

PROJEKT UMOWY NR

Zawarta w dniu w Głogówku pomiędzy:

Gminą Głogówek, z siedzibą w Głogówku ul. Rynek 1,
reprezentowana przez:
Burmistrza Głogówka – Andrzeja Kałamarza
Za kontrasygnatą Skarbnika Gminy – Ilony Hudaszek

- zwanej dalej **Zleceniodawcą**

a

.....
.....
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę
Opolskiego pod numerem....., nr NIP zakładu....., nr
REGON.....

reprezentowanym przez:

.....
zwanej dalej „Zakładem”

§1

1. Zleceniodawca powierza Zakładowi, a Zakład podejmuje się przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktyki prozdrowotnej poprzez szczepień przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) wywołującego raka szyjki macicy – dziewczynek urodzonych w 2002 roku uczęszczających do szkół podstawowych Gminy Głogówek
2. Szczepienia przeprowadzone będą w.....
.....
w (dniach, miesiącach)..... w godzinach.....
3. Zakład zobowiązuje się do:
 - a) Uzyskania pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie dwóch szczepień będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - b) Przeprowadzenia badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia, przez osoby posiadające stosowne uprawnienia,
 - c) Zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
 - d) Wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień lub wydania zaświadczenia)
 - e) Archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu świadczącego szczepienie,
 - f) Prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektrycznej,

- g) Złożenia na koniec realizowanego zadania sprawozdania z realizacji programu zdrowotnego.
4. Wykonania usługi, która będzie potwierdzona poprzez wypełnienie (załącznika nr 1- imiennej listy dziewczynek i załącznik nr 2 – liczbowe zestawienie wykonanych szczepień) stanowiących załączniki do niniejszej umowy.

§2

1. Wykonie umowy nastąpi od dnia jej zawarcia do
2. Zakład zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Głogówek

§3

1. Zakład zobowiązuje się zaszczepić dziewczynek urodzonych w 2002 roku, w sposób i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz szczegółowymi warunkami konkursu.
2. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu wynosi PLN
(brutto/słownie.....)
- W tym:
 - Koszt szczepionki wynosi..... zł brutto;
 - Koszt badania lekarskiego i edukacji wynosi.....zł brutto;
 - Koszt iniekcji (w tym materiałów) wynosi..... zł brutto.
3. Cena jednostkowa brutto za wykonanie szczepień (2- krotne podanie szczepionki) wynosiPLN
(brutto/słownie.....)
4. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
5. Kwota wynagrodzenia za cykl szczepień dla jednej dziewczynki określona w §3 ust. 3 jest ostateczna i nie podlega zmianie.
6. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w dwóch transzach. Pierwsza po podaniu pierwszej dawki szczepionki, druga transza po zakończeniu realizacji programu szczepień, na podstawie faktury VAT wraz z załącznikiem nr 1 i nr 2.
7. Fakturę VAT należy wystawić na: Gmina Głogówek, 48- 250 Głogówek, ul. Rynek 1 nr NIP 755-19-08-182. Należność za realizację umowy musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń tj. szczepień określonych w §1 i §3 na podstawie faktury VAT wraz z załącznikami nr 1 i nr 2
8. Należność będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
9. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Zakładu nr
.....
.....

§4

1. Zakład zobowiązuje się do rozliczenia z wykonania niniejszej umowy za okres od zawarcia umowy do r.
2. Zakład zobowiązuje się dostarczyć Zleceniodawcy sprawozdanie końcowe z realizacji zadania do zaakceptowania w terminie 15 dni od końcowego terminu, o którym mowa w §2 ust. 1. Brak uwag do sprawozdania stanowi o jego zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę.

3. Wykonanie umowy wymaga złożenia pisemnej informacji o przebiegu realizacji zadania przez Zakład.

§5

1. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Zakład zobowiązuje się do poddania kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
3. Dokumentacja dotycząca realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie wykonującego usługę Zakładu i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania.
4. Zakład zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

§6

1. Strony ustalają, że Zleceniodawca prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności Zakład zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę. Do przekazywania Zleceniodawcy wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji zadania.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
3. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Zakład ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zleceniodawcy na piśmie.
4. Zleceniodawca udziela odpowiedzi Zakładowi na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Zakład wyjaśnień.
5. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nienależnego wykonania umowy i niezgodnego z treścią umowy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:
 - a) żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części, wraz z ustawowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,
 - b) rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
6. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego umowy, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień.

§7

1. Zakład nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom (niż wymienione w ofercie konkursowej) bez zgody Zleceniodawcy wyrażonej na piśmie.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.

3. W razie naruszenia postanowienia ust.1 Zleceniodawca może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących wynikać w wyniku realizacji niniejszej umowy jest Sąd właściwy dla Zleceniodawcy.
2. Jakikolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

§9

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

.....
Zleceniodawca

.....
Zakład

Nazwa zadania

Program Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV) w Gminie Głogówek
w roku 2015

dotyczy

szczepienia przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (hpv) wywołującego raka szyjki macicy – dziewczynek urodzonych w 2002 roku

Umowa nr.....

Lp	Data	Imię i Nazwisko	Adres zameldowania	Pesel	Dawka szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:
.....

Głogówek, dnia.....

podpis i pieczęć Zakładu
lub osoby upoważnionej przez Zakład

Nazwa zadania

Program Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego (HPV) Gminie Głogówek w
roku 2015
dotyczy
szczepienia przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (hpv) wywołującego raka
szyjki macicy – dziewczynki urodzonych w 2002 roku

Umowa nr.....

I transza/ II transza	Liczba wykonanych szczepień	Cena za pojedynczą dawkę cyklu szczepień	Kwota za wykonanie zadania

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:
.....

Głogówek, dnia.....

podpis i pieczęć
Zakładu lub osoby upoważnionej przez Zakład