Egz nr …..

**UMOWA Nr …………./D/2020**

 zawarta w Ełku w dniu ………………..r. pomiędzy:

**1 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie**, Al. Racławickie 23, 20-049 Lublin,
NIP 7122410820, REGON 431022232, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000026235, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydział Gospodarczy,reprezentowanym przez:

…………………………………………………..
zwanym dalej**„Zamawiającym”**

**a**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………**

…………………………………………………..

 zwanym dalej **„Wykonawcą"**.

Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie art. 4 pkt. 8 zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych
z dnia 29 stycznia 2004 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.) w wyniku przeprowadzonego postępowania
nr DZP/ZO/Ełk/8/2020 pod nazwą*:* **„Świadczenie usług w razie śmierci pacjenta oraz obowiązków w zakresie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi na potrzeby 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku.”**

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług w razie śmierci pacjenta oraz obowiązków w zakresie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.
2. Zamawiający powierza a Wykonawcaprzyjmuje do wykonania obowiązki w razie śmierci pacjenta oraz obowiązki w zakresie postępowania ze zwłokami i szczątkami ludzkimi.
3. Wykonawca jest odpowiedzialny za samodzielne organizowanie i wykonanie przedmiotu umowy tak, aby zapewnić jej kompletne i pełne świadczenie usług.
4. Wykonawca przedmiot umowy realizuje w siedzibie Filii Zamawiającego w Ełku (19-300), ul. Kościuszki 30.
5. Wykonawca oświadcza, że posiada kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy.
6. Wykonawca odpowiada za rezultat czynności objętych przedmiotem umowy.

**§ 2**

1. Do zakresu niniejszej wymowy należy w szczególności:
2. Odbieranie zwłok osób zmarłych z oddziałów w godzinach 6:00-22:00 po uzyskaniu informacji od personelu medycznego i przewiezienie do pomieszczeń Pro-Morte z zachowaniem godności należnej zmarłemu.
3. Przygotowanie i wydanie zwłok osobie uprawnionej z § 6 Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 31 października 2006r. w sprawie postępowania ze zwłokami osób zmarłych w szpitalu (Dz.U. Nr 203 poz. 1503) z zachowaniem godności należnej zmarłemu.
4. Obsługa sekcji zwłok przeprowadzanych w szpitalu Zamawiający.
5. Nieodpłatnie przechowywać zwłoki zmarłych pacjentów w chłodni nie dłużej niż 72 godzin, licząc od godziny
w której nastąpiła śmierć pacjenta, chyba że:
	1. nie mogą zostać wcześniej odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochowania osoby zmarłej,
	o których mowa w art. 10 ustawy o cmentarzach i chowaniu zmarłych,
	2. w związku ze zgonem zostało wszczęte dochodzenie lub śledztwo, a prokurator nie zezwolił na pochowanie zwłok,
	3. przemawiają za tym inne niż wymienione w lit. a i b ważne przyczyny – nieodpłatne wydawanie następuje wówczas za zgodą albo na wniosek osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania osoby zmarłej,
6. Pobieranie opłat wg cennika usług szpitala w zakresie przechowywania zwłok w przypadku , jeżeli okres przechowywania będzie dłuższy niż 3 doby i rozliczanie się w kasie Zamawiający.
7. Wykonawca zobowiązuje się również do udzielania świadczeń w porozumieniu z Zamawiającym, które wiąże się
z realizacja umowy, a nie zostały ujęte w umowie. Wykonanie czynności nie wymienionych w treści niniejszej umowy, a związanych ze starannym wykonaniem przedmiotu umowy nie upoważnia Wykonawcy do osobnego wynagrodzenia.

**§ 3**

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Przybycia do szpitala własnym środkiem transportu do 2 godzin od chwili przyjęcia zgłoszenia.
2. Przestrzegania instrukcji BHP i p/poż.
3. Przestrzegania obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu Porządkowego i obowiązujących procedur.
4. Realizacji umowy zgodnie z:
5. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. z 2012 r., poz. 420).
6. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 07 grudnia 2001 r. w sprawie postępowania ze zwłokami
i szczątkami ludzkimi (Dz. U. Nr 153, poz. 1783).
7. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618)
8. Ustawą z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011 r. Nr 118, poz. 687
z późn. zm.).
9. Dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymaganiami Zamawiający, a także uczestnictwa w wewnętrznych i zewnętrznych systemach utrzymania jakości.

