**UMOWA NR /2019/Kz**

**na świadczenie usług zabezpieczenia medycznego akcji Policji**

zawarta w dniu ........................................ w Łodzi pomiędzy Komendą Wojewódzką Policji w Łodzi
z siedzibą przy ul. Lutomierskiej 108/112,

REGON : 470754976 NIP : 726-000-44-58,

reprezentowaną przez:

....................................................................................................................................................

*imi*ę*, nazwisko i stanowisko słu*ż*bowe*

przy kontrasygnacie:

................................................... Głównego Księgowego-Naczelnika Wydziału Finansów Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi, zwaną dalej Zamawiającym, a

*(w przypadku osób fizycznych )*

....................................................................................................................................................

*imi*ę *i nazwisko wła*ś*ciciela, nazwa firmy i jej adres, oraz adres do dor*ę*cze*ń

....................................................................................................................................................

zarejestrowaną w .............................................................. pod nr .............................................

REGON ......................................... NIP .....................................................

***( w przypadku spółki cywilnej )***

....................................................................................................................................................

*imiona, nazwiska i adresy wspólników,*

....................................................................................................................................................

*nazwa firmy, jej siedziba, adres do dor*ę*cze*ń

zarejestrowana w .......................................................... pod nr .................................................

REGON ............................... NIP .....................................................

***( w przypadku spółki prawa handlowego )***

....................................................................................................................................................

*nazwa firmy, jej siedziba, orzeczenie s*ą*du rejestrowego i nr rejestru, imiona i nazwiska członków Zarz*ą*du*

....................................................................................................................................................

*wysoko*ść *kapitału zakładowego*

....................................................................................................................................................

reprezentowana przez : ....................................................................................................................................................

*nazwisko i imi*ę *osoby reprezentuj*ą*cej firm*ę

REGON ............................... NIP ................................................

zwanym dalej Wykonawcą, na podstawie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty, **z wyłączeniem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy,** nr sprawy **Kz-2380/45/2019/ZW-RK**, o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest zabezpieczenie medyczne akcji Policji prowadzonych przez Komendę Wojewódzką Policji w Łodzi, Zarząd w Łodzi Centralnego Biura Śledczego Policji, Wydział w Łodzi Biura Spraw Wewnętrzych Policji, jednostki miejskie / powiatowe garnizonu łódzkiego.
2. Wykonawca zobowiązuje się nie ujawniać osobom trzecim żadnych informacji dotyczących zabezpieczenia medycznego akcji i operacji policyjnych, bez konsultacji z Rzecznikiem Prasowym Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi.
3. W ramach zabezpieczenia medycznego Wykonawca zobowiązuje się do:
4. zapewnienia Zamawiającemu na jego żądanie, w terminie i godzinach stosownie do potrzeb Zamawiającego, karetki podstawowej z odpowiednio przeszkolonym i posiadającym wymagane kwalifikacje personelem;
5. udzielenia uczestnikom akcji i operacji Policji bezpośredniej pomocy medycznej, a w razie konieczności przewiezienia poszkodowanych do odpowiedniej placówki służby zdrowia;
6. wykorzystywania do zabezpieczenia medycznego działań Policji karetek zaopatrzonych w sprawną technicznie aparaturę i sprzęt zgodny ze standardami medycznymi i aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
7. świadczenia usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Zamawiający zobowiązuje się do powiadomienia Wykonawcy faxem na nr tel./fax................................. o potrzebie zabezpieczenia medycznego, z co najmniej 24-godzinnym wyprzedzeniem – wg wzoru wniosku stanowiącego załacznik nr 2 do umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego potwierdzenia Zamawiającemu przyjęcia zlecenia faxem na numer wskazany w zleceniu.
10. W sytuacji nagłych, nie możliwych do przewidzenia, Wykonawca zobowiązuje się zabezpieczyć medycznie działania w miarę posiadanych możliwości, niezwłocznie po wezwaniu przez Zamawiającego.
11. W przypadku, o którym mowa w ust. 6, Zamawiający upoważnia do złożenia zamówienia drogą telefoniczną na nr telefonu ............................................. Dyżurnego Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego potwierdzenia takiego zlecenia na piśmie.
12. Zamawiający każdorazowo określi ilość policjantów biorących udział w działaniach, ich wyposażenie w sprzęt techniki policyjnej, czas i miejsce do którego Wykonawca ma skierować zespoły ratunkowe, w miarę możliwości przybliżony czas trwania działań, numer telefonu oraz dane personalne osoby odpowiedzialnej za organizację działań Policji lub osoby dowodzącej tymi działaniami, która jednocześnie będzie osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą, nadzoru nad prawidłową i terminową realizacją usług.
13. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji związanej z udzielaną pomocą medyczną w trakcie zabezpieczenia medycznego działań Policji, uwzględniając dane uczestników akcji, rozpoznanie, zastosowane procedury medyczne oraz zalecenia dalszego postępowania.
14. Zamawiający przewiduje możliwość wystąpienia konieczności jednoczesnego zabezpieczenia medycznego kilku operacji policyjnych, występujących w jednym czasie na terenie kilku jednostek miejskich / powiatowych garnizonu łódzkiego.
15. W przypadku braku możliwości wywiązania się przez Wykonawcę z obowiązku zabezpieczenia medycznego akcji i operacji Policji, zobowiązany on będzie do prawidłowego zabezpieczenia przedmiotowych usług przez podmiot trzeci, na swój koszt i ryzyko, we właściwym czasie bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego.
16. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust 9, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia usługi innej firmie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

