

zawarta w dniu 13 marca 2015 r. w Pułtusk

pomiędzy Powiatem Pułtuskim reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w Pułtusk

z siedzibą w Pułtusk, ul. Białowiejska 5

w imieniu którego działają:

- 1) Jana Zalewskiego – Starostę Pułtuskiego
 - 2) Beatę Józwiak – Wicestarostę Pułtuskiego
- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

Panem Andrzejem Ochmańskim – prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą PRYWATNY GABINET CHIRURGICZNY ANDRZEJ OCHMAŃSKI lekarz chirurg 06-100 Pułtusk, ul. Widok 2, REGON 130281290

zwanym dalej „Wykonawcą”.

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2013r. poz. 907, ze zm.) zawarta zostaje umowa o następującej treści:

§ 1.

Zamawiający zleca Wykonawcy dokonywanie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny w drodze oględzin zewnętrznych oraz wystawienia karty zgonu zgodnie z art. 11 ust. 1, 2 i 4 ustawy z dnia 31 stycznia 1959r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz.U. z 2011r. Nr 118, poz. 687 ze zm.) osób na terenie powiatu pułtuskiego.

§ 2.

1. Wykonawca wyraża zgodę na wykonywanie czynności związanych z wystawieniem karty zgonu w przypadku, gdy karty zgonu nie może wystawić lekarz, starszy felczer, o których mowa w §3 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 3 sierpnia 1961r. w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny (Dz.U. Nr 39, poz. 202).

2. Czynności związane z wystawieniem karty zgonu, Wykonawca będzie realizować zgodnie z art. 11 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny.

§ 3.

1. O konieczności stwierdzenia zgonu lekarza zostanie powiadomiony przez funkcjonariuszy Policji.

2. Fakt powiadomienia, o którym mowa w ust. 1 zostanie udokumentowany „formularzem wykonania czynności związanych z wystawieniem karty zgonu”, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 4.

1. Zamawiający zobowiązuje się do wypłaty ryczałtu w wysokości 400 zł brutto (*słownie: czterysta złotych*) za jednorazowe dokonanie czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury za dany miesiąc do dnia 10-go następnego miesiąca.
3. Fakturę należy wystawić na :
Starostwo Powiatowe w Pułtusk, ul. Białowiejska 5, 06-100 Pułtusk, NIP 568-14-17-174, REGON: 130379970.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania razem z fakturą „formularza wykonania czynności związanych z wystawieniem karty zgonu”.
5. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność za wykonaną pracę Wykonawcy w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.

§ 5.

1. Umowę zawiera się na okres od 13.03.2015r. do 31.12.2015r.
2. Strony przewidują możliwość wcześniejszego rozwiązania umowy za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

§ 6.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 7.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8.

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.

§ 9.

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

Zamawiający

STAROSTA

Jar Zalewski

WICESTAROSTA

Beata Joźwiak

STARZĄD POWIATU
W PUŁTUSKU
ul. Białowiejska 5
06-100 Pułtusk
tel. /0-23/ 692 12 66, fax 692 52 77

Wykonawca

Andrzej Ochmanicki
LEKARZ CHIRURG
1 / 2-1-16

Załącznik
do umowy Nr 23/2015
z dnia 13.03.2015r.

**FORMULARZ WYKONANIA CZYNNOŚCI
ZWIĄZANYCH Z WYSTAWIENIEM KARTY ZGONU**

| Lp. | Dzień i godzina wezwania | Osoba dokonująca wezwania | Miejsce dokonania oględzin | Czas dokonania oględzin | Podpis lekarza |
|------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

Potwierdzam wykonanie powyższych czynności

.....
(podpis funkcjonariusza Policji)