

Umowa Nr KZJ.....
w sprawie wykonywania czynności związanych ze stwierdzeniem zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiem kart zgonu

zawarta w dniu2022 r.

pomiędzy:

Powiatem Łowickim, w imieniu którego działa Zarząd Powiatu Łowickiego, z siedzibą w Łowiczu, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz; NIP 834 18-82-519 reprezentowany przez:

.....
.....

zwanym dalej „**Powiatem**”,

a

Panem/Panią- lekarzem medycyny, nr prawa wykonywania zawodu, prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą, NIP, REGON....., z siedzibą:

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

zwanymi dalej łącznie „Stronami” zaś rozdzielnie każda z nich „Stroną”, z wyłączeniem przepisów ustawy o zamówieniach publicznych zgodnie z treścią art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022r. poz. 1710, poz. 1517, poz. 1933).

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę czynności polegających na stwierdzeniu zgonu i jego przyczyny oraz wystawianiu karty zgonu, osobom zmarłym na terenie Powiatu Łowickiego, a w przypadkach kiedy zachodzi podejrzenie, że przyczyną śmierci było przestępstwo lub doszło do zgonu gwałtownego - karty informacyjnej.
2. Umowa dotyczy przypadków, gdy czynności o których mowa w ust. 1, nie może dokonać lekarz, który ostatni w okresie 30 dni przed dniem zgonu udzielał choremu świadczeń lekarskich lub nie można ustalić takiego lekarza i jeżeli nie istnieje podejrzenie, że przyczyną śmierci było przestępstwo.
3. Karta zgonu powinna być wystawiona przez Wykonawcę na obowiązujący i określonym w przepisach obowiązującego prawa druku.
4. Wykonanie czynności, o których mowa w ust. 1 niniejszej Umowy Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić na „Formularzu wykonania usługi” zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 1 do Umowy.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej Umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się pozostawać w całodobowej gotowości przez wszystkie dni w roku, w tym także w dni wolne od pracy, niedzielę i święta do wykonania czynności objętych niniejszą Umową przez cały okres jej obowiązywania pod całodobową dostępnością numeru telefonu

3. O każdorazowej zmianie numeru telefonu Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Powiat.
4. W przypadku niemożności wykonania usługi osobiście, Wykonawca zobowiązuje się zapewnić zastępstwo przez innego lekarza, na równi kompetentnego do wykonywania czynności wymienionych w §1 ust. 1 niniejszej Umowy. Lekarz ten wykonuje usługę na podstawie upoważnienia wydanego przez Wykonawcę, które należy dołączyć do „Formularza wykonania usługi”. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia osobie zastępującej go.

§ 3

1. Zgłoszenia będą przekazywane Wykonawcy, **wyłącznie** przez dyżurnych Powiatowego Centrum Zarządzania Kryzysowego dzwoniących z nr tel. **519 497 909** oraz Kierownika Biura Zarządzania Kryzysowego dzwoniącego z nr tel. **509 023 246** na numer telefonu określony w § 2 ust. 2.
2. Po otrzymaniu zgłoszenia Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę niezwłocznie, jednak w terminie nie dłuższym niż 4 godziny od otrzymania zgłoszenia.

§ 4

1. Zważywszy na losowy i niemożliwy do przewidzenia w momencie zawarcia niniejszej umowy termin oraz ilość czasu niezbędnego do wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, o których mowa w § 1 ust. 1 strony zgodnie postanawiają, iż z tytułu wykonywania czynności określonych w § 1 niniejszej umowy Wykonawca będzie otrzymywał wynagrodzenie płatne w miesiącu kalendarzowym następującym po miesiącu, za które jest należne.
2. Za realizację zadania będącego przedmiotem umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie:
 - a) za jednorazowe stwierdzenie zgonu i wystawienie karty zgonu lub w uzasadnionym przypadku karty informacyjnej w kwocie zł brutto (słownie:00/100 brutto)
 - b) ryczałtowe wynagrodzenie za każdy miesiąc pozostawania w całodobowej gotowości do świadczenia przedmiotowej usługi w kwocie zł brutto (słownie:00/100 brutto).
3. Ryczałtowe wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit b. oznacza stałe miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy, płatne po zakończeniu każdego miesiąca. Na potrzeby rozliczenia niniejszej umowy przyjmuje się, że stawka za 1 godzinę gotowości w okresie od 01.01 do 30.06.2023 r. nie może być mniejsza niż 22,80 zł, co odpowiada ilości roboczogodzin w miesiącu, a w okresie od 01.07 do 31.12.2023 r. nie może być mniejsza niż 23,50 zł, co odpowiada ilości roboczogodzin w miesiącu.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 lit. a przysługuje Wykonawcy niezależnie od wynagrodzenia, o którym mowa ust. 2 lit. b jak i również w szczególnie uzasadnionych przypadkach, gdy podczas wykonywania czynności polegającej na stwierdzaniu zgonu, osoba do której został wezwany Wykonawca wykazuje czynności życiowe.
5. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji czasu wykonywania przedmiotu umowy, o którym mowa w ust. 2 lit. a, zwanej dalej Ewidencją, zgodnie ze wzorem określonym w Załączniku nr 2 do Umowy.
6. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia za wykonywanie w danym miesiącu kalendarzowym czynności określonych w §1 niniejszej umowy będzie przedłożenie Ewidencji zawierającej wskazanie łącznej liczby godzin przepracowanych w związku z realizacją niniejszej umowy w danym miesiącu kalendarzowym, w rozbiciu na poszczególne jego dni, z zastrzeżeniem ust. 7 i 8.
7. Liczbę godzin wskazaną przez Wykonawcę w Ewidencji potwierdzają podpisem: Wykonawca oraz dyrektor/pracownik wydziału przyjmującego zgłoszenie i dyrektor/pracownik wydziału Kontroli i Zarządzania Jednostkami.

