

UMOWA Nr 07/MCJ/2014
ŚWIADCZENIE USŁUGI ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO

zawarta w Lidzbarku Warmińskim, w dniu 07.07.2014 r. , pomiędzy:

MEDYCZNYM CENTRUM JOANNITÓW mieszczącym się przy ul. Ratuszowej 5, 11-100 Lidzbark Warmiński, NIP: 521-330-19-75, REGON: 015799260-00020, Nr Ks. Rej. 000000028612-W-08 reprezentowanym przez **dyrektora- Damiana Kardymowicza**. Zwanym dalej wykonawcą.

a
Lidzbarskim Domem Kultury, ul. Słowackiego 4, 11-100 Lidzbark Warm., NIP 743-13-12-535, zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez:
Jolantę Adamczyk- dyrektora

§1

1. Przedmiotem umowy jest odpłatne świadczenie przez Wykonawcę usługi zabezpieczenia medycznego imprez masowych: **"Dni Lidzbarka Warmińskiego" i XXXV Lidzbarskich Wieczorów Humoru i Satyry** na rzecz Zleceniodawcy według harmonogramu, który stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania zabezpieczenia medycznego imprezy masowej w oparciu o następujące formy:
 - a) Zespół Ratownictwa Medycznego o standardzie podstawowym (ambulans bez lekarza)
 - b) Patrol Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usługi zabezpieczenia medycznego zgodnie Rozporządzeniem Ministra Zdrowia (Dz.U.2012.181)z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie minimalnych wymagań dotyczących zabezpieczenia pod względem medycznym imprezy masowej
4. Zabezpieczenie medyczne będzie wspierane przez:
 - a) Patrol wolontariuszy pierwszej pomocy (charytatywnie)
 - b) Punkt pierwszej pomocy (charytatywnie)
5. Elementy zabezpieczenia medycznego imprezy masowej zostaną rozlokowane zgodnie z planem zabezpieczenia imprezy masowej.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się zapewnić miejsce do rozstawienia stacjonarnego punktu medycznego, do którego będą wyznaczone drogi dojazdowe i do zapewnienia ochrony w miejscu wyznaczonym jako Punkt Pierwszej Pomocy.

§2

Wykonawca oświadcza, że do świadczenia usługi zabezpieczenia medycznego imprezy, o której mowa w §1 pkt. 1 posiada:

1. stosowne uprawnienia - zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
2. sprzęt, wiedzę techniczną, doświadczenie oraz kadrę przeszkolonych i wykwalifikowanych osób, gwarantujące wykonanie usługi z należytą starannością, zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§3

1. Zleceniodawca oświadcza, że przekaze wszelkie informacje potrzebne do wykonania zabezpieczenia imprezy masowej Wykonawcy.
2. W szczególności Zleceniodawca zobowiązuje się do:
 - a) przekazania informacji na temat zabezpieczanej imprezy,
 - b) zdefiniowania ilości personelu wymaganego do zabezpieczenia medycznego,
 - c) określenia przewidywanego czasu trwania wydarzenia.

§4

1. Wartość szacunkowa wynagrodzenia dla Wykonawcy wynosi: 15 godz. x 100 zł (karetka oraz dwóch ratowników medycznych) = 1500 zł
1,50 zł za każdy km karetki (transport pacjentów do szpitala poza Lidzbarkiem Warm)
2. W sytuacji przedłużenia czasu trwania imprezy masowej, naliczana jest zryczałtowana stawka 100 zł za każdą napoczętą godzinę.

§5

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności w terminie **14 dni** od daty otrzymania rachunku.
2. Płatność w formie przelewu na konto Wykonawcy w banku BGŻ S.A. Oddział w Lidzbarku Warm., nr konta: 85 2030 0045 1110 0000 0252 5910.

§6

Zleceniodawca oświadcza, że jest organizatorem ww. imprezy i ponosi pełną odpowiedzialność finansowo-organizacyjną za prawidłowy przebieg i bezpieczeństwo tej imprezy w tym za zgodność z wszystkimi przepisami obowiązującymi przy organizacji takich imprez, a w szczególności z przepisami BHP i P. Ppoż.

