

**WZÓR**  
**umowa nr BO.032.....2026**

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**

1. Zamawiający zleca Wykonawcy wykonanie czynności polegających na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny po przeprowadzeniu oględzin zgodnie z art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1590 ze zm.) na terenie powiatu koszalińskiego tj. gmin: Będzino, Biesiekierz, Bobolice, Manowo, Mielno, Polanów, Sianów, Świeszyno.

2. Zlecenie nie obejmuje stwierdzenia zgonu i jego przyczyny w przypadkach opisanych w art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1590 ze zm.).

3. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia zleconej usługi 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**

1. Warunkiem przystąpienia do świadczenia usługi na podstawie umowy jest łącznie:

- 1) stwierdzenie, że nie ma możliwości ustalenia lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie, lub nie ma takiego lekarza,
- 2) stwierdzenie, że zgon nie nastąpił w trakcie akcji medycznej,
- 3) zgłoszenie zgonu przez Zamawiającego, prokuratura lub organ Policji.

2. Ustalenie okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2 następuje na podstawie danych własnych Wykonawcy, dostępnych Wykonawcy lub lekarzowi uprawnionemu danych systemów informacji w ochronie zdrowia, danych zgłaszającego lub świadków.



**§ 3**

Wykonanie usługi potwierdzone jest przez uprawnionego lekarza realizującego zlecenie w miejscu wykonywania czynności w dokumencie „Karta zgonu” oraz notatce Wykonawcy potwierdzającego okoliczności wskazane w § 2.

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się do przybycia na miejsce położenia zwłok, w możliwie jak najszybszym czasie od momentu otrzymania zgłoszenia.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi objętej umową poprzez uprawnionych lekarzy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu wykazu osób, o których mowa w ust. 2 w dniu zawarcia umowy, a w razie zmian w wykazie, do bieżącej aktualizacji listy lekarzy uprawnionych.

**§ 5**

1. Za wykonanie czynności jednorazowego stwierdzenia zgonu i jego przyczyny 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 Zamawiającemu:
  - 1) kserokopia Karty zgonu potwierdzona za zgodność z oryginałem,
  - 2) Notatki Wykonawcy wskazanej w § 3,
  - 3) faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę na Zamawiającego: Powiat Koszaliński, ul. Raclawicka 13, 75-620 Koszalin, NIP: 669-23-87-595.
3. 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 ..... 2026 do dnia 31 grudnia 2026 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.

§ 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 realizacją przedmiotu 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**

.....

.....