

**Umowa - zlecenie Nr HK.U.3.2021**

691 2021

Zawarta w dniu 16.06.2021r. w Kołobrzegu pomiędzy:

Gmina Ustronie Morskie ul. Rolna 2, 78-111 Ustronie Morskie, NIP 671-18-01-453

reprezentowana przez:

1. Zenona Wajgert – Dyrektora Gminnego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ustroniu Morskim ul. Polna 3 Ustronie Morskie

zwanym dalej "zamawiającym"

a Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Kołobrzegu ul. Waryńskiego 8 reprezentowaną przez:

1. Lilię Bińczyk - p.o. Dyrektora PSSE w Kołobrzegu
2. Martę Salicką - Głównego Księgowego

zwaną dalej "wykonującym"

w sprawie poboru i wykonania badań próbek wody z kąpielisk morskich na terenie gminy Ustronie Morskie.

## §1.

1. Zamawiający zleca a wykonujący zobowiązuje się pobierać próbki wody z kąpielisk morskich na terenie gminy Ustronie Morskie w oparciu o harmonogram, który stanowi załącznik do umowy, i dostarczać je do WSSE Szczecin Oddział Laboratoryjny w Koszalinie w okresie od 01.07.2021r. do 30.09.2021r.

2. W ramach wykonania niniejszej umowy zostaną wykonane następujące badania mikrobiologiczne:

- a) Liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody
- b) Liczba bakterii Enterokoków kałowych w 100 ml wody

## §2.

Wykonujący zobowiązany jest do pobrania próbek oraz przekazania ich do laboratorium WSSE w Szczecinie Oddziału Laboratoryjnego w Koszalinie.

Laboratorium wykonuje badania oraz sporządza sprawozdanie w terminie 7 dni roboczych od daty zakończenia badań.

## §3.

Zamawiający zobowiązany jest:

1. umożliwić pobór próbek wody z łódki na głębokości 1m,
2. umożliwić pobór próbek wody od godziny 8-iej rano.

## §4.

Zamawiający nie może bez pisemnej zgody powierzyć wykonanie niniejszej umowy innej osobie ani też przenieść na nią swoich praw wynikających z niniejszej umowy.

§5.

Zamawiający może wypowiedzieć umowę - zlecenie po uprzednim pisemnym dwutygodniowym wypowiedzeniu.

§6.

Wykonujący może wypowiedzieć umowę - zlecenie po uprzednim pisemnym dwutygodniowym wypowiedzeniu.

§7.

1. Za wykonanie zleconych badań ustala się opłatę za poszczególne parametry:

- 1) liczba bakterii Escherichia coli w 100 ml wody – 81,77 zł
- 2) Liczba bakterii Enterokoków kałowych w 100 ml wody 56,72 zł

2. Opłata za pobór i transport próbki wynosi 88,50 zł

3. Termin płatności za wykonane poszczególne zlecenie wynosi 14 dni od daty wystawienia faktury .

4. Wykonujący jest zwolniony z podatku VAT na podstawie art. 113 ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r.

5. W przypadku zwłoki w zapłaceniu należności, zamawiający zobowiązany jest do zapłacenia ustawowych odsetek za opóźnienie.

6. Opłata za badanie może ulec zmianie w trakcie trwania umowy. O każdej zmianie opłaty wykonujący pisemnie powiadomi zamawiającego aneksem do umowy.

§8.

Przedstawiciel zamawiającego będzie brał udział w charakterze obserwatora w czasie pobierania próbek.

§9.

Wykonujący zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań, rodzaju zlecenia i tożsamości zamawiającego.

Jeżeli jednak wyniki badań wskażą na zagrożenie życia człowieka wykonujący powiadomi o tym fakcie właściwego terytorialnie Państwowego Inspektora Sanitarnego.

§10.

Wykonujący zobowiązuje się, że nie wykorzysta wyników badań w sposób niezgodny z ich przeznaczeniem.

§11.

Wykonujący zastrzega sobie prawo do wykorzystania wyników badań do opracowań statystycznych, bez ujawniania tożsamości zamawiającego.

§12.

1. W przypadku zastrzeżeń do wykonanych badań/pomiarów zamawiający ma prawo złożyć pisemną reklamację w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania.

