

Umowa nr .....

zawarta w dniu ..... grudnia 2017 r. w Dąbrowie Górniczej pomiędzy:  
Gminą Dąbrowa Górnicza – miastem na prawach powiatu z siedzibą w Dąbrowie Górniczej (41-300),  
ul. Graniczna 21, NIP 629 246 26 89, REGON 2762 55 312, zwaną dalej „Zamawiającym”  
reprezentowaną przez:

Zastępcę Prezydenta Miasta

Iwonę Krupa

Naczelnika Wydziału Zdrowia, Polityki Społecznej  
i Aktywizacji Zawodowej

Joannę Mizera

a

.....  
.....  
zwanym dalej „Wykonawcą”

Umowa zawarta zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.).

## § 1

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług w zakresie stwierdzania zgonu osób zmarłych w miejscach publicznych i niepublicznych na terenie Miasta Dąbrowa Górnicza w przypadku gdy funkcjonariusz Policji będący w miejscu, w którym znajdują się zwłoki nie będzie mógł ustalić lekarza leczącego chorego w ostatniej chorobie zobowiązanego do ustalenia zgonu i jego przyczyn zgodnie z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 912, z późn. zm.).

2. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia całodobowego dyżuru (gotowość do świadczenia usługi) lekarza, również w dni wolne od pracy i święta, który na uzasadnione telefoniczne wezwanie funkcjonariusza Policji, niezwłocznie (nie później niż w ciągu dwóch godzin) podejmie następujące czynności:

- a) dokona oględzin zwłok i jeśli będzie to możliwe, ustali przyczynę zgonu,
- b) wystawi kartę zgonu, zgodnie z wzorem opublikowanym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 lutego 2015 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 231).

## § 2

Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi określone w § 1 w okresie od dnia 1 stycznia 2018 roku do dnia 31 grudnia 2018 r.

## § 3

Wykonawca zobowiązuje się do:

- przybycia na miejsce, w którym znajdują się zwłoki, **nie później niż w ciągu dwóch godzin** od momentu otrzymania telefonicznego wezwania od funkcjonariusza Policji,
- przyjmowania zgłoszeń codziennie, przez całą dobę pod numerami telefonów:

..... lub .....

*Joanna Mizera*

#### § 4

1. Z tytułu realizacji Umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie:

- w wysokości: ..... złotych brutto (słownie.....) miesięcznie za realizację jednej usługi (tj. na uzasadnione telefoniczne wezwanie funkcjonariusza Policji, niezwłoczne podjęcie następujących czynności: dokonanie nie później niż w ciągu dwóch godzin od momentu otrzymania telefonicznego zgłoszenia oględzin zwłok i jeśli będzie to możliwe, ustalenie przyczyny zgonu, wystawianie karty zgonu),

- w wysokości: ..... złotych brutto (słownie.....) miesięcznie za zapewnienie całodobowego dyżuru lekarza, który wykona czynności będące przedmiotem Umowy.

2. Łączna wartość Umowy wynosi .....złotych brutto (słownie.....), przy szacunkowym założeniu wykonania trzech usług miesięcznie.

#### § 5

W przypadku uzasadnionej konieczności przekroczenia liczby usług, o których mowa w § 4 ust. 2 dokonana zostanie zmiana Umowy w tym zakresie w formie aneksu.

#### § 6

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji Umowy będzie wypłacane co miesiąc, przelewem na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy **Nr: .....**, w terminie do 30 dni od daty przedłożenia przez Wykonawcę prawidłowo wystawionej na **Gminę Dąbrowa Górnicza, ul. Graniczna 21, 41-300 Dąbrowa Górnicza** faktury VAT/rachunku.

2. Do Faktury VAT/rachunku, o którym mowa w ust. 1 należy obligatoryjnie dołączyć wypełnioną kompletnie Kartę wykonanej usługi (w ilości adekwatnej do zrealizowanych usług), której wzór stanowi Załącznik do niniejszej umowy.

3. Fakturę VAT/rachunek wraz z załącznikami należy przedłożyć w terminie do 5 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonywany był przedmiot umowy.

#### § 7

W razie wystąpienia okoliczności uniemożliwiających osobiste wykonanie przedmiotu Umowy, Wykonawca jest zobowiązany do powierzenia zadania, o którym mowa w § 1 osobie trzeciej, będącej lekarzem zarejestrowanym w Izbie Lekarskiej.

#### § 8

Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z realizacją usługi.

#### § 9

Zamawiający zastrzega sobie prawo natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zamawiającego.

#### § 10

1. W przypadku niedotrzymania terminu przyjazdu na miejsce zgłoszenia, o którym mowa w § 3 Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 50% wartości jednorazowej usługi objętej przedmiotem Umowy.

2. W przypadku gdy poniesiona szkoda będzie wyższa od zastrzeżonej kary umownej Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

§ 11

Wszystkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności, w drodze aneksu do Umowy.

§ 12

Spory związane z wykonaniem niniejszej umowy strony zgodnie poddają sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o finansach publicznych oraz pozostałe obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.

§ 14

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

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**

**NACZELNIK**  
**WYDZIAŁ ZDROWIA, POLITYKI SPOŁECZNEJ**  
**I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ**

*Joanna Mizerska*

.....  
pieczęć wykonawcy

Załącznik do Umowy  
Nr .....  
z dnia .....

### Karta wykonanej usługi

Data przyjazdu lekarza na miejsce:

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

Imię i nazwisko zmarłego:

.....  
Miejsce zamieszkania zmarłego:

.....  
Miejsce ujawnienia zwłok: (adres lub opis miejsca)

.....  
Nazwisko i imię lekarza stwierdzającego zgon:

.....  
Oświadczenie lekarza stwierdzającego zgon:

Oświadczam, że stwierdziłam zgon i wystawiłam kartę zgonu osoby, której dane zamieszczono powyżej.

Podpis i pieczęć lekarza stwierdzającego zgon:

.....  
Podpis (czytelny) funkcjonariusza Policji obecnego przy podejmowanych czynnościach:

.....

**NACZELNIK**  
WYDZIAŁ ZDROWIA, POLITYKI SPOŁECZNEJ  
I AKTYWIZACJI ZAWODOWEJ

Joanna Mizerska