§7

Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§8

- 29

§10

§11

Wykonawca:

Zleceniodawca:

(czytelny podpis oraz pieczęć)

(czytelny podpis oraz pieczęć)

Damian Olaf Kardymowicz

MEDYCZNE CENTRUM JOANNITÓW
ul. Ratuszowa 5, 11-100 Lidzbark Warm.
kom. 721 076 174, tel. 89 527 07 63 wew. 26
NIP 521-330-19-75, REGON 015799260-00020
Nr ks. Rej. 000000028612-W-08

Hanna Maria Kuklik

Główny Księgowy

DYREKTOR
LIDZBARSKIEGO DOMU KULTURY

Jolanta Adamczuk

LUDZANSKI DOM KULTURY
ul. Słowackiego 4
11-100 Łódź/hank Wajmński
tel. (42) 767-25-83, tel. fax (42) 767-17-01
NIP 743 13 12-535
Bank Millennium SA 98-0000000061931926
101100210020000000061931926

Załącznik do Umowy

HARMONOGRAM ZABEZPIECZENIA MEDYCZNEGO

DATA	ROZPOCZĘCIE	ZAKOŃCZENIE	MIEJSCE	CZAS
08.08.14	20.00	2.00	Amfiteatr w Lidzbarku Warm.	6 h
09.08.14	20.00	24.00	Amfiteatr w Lidzbarku Warm.	4 h
17.08.14	18.00	23.00	Amfiteatr w Lidzbarku Warm.	5 h
RAZEM				15 h

DYREKTOR
MEDYCZNEGO CENTRUM JOANNITÓW

Damian Olaf Kardymowicz

MEDYCZNE CENTRUM JOANNITÓW
ul. Ratuszowa 5, 11-100 Lidzbark Warm.
kom. 721 076 174, tel. 89 527 07 63 wew. 26
NIP 521-330-19-75, REGON 015799260-00020
Nr ks. Rej. 000000028612-W-08

Hanna Maria Kuklik

Główny Księgowy

DYREKTOR
LIDZBARSKIEGO DOMU KULTURY

Jolanta

LIDZBARSKI DOM KULTURY
ul. Słowackiego 4
11-100 Lidzbark Warmiński
tel. (0-22) 767-26-88, tel. fax 767-17-00
NIP 743-13-12-635
Bank Millennium SA, 280 Oddział Millennium
10110021020000000061901920

MEDYCZNE CENTRUM JOANNITÓW
ul. Ratuszowa 5, 11-100 Lidzbark Warm.
kom 721 076 174, tel. 89 527 07 63 wew. 26
NIP 521-330-19-75, REGON 015799260-00020
Nr ks. Rej. 000000028612-W-08

LIDZBARKSKI DOM KULTURY

Wypłynęło dnia 2014-08-25

do załatwienia

Data wystawienia: 2014-08-21

Data sprzedaży: 2014-08-21

Rachunek nr 30/08/2014

SPRZEDAWCA

Stowarzyszenie Joannici Dzieło Pomocy
ul. Ratuszowa 5
11-100 Lidzbark Warmiński

NIP: 521-330-19-75

NABYWCA

Lidzbarski Dom Kultury
Słowackiego 4
11-100 Lidzbark Warmiński
woj. warmińsko-mazurskie
NIP: 743-13-12-535

Termin płatności: 14 dni (2014-09-04) Forma płatności: przelew

Bank: BGŻ S.A. O/ Lidzbark Warmiński Konto: PL 85203000451110000002525910

Lp.	Nazwa towaru/usługi	Ilość	Jm.	Cena	Rabat	Wartość
1	Zabezpieczenie medyczne wg umowy 07/MCJ/14 z dn. 07.07.2014r.	1	szt.	1500,00	-	1500,00
						1500,00

DO ZAPŁATY: 1500,00 zł

SŁOWNIE: tysiąc pięćset złotych zero groszy

DYREKTOR
MEDYCZNEGO CENTRUM JOANNITÓW
Damian Olaf Kardymowicz

ZAPŁACONO PRZELEWEM

data podpis

28 VII
2014