

**Uchwała Nr 1046/11**  
**Zarządu Powiatu w Stargardzie Szczecińskim**  
**z dnia 29 grudnia 2011 r.**

**w sprawie zawarcia umowy na przewóz zwłok osób na zlecenie prokuratury.**

Na podstawie art. 32 ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592, Dz. U. z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688 i Nr 214, poz. 1806, Dz. U. z 2003 r. Nr 162, poz. 1568, Dz. U. z 2004 r. Nr 102, poz. 1055, Dz. U. z 2007 r. Nr 173, poz. 1218, Dz. U. z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223 poz. 1458, Dz. U. z 2009 r. Nr 92, poz. 753, Nr 157 poz.1241, Dz. U. z 2010 r. Nr 28 poz.142 i 146, Nr 40 poz. 230, Nr 106 poz. 675, Dz. U. z 2011 r. Nr 21 poz.113, Nr 217 poz. 1281) i art. 13 ustawy z dnia 31 stycznia 1959 r. o cmentarzach i chowaniu zmarłych (Dz. U. z 2011 r. Nr 118 poz. 687, Nr 144 poz. 853), Zarząd Powiatu uchwala, co następuje:

§ 1.1. Postanawia się zawrzeć umowę z Miejskim Przedsiębiorstwem Gospodarki Komunalnej Spółką z o.o. z siedzibą w Stargardzie Szczecińskim, przy ul. Okrzei 6, na przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach publicznych w celu ustalenia przyczyny zgonu.

2. Umowa, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Dyrektorowi Spraw Społecznych i Zdrowia.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Waldemar Gil- Starosta Stargardzki

Marek Stankiewicz – Wicestarosta

Ireneusz Rogowski- Członek Zarządu

Iwona Wiśniewska- Członek Zarządu

  
.....  
  
.....  
Ireneusz Rogowski  
  
.....  
Iwona Wiśniewska

Załącznik Nr .....  
do uchwały Nr 1046/11  
Zarządu Powiatu w Stargardzie Szczecińskim  
z dnia 29.12.2011r.

## Umowa Nr

zawarta w dniu ..... zgodnie z uchwałą Nr .....  
Zarządu Powiatu w Stargardzie Szczecińskim z dnia ..... r. pomiędzy:

Powiatem Stargardzkim z siedzibą przy ul. Skarbowej 1 w Stargardzie Szczecińskim,  
zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez:

**Marka Stankiewicza** - Wicestarostę  
**Ireneusza Rogowskiego** - Członka Zarządu

a

Miejskim Przedsiębiorstwem Gospodarki Komunalnej Spółką z o.o. z siedzibą przy  
ul. Okrzei 6 w Stargardzie Szczecińskim, zwanym dalej „Zleceniobiorcą” reprezentowanym  
przez:

**Sebastiana Sz wajlika** - Prezesa Zarządu Dyrektora Naczelnego

§ 1.1. Przedmiotem umowy jest przewóz zwłok osób zmarłych lub zabitych w miejscach  
publicznych na obszarze powiatu stargardzkiego do zakładu medycyny sądowej lub  
prosektorium, celem stwierdzenia przyczyny zgonu.

2. Przewóz, o którym mowa w ust.1 dokonywany będzie na wniosek prokuratury.

§ 2. Usługę, o której mowa w § 1 **Zleceniobiorca** zobowiązuje się wykonywać  
całodobowo oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymogami sanitarnymi.

§ 3. 1. Z tytułu świadczenia usługi, o której mowa w § 1 **Zleceniobiorca** otrzyma  
wynagrodzenie w wysokości 1,50 zł brutto za kilometr.

2. Wynagrodzenie za czynności określone umową płatne będzie w terminie 14 dni od daty  
doręczenia faktury **Zleceniodawcy**.

3. Każdorazowo do wystawionej faktury należy załączyć następujące dokumenty:

- 1) wniosek prokuratury na przewóz zwłok, zgodnie z celem,
- 2) potwierdzenie realizacji przewozu zwłok, według wzoru stanowiącego załącznik do  
niniejszej umowy.

§ 4.1. Umowę zawiera się na czas określony tj. od 1 stycznia 2012 r. do 31 grudnia 2012 r.

2. Umowa może zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym, w przypadku rażącego  
naruszenia jej postanowień.

3. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę za 1 miesięcznym wypowiedzeniem.

§ 5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy  
Kodeksu Cywilnego.

§ 7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze otrzymuje **Zleceniodawca**, a jeden **Zleceniobiorca**.

---

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**

Pod względem formalno prawnym  
bez zastrzeżeń  
RADCA PRAWNY  
Grażyna Łukaszczyńska

**Potwierdzenie wykonania  
przewozu zwłok z miejsca publicznego**

**Na wniosek właściwego organu**

Imię nazwisko prokuratora dokonującego zlecenia .....

**Data i miejsce publiczne, z którego dokonano odbioru zwłok**

Dnia .....dokonano odbioru zwłok ludzkich z miejscowości:  
( dzień, miesiąc, rok)

.....miejsca .....  
(miejscowość/gmina ) (nazwa miejsca publicznego)

celem dokonania przewozu do:

- a) zakładu medycyny sądowej   
b) prosektorium

**Dane dotyczące zmarłego**

Kobieta

Mężczyzna

Dziecko

Nazwisko i imię .....

Miejsce zamieszkania.....  
(wypełnić w przypadku ustalenia danych/osoby o nieustalonej tożsamości oznaczyć n/n)

.....  
podpis