

## Porozumienie

w sprawie powierzenia Wojewódzkiej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Gorzowie Wlkp. zadań polegających na dysponowaniu zespołów transportu sanitarnego wyznaczonych do pobierania wymazów z gardła w warunkach domowych od osób podejrzanych o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 oraz przewożenia tych wymazów do laboratorium, a także prowadzeniu ewidencji wyjazdów ww. zespołów

zawarte w dniu 18 sierpnia 2020 roku w Gorzowie Wielkopolskim

pomiędzy:

Wojewodą Lubuskim - Władysławem Dajczakiem, zwanym w treści porozumienia „Wojewodą”

a

Wojewódzką Stacją Sanitarno - Epidemiologiczną w Gorzowie Wlkp. z siedzibą przy ul. Kazimierza Jagiellończyka 8b, 66-400 Gorzów Wielkopolski, NIP: 5991023564, REGON: 000586862, zwaną w treści porozumienia „WSSE w Gorzowie Wlkp.”, reprezentowaną przez Lubuskiego Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Gorzowie Wlkp. będącego jednocześnie Dyrektorem WSSE - lek. med. Dorotę Konaszcuk,

zwanych dalej wspólnie „Stronami”, a każdy z osobna „Stroną”.

### § 1

Przedmiotem niniejszego porozumienia jest powierzenie przez Wojewodę realizacji przez WSSE w Gorzowie Wlkp. zadań polegających na:

- 1) dysponowaniu zespołów transportu sanitarnego wyznaczonych do pobierania wymazów z gardła w warunkach domowych od osób podejrzanych o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 oraz przewożenia tych wymazów do laboratorium,
- 2) prowadzeniu ewidencji wyjazdów zespołów, o których mowa w pkt 1.

### § 2

1. Powierzenie zadań następuje na okres od godz. 7.00 dnia 19 sierpnia 2020 r. do odwołania.

2. Zadania będą realizowane całodobowo.

### § 3

Z tytułu realizacji zadań Wojewoda przekazuje WSSE w Gorzowie Wlkp. kwotę ryczałtu w wysokości 700,00 zł brutto (słownie: siedemset złotych 00/100) za dobę.

### § 4

1. WSSE w Gorzowie Wlkp. zobowiązuje się do przekazywania Wojewodzie w terminie do 10 dnia po każdym zakończonym miesiącu noty obciążeniowej oraz ewidencji wyjazdów, o której mowa w § 1 pkt 2.
2. Wojewoda przekazuje WSSE w Gorzowie Wlkp. środki finansowe z tytułu realizacji zadań objętych niniejszym porozumieniem przelewem na rachunek bankowy WSSE w Gorzowie Wlkp. nr 72 1010 1704 0026 9722 3000 0000 w terminie 14 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej.

### § 5

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszego porozumienia wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

### § 6

Każda ze Stron może wypowiedzieć porozumienie na koniec miesiąca kalendarzowego, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

*Lubuski Państwowy Wojewódzki  
Inspektor Sanitarny  
w Gorzowie Wlkp.*

*Wojewoda Lubuski*