**§ 2**

Załącznikami do niniejszej umowy, stanowiącymi jej integralną część są następujące dokumenty:

* 1. formularz cenowy – załącznik nr 1 do umowy;
	2. wzór zlecenia na świadczenie usług zabezpieczenia medycznego akcji Policji – załącznik nr 2 do umowy.

**§ 3**

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. **na okres 24 miesięcy** od dnia podpisania umowy - lub do wykorzystania kwoty umowy, o której mowa w § 5 ust.1, w zależności od tego co nastąpi pierwsze.

**§ 4**

1. Ze strony Zamawiającego, osobami upoważnionymi do kontaktów z Wykonawcą, nadzoru nad prawidłową i terminową realizacją umowy przez Wykonawcę, składania szczegółowych zleceń będą funkcjonariusze poszczególnych Wydziałów KWP, Komend Miejskich / Powiatowych garnizonu łódzkiego, Zarządu w Łodzi CBŚP i Wydziału w Łodzi BSWP, realizujących konkretne działania – Dowódcy działań.
2. Ze strony Wykonawcy osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym będzie:

……………………………………………………………………………………………………………………….

1. Wykonawca zobowiązuje się poinformować osobę, o której jest mowa w ust. 2 o udostępnieniu jej danych osobowych (imienia i nazwiska) Zamawiającemu i o przetwarzaniu tych danych przez Zamawiającego w celu realizacji niniejszej umowy

**§ 5**

1. Maksymalna kwota umowy wynosi brutto:**……………………..,** słownie: **……………………………..**

Sposób finansowania – środki budżetowe, rozdziały: 75401, 75402, 75404, 75405 pozycja budżetowa 9 – 430019.

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot umowy po cenach jednostkowych zawartych w formularzu cenowym, stanowiącym załącznik 1 do umowy.
2. Wskazane w formularzu cenowym szacunkowe ilości planowanych akcji i szacunkowe ilości godzin zabezpieczenia medycznego, nie są wiążące dla Zamawiającego, jedynie stanowią podstawę do sporządzenia oferty.
3. Faktyczna ilość zleceń zabezpieczenia medycznego akcji Policji będzie zależna od potrzeb Zamawiającego i posiadanych przez niego środków budżetowych. W przypadku potrzeb o mniejszej wartości, niż określona w ust. 1, Wykonawcy nie będą służyły żadne roszczenia z tego tytułu wobec Zamawiającego.
4. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn cen jednostkowych i ilości wykonanych usług.
5. Czas zabezpieczenia medycznego liczony będzie od momentu dotarcia zespołu Wykonawcy do miejsca wskazanego w zleceniu, do chwili zwolnienia zespołu Wykonawcy po akcji.
6. Koszty za zabezpieczenie medyczne będą naliczane za każde rozpoczęte 30 minut zabezpieczenia z uwzględnieniem ust. 6.

**§ 6**

1. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez Wykonawcę, w terminie nie przekraczającym 7 dni od dnia wykonania usługi, faktura VAT po każdej wykonanej usłudze, na podstawie pisemnego poświadczenia odbioru wykonania usługi przez upoważnionego pracownika Zamawiającego, o którym mowa w § 4 ust. 1.
2. **Do każdej faktury Wykonawca ma obowiązek załączyć:**
3. kserokopię zlecenia na podstawie którego usługa była świadczona,
4. kserokopię dokumentów potwierdzających wyjazd zespołu ratunkowego.
5. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w terminie 30 dni od dnia wpływu faktury do siedziby Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze.
6. W przypadku konieczności dokonania korekty faktury VAT nie obowiązują postanowienia, o których mowa w ust. 3. Wynagrodzenie Wykonawcy wynikające z realizacji zamówienia, zostanie zapłacone przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury korygującej lub noty korygującej.
7. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
8. Za dzień zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Zamawiający nie wyraża zgody na przeniesienie przez Wykonawcę wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

**§ 7**

1. Zastrzeżenia dotyczące jakości wykonanej usługi lub jej zgodności ze złożoną ofertą Zamawiający zgłosi telefonicznie do osoby podanej w § 4 ust. 2 lub pisemnie w formie zgłoszenia reklamacyjnego. W przypadku zgłoszenia telefonicznego Zamawiający w/w fakt potwierdzi na piśmie, w którym będzie zapis o dacie telefonicznego zgłoszenia.
2. Wykonawca będzie zobowiązany rozpatrzyć reklamację w ciągu 5 dni od daty telefonicznego (potwierdzonego pismem) zgłoszenia. W przypadku uznania reklamacji za uzasadnioną, Wykonawca zapłaci karę umowną o której mowa w § 8 ust. 1 lit. c.
3. Nieudzielenie odpowiedzi na zgłoszoną reklamację w ciągu 5 dni od dnia jej otrzymania uważa się za uznanie reklamacji za uzasadnioną.