**§ 4**

1. Wykonawca oświadcza, iż:
2. Posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia.
5. Posiada uprawnienia i/lub zezwolenia niezbędne do wykonania określonej działalności lub czynności (jeżeli przepisy odrębne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień);
6. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności.

**§ 5**

1. Wykonawca w czasie trwania umowy na świadczoną usługę, o której mowa w § 1, może korzystać z:
* bazy lokalowej, materiałów i sprzętu Zamawiającego,
* obowiązujących druków do prowadzenia dokumentacji.
1. Korzystanie z w/w środków odbywać się będzie wyłącznie w zakresie niezbędnym do świadczenia niniejszej umowy, przy czym Wykonawca jest zobowiązany na żądanie Zamawiającego do rozliczenia się ze zużytych środków materiałowych.
2. Dokumentacja medyczna i statystyczna będzie przechowywana u Zamawiającego.
3. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcyza realizację umowy jest Pan/i …………………………..…… tel.: …………………………
4. Osobą odpowiedzialną ze strony Wykonawcy za przyjmowanie zgłoszeń jest Pan/i ……………………………………… pod nr tel.: ………………………….
5. Osobą odpowiedzialną ze strony Zamawiającego za nadzór realizacji umowy jest Pan/i …………………………..…… tel.: …………………………

**§ 6**

Wykonawcama obowiązek poddania się kontroli przez Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnione
w zakresie wykonywania niniejszej umowy oraz upoważnione instytucje zewnętrzne.

**§ 7**

1. Za wykonanie określonej usługiZamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości …………………..…….. zł miesięcznie brutto (słownie: ……………………………………..).
2. Strony oświadczają, iż maksymalne wynagrodzenie za wykonanieświadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy nie może przekroczyć **kwoty ogółem ………..……. złotych brutto**(słownie: …………………………. złotych).
3. Podstawą rozliczenia świadczonych usług jest faktura wystawiona przez Wykonawcę po zakończeniu miesiąca kalendarzowego. Ustala się sposób zapłaty przelewem na wskazane przez Zamawiającego konto bankowe
w terminie ……. dni od daty prawidłowo wystawionej faktury.

**§ 8**

Umowa zostaje zawarta na okres……… z mocą obowiązującą **od dnia ………………………. r. do dnia ……………………. r.**

**§ 9**

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia licząc od 1-go dnia najbliższego miesiąca kalendarzowego następującego po złożeniu wypowiedzenia. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego, gdy:
3. Dojdzie do naruszenia warunków określonych wniniejszej umowie,
4. W wyniku przeprowadzonych kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych zostanie stwierdzone
u Wykonawcy niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie.

**§ 10**

Prawa i obowiązki wynikającego z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem cesji ani też zleconych wszelkich czynności prawnych na rzecz osoby trzeciej bez uprzedniej zgody Zamawiający w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§11**

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy będzie wykonany:
2. siłami własnymi,
3. z udziałem podwykonawcy(ów)………….. w następującym zakresie: .......................................
4. W każdym przypadku korzystania ze świadczeń podwykonawcy(ów) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywanie zobowiązań przez podwykonawcę(ów), jak za własne działania lub zaniechania.

**§ 12**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie wykonywania umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczania.
2. Wykonawcamoże przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.
3. Wykonawcazobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostepnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

**§ 13**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ**  z siedzibą **w Lublinie,** przy **al. Racławickie 23**, posiadającą numer NIP: **712-241-08-20** oraz numer
KRS: **0000026235**, tel.: 261-183-200;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@1wszk.elk.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z:

- postępowaniami przetargowym,

- realizacją procesów biznesowych i administracyjnych związanych z przedmiotem działalności,

- realizacją obowiązków wynikających z umowy,

-ewentualnym ustaleniem, dochodzeniem lub obroną przed roszczeniami z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.

1. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora.
2. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą  zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych.
3. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
4. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowaniu podejmowania decyzji lub profilowaniu, ani wysyłane poza strefę Unii Europejskiej.

**§ 14**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie.
3. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory będą rozpatrywane przez właściwy rzeczowo sąd powszechny dla siedziby Filii Zamawiający.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

Załącznik:

- Formularz Oferta Wykonawcy

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Uzgodniono

Radca prawny: