



**Powiat Koszaliński**

www.powiat.koszalin.pl

## **WZÓR umowa nr BO.032.1.2024**

W dniu ..... w Koszalinie pomiędzy:

**Powiatem Koszalińskim**, z siedzibą w Koszalinie, kod 75-620, ul. Raławicka 13, NIP: 6692387595, reprezentowanym przez:

Tomasza Tesmera – Starostę Koszalińskiego,  
Agnieszkę Ławrynowicz – Wicestarostę Koszalińskiego  
zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w .....,  
....., zwany dalej **Wykonawcą**.

Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) oraz zgodnie z Uchwałą nr 279/2020 Zarządu Powiatu w Koszalinie z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie wprowadzenia zasad wykonywania zamówień publicznych w Starostwie Powiatowym w Koszalinie.

### **§ 1**

Zamawiający, w oparciu o art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U.2024 r. poz. 576) zawiera Umowę z Wykonawcą na wykonanie czynności związanych ze **stwierdzeniem zgonu i jego przyczyny oraz wystawiania kart 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 dnia 7 grudnia 2023 r. (Dz. U. 2023 poz. 2734) w sprawie wzoru karty zgonu.

### **§ 2**

Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług, o których mowa w § 1 w stosunku do osób zmarłych w miejscach publicznych i niepublicznych **na terenie powiatu koszalińskiego, tj. gmin: Będzino, Biesiekierz, Bobolice, Manowo, Mielno, Polanów, Sianów, Świeszyno**, w przypadku niemożności ustalenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym lub lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu i jego przyczynę lub niemożności dokonania przez nich czynności, o których mowa w §1.

### **§ 3**

Usługa zostanie potwierdzona przez lekarza realizującego zlecenie w miejscu wykonywania czynności w dokumencie „Karta zgonu”. Wzór „Karty zgonu”, zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2023 r. (Dz. U. 2023 poz. 2734) w sprawie wzoru karty zgonu.



§ 4

1. Zlecenia będą przekazywane Wykonawcy wg potrzeb telefonicznie, bądź osobiście.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia na miejsce zdarzenia, w którym znajdują się zwłoki, w możliwie jak najszybszym czasie od momentu otrzymania zgłoszenia przez Policję.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi objętej umową poprzez uprawnionych lekarzy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu wykazu osób, o których mowa w ust. 3 w dniu zawarcia umowy, a w razie zmian w wykazie do bieżącej aktualizacji listy.

§ 5

1. Za wykonanie czynności jednorazowego stwierdzenia zgonu i wystawienia karty zgonu z określeniem przyczyny zgonu, o których mowa w § 1 i 2, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... **zł brutto** (słownie: .....).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie wypłacone Wykonawcy przelewem na konto wskazane w fakturze VAT, w terminie do 30 dni od daty przedłożenia faktury VAT, prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę na Zamawiającego: Powiat Koszaliński, ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin, NIP: 669-23-87-595.
3. Podstawą wystawienia faktury VAT, o której mowa w ust. 2 będzie każdorazowo wypełniona przez lekarza stwierdzającego zgon „Karta zgonu”, której kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy dołączyć do składanej faktury.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6

Wykonawca odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z nienależytym wykonaniem lub niewykonaniem przedmiotu umowy.

§ 7

1. **Termin realizacji Umowy: od dnia 01 stycznia 2025 do dnia 31 grudnia 2025 r.**
2. Wypowiedzenie Umowy może nastąpić przez każdą ze Stron, w formie pisemnej, z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
3. W przypadku niewykonania lub wykonania niezgodnie z zapisami Umowy przedmiotu Umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy w każdym czasie bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych Umową w szczególności zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061).

§ 9

Ewentualne spory powstałe w związku z wykonywaniem Umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia, spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego sądu powszechnego.

§ 10

Osoby odpowiedzialne za nadzór i uprawnione do kontaktu w sprawach związanych z przedmiotem umowy:

Zamawiający ustanawia: **Głównego Specjalistę Biura Organizacyjno - Społecznego Starostwa Powiatowego w Koszalinie - Agnieszka Kulesza**  
e-mail: **agnieszka.kulesza@powiat.koszalin.pl**; tel. **94 714 01 75**.

Do kontaktów w sprawach związanych z wykonaniem przedmiotu umowy

Wykonawca ustanawia: .....  
e-mail: ..... ; tel. ....

§ 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

.....

.....