8. Fakturę wraz z Ewidencją oraz Formularzem wykonania usługi Wykonawca przedłoży najpóźniej do 10 dnia miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu kalendarzowym, za które należne jest wynagrodzenie.
9. Liczba godzin przepracowanych w związku z realizacją Umowy, o czym mowa w § 1 ust. 1 nie może być niższa niż 1 godz. i wyższa niż 20 godz. z tytułu jednorazowego stwierdzenia zgonu, wystawienia karty zgonu oraz przybycia do miejsca, w którym znajdują się zwłoki.
10. Wynagrodzenie, o którym mowa w niniejszym paragrafie obejmuje również wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, w tym w szczególności koszty przejazdów, wyposażenie powołanej osoby i jej zastępców w środki ochrony indywidualnej stosowane podczas wykonywania czynności stwierdzania zgonu osoby zmarłej oraz inne wydatki poniesione w celu jej prawidłowego wykonania.
11. Wykonawca oświadcza, iż usługa wykonana będzie z zachowaniem wszelkich środków ostrożności, w tym środków ochrony indywidualnej.

§ 5

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 ust. 2 z tytułu realizacji niniejszej Umowy, będzie wypłacane Wykonawcy przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie 14 dni od daty przedłożenia faktury wraz z Ewidencją i Formularzem wykonania usługi.
2. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towaru i usług (VAT) oraz, że jest upoważniony do wystawiania i odbioru faktur (VAT).
3. Wykonawca wystawi fakturę VAT na Powiat Łowicki, ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, NIP 834-18-82-519.

§ 6

Powiat zastrzega sobie prawo do przeprowadzania kontroli sposobu realizacji Umowy przez Wykonawcę przez cały okres jej trwania, w szczególności pod względem terminowości i jakości świadczonych usług.

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 01 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.
2. Wypowiedzenie Umowy może nastąpić przez każdą ze Stron, w formie pisemnej pod rygorem nieważności z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Powiat zastrzega sobie możliwość rozwiązania Umowy z zachowaniem 7-dniowego okresu wypowiedzenia na piśmie pod rygorem nieważności w przypadku zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności w przypadku uchwalenia projektu ustawy o stwierdzaniu, dokumentowaniu i rejestracji zgonów.
4. Strony zastrzegają sobie możliwość zmiany warunków Umowy w czasie jej trwania, przy czym wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Załączniki wymienione w treści niniejszej Umowy stanowią jej integralną część.

§ 8

1. Dane osobowe Wykonawcy wykonującego czynności wymienione w § 1 będą przekazane do: Wojewody Łódzkiego – Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego ŁUW w Łodzi, Komendanta Wojewódzkiego Policji w Łodzi, Komendanta Powiatowego w Łowiczu oraz mogą być przekazane do dysponenta zespołów ratownictwa medycznego obsługującego powiat łowicki, Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Łowiczu.
2. Wykonawca wyraża zgodę na przekazanie swoich danych osobowych podmiotom, o których mowa w ust. 1.

§ 9

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016 r. Nr 119, s. 1) – dalej zwanym „Rozporządzeniem”:

- 1) administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Starostwo Powiatowe w Łowiczu z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz;
- 2) administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym Wykonawca może się skontaktować telefonicznie 46 811 53 32, mailowo: iod@powiatlowicki.pl lub pod adresem: Starostwo Powiatowe w Łowiczu, 99-400 Łowicz, ul. Stanisławskiego 30;
- 3) dane osobowe Wykonawcy będą przetwarzane w celu:
 - a) zawarcia i wykonania niniejszej Umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b Rozporządzenia,
 - b) prowadzenia dokumentacji niniejszej Umowy oraz obsługi księgowej, finansowej i administracyjnej, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt c Rozporządzenia;
- 4) dane Wykonawcy mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 5) dane osobowe Wykonawcy nie będą przekazywane do państw trzecich;
- 6) dane Wykonawcy będą przechowywane przez okres wynikający z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140);
- 7) Wykonawca posiada prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania;
- 8) dane osobowe Wykonawcy nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
- 9) Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia;
- 10) podanie przez Wykonawcę danych osobowych jest warunkiem zawarcia niniejszej Umowy; konsekwencją niepodania danych może być nie zawarcie umowy.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych, rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961 r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 lutego 2015 r. w sprawie karty zgonu.
2. W przypadku powstałych sporów, Sądem właściwym do ich rozpatrzenia jest Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Powiatu.

§ 11

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

.....
Powiat

.....
Wykonawca