OR.2600. 48 .2024

Umowa Nr 263/2024

zawarta w dniu 12 grudnia 2024r. w Pułtusku

pomiędzy Powiatem Pułtuskim:

jednostka organizacyjna: Starostwo Powiatowe w Pułtusku

z siedzibą w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11

w imieniu którego działa:

**Jan Zalewski – Starosta Pułtuski**

zwanym dalej „Zamawiającym”

***a***

Panem **Andrzejem Ochmańskim** – prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą „PRYWATNY GABINET CHIRURGICZNY ANDRZEJ OCHMAŃSKI lekarz chirurg”

z siedzibą w Pułtusku, ul. Widok 2

REGON: 130281290

zwanym dalej „Wykonawcą”

o wartości poniżej kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024r. poz. 1320).

**§ 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 2024r. poz. 576) osobom zmarłym na terenie powiatu pułtuskiego.

**§ 2.**

1. Czynności związane z wystawieniem karty zgonu, Wykonawca będzie realizować zgodnie z ustawą o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz przepisami 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. Usługa realizowana będzie całodobowo od poniedziałku do niedzieli włącznie, zarówno w dni wolne od pracy jak i dni świąteczne.

3. Wykonawca będzie wykonywał usługę niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 3 godzin od momentu wezwania), własnym środkiem transportu.

4. Zamawiający zleci usługę wyłącznie w sytuacji, kiedy do wystawienia aktu zgonu i ustalenie jego przyczyny nie są zobowiązane inne osoby zgodnie z przepisami ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych oraz rozporządzenia w sprawie stwierdzenia zgonu i jego przyczyny.

**§ 3.**

1. Wykonawca zapewnienia dostępność numeru telefonicznego, pod którym będzie można dokonywać przez całą dobę zgłoszeń o konieczności wykonania usługi. O konieczności stwierdzenia zgonu lekarz 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 **1.800,00 zł brutto** *(słownie: jeden tysiąc osiemset złotych 00/100.)* za jednorazowe dokonanie czynności stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury wg poniższych danych:

Nabywca: Powiat Pułtuski, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11, 06-100 Pułtusk, NIP 568-16-18-062,

Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Pułtusku, ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11, 06-100 Pułtusk.

3. Należność Wykonawcy z tytułu realizacji umowy płatna będzie przelewem w terminie 14 dni liczonych od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności (split payment). W przypadku wskazania przez Wykonawcę niewłaściwego rachunku bankowego w fakturze skutkującego zwrotem dokonanej płatności na rachunek Zamawiającego, Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za wszelkie skutki z tego wynikające w tym skutki odsetkowe z tytułu nieterminowej płatności faktur.

4. Cesja wierzytelności wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

5. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania razem z fakturą „formularza wykonania czynności związanych z wystawieniem karty zgonu”.

**§ 5.**

1. Umowę zawiera się na okres od **01.01.2025r**. do **31.12.2025r.**

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.**

1. Strony niniejszej umowy oświadczają, że zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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 dalej "*Rozporządzeniem*" lub RODO), udostępniają sobie nawzajem dane osobowe osób je reprezentujących: imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail oraz osób uczestniczących w wykonywaniu zamówienia lub odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy po każdej ze stron: imię, nazwisko, stanowisko, numer telefonu, adres, e-mail.
2. W związku z wykonaniem umowy Administrator będzie przetwarzać dane osobowe reprezentantów stron występujących przy zawarciu umowy oraz przedstawicieli zaangażowanych w realizację umowy (pracowników lub współpracowników drugiej strony). Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w prawnie uzasadnionym interesie Administratora, na podstawie przepisu art. 6 ust. 1 lit. f) .Prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest realizacja zawartej umowy, realizacja bieżącego kontaktu i współpracy zawodowej związanej z przedmiotem działalności Administratora oraz ustalenie i dochodzenie roszczeń lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami skierowanymi przeciwko Administratorowi. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać także w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze, wynikających w szczególności z przepisów podatkowych i rachunkowych tj. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
3. Wskazane w ust. 1 dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy i nie będą przekazywane do dalszego przetwarzania bez zgody drugiej strony, z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego paragrafu.
4. Strony oświadczają, że stosują środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
5. Strony mają prawo dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak też do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, na zasadach określonych przepisami prawa.
6. Odbiorcami ww. danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub dokumentacja z realizacji zadania, w oparciu o obowiązujące przepisy.
7. Dane osobowe będą przechowywane, przez cały czas trwania umowy aż do upływu okresu przedawnienia roszczeń z niej wynikających, a następnie dane będą archiwizowane przez okres wynikający z odpowiednich przepisów prawa.

**§ 8.**

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

**§ 9.**

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

**§ 10.**

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

***Zamawiający Wykonawca***

*Załącznik*

*do umowy Nr …/2024*

*z dnia ……12.2024r.*

***FORMULARZ WYKONANIA CZYNNOŚĆI***

***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)*