. Wykonanie czynności, o których mowa w ust. 1 należy potwierdzić w formularzu dotyczącym zgonu, stanowiącym załącznik do niniejszej Umowy.

§ 2

1. Zgłoszenia będą przekazywane Wykonawcy przez funkcjonariuszy Policji telefonicznie pod numer …………………………. (całodobowo), bądź osobiście w miejscu zamieszkania …………………………….. w siedzibie ………………………………..
2. Wykonawca po otrzymaniu zgłoszenia zobowiązuje się do przybycia na miejsce zdarzenia bez zbędnej zwłoki (nie później niż w okresie ……………. godzin).

§ 3

1. Strony ustalają wynagrodzenie za stwierdzenie zgonu i wystawienie karty zgonu z określeniem przyczyny zgonu - ……………………………….. zł brutto. Wynagrodzenie zostanie wypłacone ze środków budżetowych zapisanych w dziale 851, rozdziale 85145 § 4300.
2. Wynagrodzenie z tytułu realizacji Umowy będzie wypłacone Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy nr ……………………….. w terminie 14 dni od daty przedłożenia rachunku/faktury VAT.
3. Do rachunku/faktury VAT należy dołączyć formularz dotyczący zgonu, stanowiący załącznik do Umowy.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

1. Umowę zawiera się na czas określony do dnia …………………………………
2. Strony zastrzegają sobie możliwość zmiany warunków Umowy w czasie jej trwania,   
   przy czym wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do rozwiązania niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Wykonawcę przepisów prawa lub postanowień Umowy.

§ 5

1. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy.
2. 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.
3. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikającej z niniejszej Umowy.

§ 6

1. W zakresie nieuregulowanym Umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1145 ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2018 poz. 2190 ze zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. 2019 poz. 537 ze zm.), ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1473 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lutego 2015 r. w sprawie wzoru karty zgonu (Dz. U. 2019 poz. 1085), rozporządzenia Ministra Zdrowia i opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (t.j. Dz.U. 1961 poz. 202).
2. Spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozpatrywane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający: Wykonawca:

.......................................... ..........................................