2. Reklamacja jest rozpatrywana przez wykonującego w terminie jednego miesiąca od jej złożenia.

3. W przypadku reklamacji nieuzasadnionej koszty wynikające z dodatkowych badań ponosi zamawiający.

4. W przypadku reklamacji uzasadnionej koszty wynikające z dodatkowych badań ponosi wykonujący.

§13.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy aneksu sporządzonego w trybie niniejszej umowy.

§14.

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Właściwym Sądem do orzekania ewentualnych spraw spornych jest Sąd Rejonowy w Kołobrzegu.


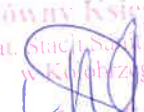
§15.

Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje zamawiający, a drugi wykonujący.

Podpisy zamawiającego:

DYREKTOR GOSIR  
w Ustroniu Morskim  
1.   
mgr inż. Zenon Wajgorz  
2. ....

Podpisy wykonującego:

P.O. DYREKTOR  
POWIATOWEJ STACJI  
SANITARNO EPIDEMIOLOGICZNEJ  
w Kołobrzegu  
  
mgr inż. Zuzanna Binczyk  
1. ....  
Główny Księgowy  
Powiat. Stacji Sanit.-Epidem.  
w Kołobrzegu  
  
2. mgr Maria Malicka  
.....

SŁODKI ZABEZPIECZONO W6 KLASYFIKACJI C30 C30P5 4340 „2”  
WARTOŚĆ UMOWY - KUOTA - 5447,7621  
W HARMONOGRAMIE WZGLĘDNIE 24 BADAŃ NA WODY U  
CIEBIECH TERMINACH; 5 I 11.07.2021 I 02 I 16.08.2021.  
ZLECONE BADAŃIA OBEJMUJĄ:

1. LICZBĘ BAKTERII ESCHERICHIA COLI U 100 ml WODY 81,772x24=1962,48
2. LICZBĘ BAKTERII ENTEROKOKÓW KALONIFORM U 100 ml WODY 56,722x24=1361,28
3. OPŁATY ZA ODBÓR I TRANSPORT PRÓBKI - 88,502x24=2124,00 ~~354,00~~

RAZEM 5447,7621 ~~3677,76~~  
ds. obiektów sportowych  
Wiesław Wincza  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
mgr Jarosław Barański

Dane organizatora

Miejscowość: *K. S. T. M. G. M.*, data *17.05.2021*

## Harmonogram pobrania próbek wody z kąpielisk w Sianożętach w sezonie kąpielowym 2021 \*

Sezon kąpielowy na kąpielisku: od 01.07.2021r. do 31.08.2021r.

(wpisać datę rozpoczęcia z zakończenia sezonu kąpielowego)

Liczba próbek wody zaplanowanych do pobrania i analizy w sezonie kąpielowym 2021: *8*  
(wpisać planowaną liczbę)

Lp.	Punkt pobierania próbek wody		lipiec		sierpień		uwagi
	Nazwa	Współrzędne geograficzne	Zaplanowano (data)	Wykonano (data)	Zaplanowano (data)	Wykonano (data)	
1.	Kąpielisko morskie w Sianożętach „Radar” ok. 23 metry w lewo od ul. Plażowej	N 54.21033204 E 15.72265835	05.07.2021r. 19.07.2021r.		02.08.2021r. 16.08.2021r.		
2.	Kąpielisko morskie w Sianożętach „Neptun” ok. 12 metrów w prawo od ul. Ku Morzu	N 54.21292961 E 15.73515364	05.07.2021r. 19.07.2021r.		02.08.2021r. 16.08.2021r.		

Sporządził: *K. S. T. M. G. M.* podpis .....  
(imię i nazwisko)

Harmonogram pobrania próbek wody oraz punkt pobierania ustalone zostały z Państwowym Powiatowym Inspektorem Sanitarnym w Kolobrzegu

**25 MAJ 2021**

(data)

P.O. PAŃSTWOWY POWIATOWY  
INSPEKTOR SANITARNY

*L. Birczyk*  
mgr inż. *Lilia Birczyk*

(podpis Państwowego Powiatowego Inspektora  
Sanitarnego lub osoby upoważnionej)

\* Sporządzony w dwóch egzemplarzach

