

UMOWA NR .../2024...
w sprawie wykonywania czynności związanych ze stwierdzeniem
zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiem kart zgonu

zawarta pomiędzy

Powiatem Giżyckim, z siedzibą w Giżycku, 11-500, ul. Aleja 1-go Maja 14, NIP: 845-18-62-251; REGON: 790671165, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Giżycku w osobach:

- Mirosława Dariusza Drzażdżewskiego - Starostę Giżyckiego
- Mateusza Sierońskiego - Wicestarostę Giżyckiego,
- przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu – Elżbiety Makar
zwanym w umowie „**Zamawiającym**”,

a

Nazwa:

Adres

Reprezentowanym przez

NIP..... Regon.....

Zwanym dalej „**Wykonawcą**”
łącznie zwanymi dalej „*Stronami*”

Strony nie stosując do niniejszego zamówienia ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm. – wartość zamówienia jest niższa niż 130.000 zł - art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy), zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usługi w postaci stwierdzenia zgonu, jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu osobom zmarłym na terenie powiatu giżyckiego, wskazanych Wykonawcy przez funkcjonariuszy Komendy Powiatowej Policji w Giżycku/Prokuraturę.
2. W sytuacjach wyjątkowych wykonanie usługi może również zlecić sam Zamawiający.
3. Realizacja umowy dotyczy przypadków, gdy funkcjonariusz Komendy Powiatowej Policji w Giżycku/Prokurator będący na miejscu zdarzenia, w którym znajdują się zwłoki podejmie informację o potrzebie stwierdzenia zgonu i nie będzie mógł ustalić lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, sprawującego opiekę medyczną nad zmarłym, lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie, odpowiadającego za stwierdzenie zgonu lub podmiotu go zastępującego.
4. Karta zgonu powinna być wypełniona przez Wykonawcę na obowiązującym ustawowo druku.
5. Wykonanie czynności, o których mowa w ust. 1 należy potwierdzić w formularzu „Karta stwierdzenia zgonu” stanowiącym załącznik do niniejszej umowy i przedłożyć Zamawiającemu wraz z fakturą.

§ 2.

1. Wzajemne zobowiązanie powstawać będzie każdorazowo w momencie przyjęcia zamówienia przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zapewni całodobowe wykonywanie czynności będących przedmiotem zamówienia, przy założeniu że czas realizacji usługi wynosi do 6 godzin od momentu wezwania;
3. Usługa wykonywana będzie całodobowo przez 7 dni w tygodniu, także w dni wolne od pracy, niedziele i święta.
4. W przypadku niemożności wykonania usługi do 6 godzin od chwili wezwania przez przedstawiciela Komendy Powiatowej Policji w Giżycku/Prokuratora Wykonawca zapewni zastępstwo celem wystawienia karty zgonu przez inną osobę posiadającą odpowiednie uprawnienia.
5. Zgłoszenia ustne będą przekazywane Wykonawcy telefonicznie pod numer
6. Usługa może być wykonana wyłącznie po podpisaniu przez zgłaszającego funkcjonariusza Policji/Prokuratora oświadczenia znajdującego się na „Karcie stwierdzenia zgonu”, stanowiącym załącznik do umowy.
7. Wykonawca oraz osoby, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy, zobowiązane są do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji związanych z wykonaniem przedmiotu umowy, a których ujawnienie byłoby sprzeczne z prawem oraz interesem Zamawiającego.
8. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę lub osoby, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy postanowień §2 ust.7, Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym i domagać się od Wykonawcy pokrycia kar, które zostaną nałożone na Zamawiającego w związku z powyższym naruszeniem.

§ 3.

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy w kwocie:zł brutto (słownie:, **brutto**) za jedną zrealizowaną usługę polegającą na stwierdzeniu zgonu, ustaleniu przyczyny zgonu i wystawieniu karty zgonu.
2. Wynagrodzenie ryczałtowe należne wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy zawiera wszystkie koszty prawidłowego zrealizowania pełnego zakresu rzeczowego, ilościowego i jakościowego przedmiotu niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy będzie wypłacone Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze (numer rachunku bankowego na fakturze VAT, na który będzie dokonywana zapłata ma być zgłoszony do wykazu kont bankowych w Urzędzie Skarbowym pod rygorem odmowy zapłaty) w terminie 14 dni od daty przedłożenia poprawnie wystawionego rachunku/faktury VAT wystawionego / wystawionej na:

NABYWCA:

Powiat Giżycki
Al. 1 Maja 14; 11-500 Giżycko
NIP: 845-186-22-51

ODBIORCA:

Starostwo Powiatowe w Giżycku
Al. 1 Maja 14; 11-500 Giżycko

wraz z wypełnionym i podpisanym formularzem stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4.

1. Umowę zawiera się na czas określony: 12 miesięcy od dnia podpisania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust.2.
2. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu przed upływem terminu wskazanego w ust. 1 w przypadku wejścia w życie nowych przepisów prawa w sprawie organizacji usług koronera i przejęcia wykonania tego zadania przez inny podmiot.
3. Strony zastrzegają sobie możliwość zmiany warunków umowy, poza zastrzeżeniem w ust. 2, w czasie jej trwania przy czym wszelkie te zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do rozwiązania niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy.

§ 5.