**§ 8**

1. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną:

* + 1. za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 20,00 zł , o której mowa w § 5 ust. 1, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,
		2. za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % wartości brutto umowy, o której mowa w § 5 ust. 1.
		3. za realizację usługi niezgodnie z treścią umowy w sposób inny niż opóżnienie realizacji zabezpieczenia medycznego w wysokości 1 % wartości brutto, o której mowa w § 5 ust. 1, za każdy (zgłoszony lub stwierdzony) przypadek.
		4. za naruszenie obowiązku, o którym mowa w § 1 ust. 2 w wysokości 5% wartości brutto umowy za każdy stwierdzony przypadek naruszenia.
	1. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia naliczonych kar umownych z należności przysługujących Wykonawcy, wynikających z faktury.
	2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych.
	3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadkach, gdy Wykonawca dwukrotnie naruszył zobowiązania wynikające z § 1., z tym zastrzeżeniem, że w przypadku naruszenia obowiązku, o którym mowa w § 1 ust. 2 Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku jednokrotnego naruszenia przez Wykonawcę ww. obowiązku.
	4. W terminie 8 miesięcy od dnia zawarcia, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy .W takiej sytuacji Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego z tytułu należytego wykonania części umowy.

**§ 9**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. W przypadku postawienia Wykonawcy w stan likwidacji lub zajęcia jego majątku, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy.
3. Przyjmuje się, że odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z powodu rozwiązania konsorcjum z woli jego uczestników, stanowi podstawę do naliczenia kary umownej określonej w § 8 ust.1 lit. b.

**§ 10**

* + 1. W razie powstania sporu na tle wykonywania niniejszej umowy strony są zobowiązane przede wszystkim do wyczerpania drogi postępowania polubownego.
		2. Wszczęcie postępowania polubownego następuje poprzez skierowanie na piśmie konkretnego roszczenia do drugiej strony.
		3. Strona ta ma obowiązek do pisemnego ustosunkowania się do zgłoszonego roszczenia w terminie 21 dni od daty zgłoszenia. Brak ustosunkowania się do żądania strony będzie oznaczał uznanie roszczenia za uzasadnione.
		4. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd właściwy dla siedziby zamawiającego, po bezskutecznym przeprowadzeniu postępowania polubownego o którym mowa w ust. 1-3.

**§ 11**

1. W sprawach nie regulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej- aneksu, pod rygorem nieważności.

3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu
 dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**KONTRASYGNATA**

Umowa zgodna z zatwierdzoną dokumentacją postępowania.

Dokumentacja z postępowania znajduje się w Wydziale Gospodarki Materiałowo – Technicznej Komendy Wojewódzkiej Policji w Łodzi.

……………………………………

*kierownik komórki organizacyjnej*

 *lub jego Zast*ę*pca*

akceptacja pod względem prawnym

......................................................

*Radca Prawny KWP w Łodzi*

*Załącznik nr 2*

*do umowy nr /2019/Kz*

……………………….. dnia …………………..

 *(miejscowość) (data)*

……………………………………………………

*(pieczęć jednostki (komórki) organizacyjnej*

*realizującej działania)*

***WYKONAWCA***

*Do wiadomości*

*Naczelnika Wydziału GMT KWP w Łodzi*

***WNIOSEK***

***o zabezpieczenie medyczne działań akcji Policji***

Na podstawie Umowy nr /2019/Kz zawartej pomiędzy Komendą Wojewódzką Policji w Łodzi, a ……………………………………………………………………………………………………..

zwracam się z prośbą o zabezpieczenie medyczne działań Policji realizowanych w dniu………………… o godzinie …….………. przez……………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………… *(wpisać nazwę jednostki ( komórki organizacyjnej)*

w miejscowości ……………………………………………………………………………………………………

 W działaniach będzie brało udział …………………..…….. policjantów, wyposażonych w:

………………………………………………………………………………………………………………..…… …………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………..………..……………………………………………………………………………

*(wpisać rodzaj wyposażenia, np.: broń palna, wyposażenie rozpraszające, itp.)*

Dodatkowe informacje dotyczące prowadzonych działań …………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Przypuszczalny czas trwania działań ...........................................................................................

Dowódcą działań policyjnych wyznaczono …………………………………………………………... kontakt telefoniczny ………………………., nr telefonu komórkowego ………………..…………………., nr fax.: ..............................................., na który zostanie odesłane potwierdzenie przyjęcia zlecenia.

……………………………………………………..

*(pieczęć i podpis kierownika jednostki, komórki*

*organizacyjnej realizującej działania)*

***KOMENDANT WOJEWÓDZKI POLICJI W ŁODZI***

*Sporządzono w 1 egzemplarzu – przesłano faxem na nr tel./fax. ……………………………*