**Umowa o świadczenie usług opieki medycznej Nr ........./......../............/...........**

zawarta w dniu ………………………... w Gryficach pomiędzy:

Powiatem Gryfickim, Plac Zwycięstwa 37, 72-300 Gryfice, NIP 857 17 28 259

reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Gryfickiego w osobach:

1. Starosta – Ryszard Chmielowicz
2. Wicestarosta – Waldemar Wawrzyniak

przy udziale Skarbnika Powiatu – Grażyny Obrębskiej – Starzec

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a

…………………………………………………………

zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest ustalenie zasad odpłatnego świadczenia przez Wykonawcę usług opieki medycznej podczas wszelkich niemasowych imprez sportowych, organizowanych przez Powiatowe Centrum Sportu, Rekreacji i Promocji w Gryficach. Wykonawca świadczyć będzie kompleksowe usługi w zakresie zabezpieczenia medycznego imprez organizowanych przez Powiatowe Centrum Sportu, Rekreacji   
   i Promocji w Gryficach.
2. Wykonawca oświadcza, że powierzone usługi wypełniał będzie z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie wymagane prawem i wymogami technicznymi warunki umożliwiające profesjonalne świadczenie opieki medycznej. W szczególności Wykonawca oświadcza, że jest podmiotem posiadającym wszelkie prawem wymagane aprobaty, wpisy, innego rodzaju pozwolenia na prowadzenie działalności objętej niniejszą umową oraz że wymogi te Wykonawca będzie spełniał przez cały okres trwania umowy.
4. Przy wykonywaniu usługi określonej umową Wykonawca korzystał będzie ze środków opatrunkowych zakupionych samodzielnie i na własny koszt przez Wykonawcę.

§ 2

Wykonawca oświadcza, że do świadczenia opieki medycznej podczas imprez, o których mowa w § 1 ust. 1 posiada:

1. Stosowne uprawnienia – zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
2. sprzęt, wiedzę techniczną, doświadczenie oraz kadrę pracowników przeszkolonych i wykwalifikowanych, gwarantujące wykonanie usługi z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
3. zawartą na czas trwania niniejszej umowy polisę na ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej i majątkowej na wypadek powstania szkód i uszczerbków wyrządzonych osobom trzecim oraz niepożądanych następstw powstałych w związku ze świadczonymi usługami. Wykonawca zobowiązuje się również do kontynuowania polisy, w przypadku gdyby okres obowiązywania dotychczasowej polisy kończył się w trakcie trwania niniejszej umowy.

§ 3

Wykonawca ponosi odpowiedzialność, jak za działania własne, za działania osób, z pomocy których korzysta, wykonując niniejszą umowę.

§ 4

1. Zleceniodawca oświadcza, że przekaże Wykonawcy wszelkie informacje niezbędne do świadczenia opieki medycznej podczas imprez.
2. Zleceniodawca, na potrzeby każdej imprezy organizowanej w trakcie obowiązywania umowy, będzie ustalał i przekazywał Wykonawcy wszelkie niezbędne informacje dotyczące zawodów sportowych, takie jak czas trwania i szacowana ilość uczestników, na adres mailowy Wykonawcy: ...................................................................co najmniej   
   na 7 dni przed datą realizacji imprezy.

§ 5

Strony umowy ustalają wynagrodzenie za wykonanie usługi opieki medycznej podczas zawodów w ustalonych każdorazowo terminach na:

1. świadczenie usługi przez jednego ratownika medycznego/pielęgniarkę/lekarza podczas jednej imprezy odbywającej się na terenie miasta Gryfice w kwocie ............ zł brutto (słownie: ...........................................),
2. świadczenie usługi przez jednego ratownika medycznego/pielęgniarkę/lekarza podczas jednej imprezy odbywającej się poza terenem miasta Gryfice w kwocie ....................... zł brutto (słownie: .................................................).

§ 6

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie za wykonane usługi płatne będzie miesięcznie na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.
2. Płatność dokonywana będzie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę i doręczonej Zleceniodawcy faktury VAT w terminie 14 dni od doręczenia faktury przez Zleceniodawcę.
3. Wystawiona przez Wykonawcę faktura VAT musi zawierać zapis o ilości imprez w danym miesiącu, podczas których Wykonawca świadczył usługi opieki medycznej wraz ze wskazaniem miejscowości, w których imprezy były organizowane.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

§ 7

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę Zleceniodawca może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 50% wartości umówionego wynagrodzenia brutto.
2. Odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy jest niezależna od winy.
3. Zleceniodawca może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie zapewni usług opieki medycznej na jakiejkolwiek imprezie organizowanej przez Zleceniodawcę w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę z zachowaniem terminu, o którym mowa w § 4 ust.2.
4. W przypadku, gdy Zleceniodawca nie poinformuje Wykonawcy o planowanej imprezie z zachowaniem 7-dniowego terminu, o którym mowa w § 4 ust.2, Wykonawca zastrzega sobie prawo do nie stawienia się na danym wydarzeniu bez konsekwencji wynikających z § 7 ust. 3.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w kodeksie cywilnym.
6. Wykonawca może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zalegania przez Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia za co najmniej 2 pełne okresy płatności.

§ 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony do dnia 31.12.2021 r.
2. Strony mają prawo do rozwiązania niniejszej umowy w każdym czasie na zasadzie zgodnego porozumienia.
3. Zleceniodawca ma prawo do wypowiedzenia niniejszej umowy w trybie natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę, lub w przypadku utraty przez niego uprawnień do wykonywania niniejszej umowy lub w przypadku innego naruszenia przez Wykonawcę przepisów prawa.
4. W wypadku, o którym mowa w ust. 3, Zleceniodawca zapewni usługi opieki medycznej w miesiącu, w którym doszło do wypowiedzenia umowy, na całkowity koszt Wykonawcy.

§ 9

Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

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

WYKONAWCA ZLECENIODAWCA