1. Wykonawca obowiązany jest do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania Zamawiającego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji niniejszej umowy.
2. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z wykonaniem niniejszej umowy.
3. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę obciążone będzie każdorazowo karą umowną w wysokości 10% wartości wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
4. Kara umowna będzie płatna na podstawie stosownej noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 14 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
6. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

§ 6.

1. Wykonawca jest zobowiązany do przetwarzania pozyskanych danych osobowych w myśl przepisów ogólnego rozporządzenia o ochronie danych - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem” RODO), w celu określonym w niniejszej Umowie oraz zgodnie z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
2. Wykonawca oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
3. Wykonawca zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim pracownikom oraz współpracownikom, którzy będą przetwarzali powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy.
5. Wykonawca przetwarzający dane osobowe zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia, przetwarzanych danych przez swoich pracowników oraz współpracowników, których upoważnia

do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy - zarówno w trakcie okresu trwania ich zatrudnienia w Podmiocie przetwarzającym lub trwania umowy współpracy, jak i po wygaśnięciu umów łączących tych pracowników i współpracowników z Podmiotem przetwarzającym.

6. Podmiot przetwarzający, po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, usunie wszelkie dane osobowe oraz wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający, będzie nakazywało w tym czasie przechowywanie takich danych osobowych.
7. Wykonawca zobowiązuje się do każdorazowego i niezwłocznego informowania Zamawiającego o przypadkach naruszenia przepisów prawa dotyczących ochrony powierzonych danych osobowych, w tym w szczególności przepisów Rozporządzenia, zaistniałych w okresie obowiązywania niniejszej Umowy.
8. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, o którym mowa w art. 33 Rozporządzenia Wykonawca zgłasza je Zamawiającemu bez zbędnej zwłoki nie później niż w ciągu 24 godzin. Zgłoszenie naruszenia ochrony danych osobowych Zamawiającemu powinno nastąpić w formie pisemnej lub elektronicznej.

§ 7.

1. Zamawiający wyraża zgodę, aby w usprawiedliwionych przypadkach, uzasadnionych w szczególności chorobą, urlopem wypoczynkowym Wykonawcy, wykonanie przedmiotu umowy zostało powierzone osobie trzeciej, która będzie spełniać wymagania określone w zapytaniu ofertowym. Wykonawca zobowiązany jest zgłosić Zamawiającemu termin zastępstwa oraz nr telefonu osoby zastępującej.
2. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania osoby trzeciej, której powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

§ 8.

1. Zakazuje się pod rygorem nieważności dokonywania cesji wierzytelności, jak również zawierania innych umów pod jakimkolwiek tytułem prawnym skutkującym przeniesieniem wierzytelności na inne podmioty bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Przeniesienie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy lub udzielenie poręczenia przez osobę trzecią, skutkującego przeniesieniem wierzytelności na poręczyciela wymaga zgody Zamawiającego.

§ 9.

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy (art. 456 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy Pzp).
2. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 ze zm.), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516 ze zm.), ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2023 r. poz. 887 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 grudnia 2023 r. w sprawie wzoru karty

zgonu (Dz. U. z 2023 r. poz. 2734), 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).

3. Spory powstałe przy wykonywaniu mniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 10.

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

Zamawiający

Wykonawca

KARTA STWIERDZENIA ZGONU

STWIERDZENIE ZGONU (wypełnia lekarz realizujący zlecenie):

Data przyjazdu lekarza na miejsce:

Rok..... miesiąc: dzień: godzina: minuta:

Nazwisko i imię zmarłego:.....

Miejsce zamieszkania zmarłego:.....

Miejsce ujawnienia zwłok:.....

(adres lub opis miejsca)

Oświadczenie lekarza stwierdzającego zgon:

*Oświadczam, że stwierdziłem/(-am) zgon i *nie wystawiłem/(-am) kartę zgonu osoby, której dane zamieściłem/(-am) powyżej.*

* niepotrzebne skreślić

Podpis i pieczętka lekarza stwierdzającego zgon:

ZGŁOSZENIE (wypełnia funkcjonariusz Policji/Prokurator przekazujący zgłoszenie lekarzowi):

Data przekazania zgłoszenia lekarzowi:

Rok miesiąc: dzień: godzina: minuta:

Nazwisko i imię funkcjonariusza Policji/Prokuratora przekazującego zgłoszenie:

Nr służbowy funkcjonariusza:.....

Oświadczenie funkcjonariusza Policji/Prokuratora przekazującego zgłoszenie:

Oświadczam, że przed wykonaniem zgłoszenia do lekarza w sprawie stwierdzenia zgonu, wykonałem/(-am) niezbędne czynności mające na celu ustalenie rodziny i lekarza leczącego zmarłego w ostatniej chorobie lub lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad rejonem/terenem, w którym znajdują się zwłoki, odpowiadających za stwierdzenie zgonu.

Godzina zgłoszenia

Nazwa, adres i telefon zakładu opieki zdrowotnej, z którym kontaktował się funkcjonariusz Policji/Prokurator lub członek rodziny:

Przyczyna odmowy stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz wystawienia karty zgonu przez ustalonego lekarza:

Podpis czytelny funkcjonariusza Policji/Prokuratora przekazującego zgłoszenie:

Otrzymują:

1. Starostwo Powiatowe w Giżycku
2. Wykonawca
3. Policja/Prokuratura – a/a