

-PROJEKT -

UMOWA Nr /2013

zawarta w dniu w Drzewicy pomiędzy:

Gminą i Miastem Drzewica, z siedzibą w Drzewicy, ul. Stanisława Staszica 22,
reprezentowaną przez:
Burmistrza Gminy i Miasta w Drzewicy Janusza Reszelewskiego,
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy i Miasta w Drzewicy Ireny Jóźwickiej,
zwaną dalej „**Zleceniodawcą**”

a

.....
....., wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego
przez Wojewodę Łódzkiego/Mazowieckiego, pod numerem:, nr NIP zakładu:
....., nr REGON:

reprezentowanym przez:

1

zwanej dalej „**Zakładem**”

§1

1. Zleceniodawca powierza Zakładowi, a Zakład podejmuje się przeprowadzenia zgodnie uchwałą Nr XXXI/221/2013 Rady Gminy i Miasta w Drzewicy z dnia 7 listopada 2013 r. „Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie i Mieście Drzewica na lata 2013-2016”, obejmującego dziewczęta urodzone w 2000 r. i zamieszkałe na terenie gminy Drzewica.
2. Szczepienia przeprowadzone będą w
..... w (dniach, miesiącach)
..... w godzinach.....
3. Zakład zobowiązuje się do:
 - a) przeprowadzenia akcji promocyjnej i prelekcji dla dziewcząt, objętych programem,
 - b) przeprowadzenia akcji edukacyjno-informacyjnej dla dziewcząt i chłopców w określonej grupie wiekowej (urodzeni w 2000r), a także organizacji spotkania dla ich rodziców bądź opiekunów prawnych w formie szkolenia z prezentacją multimedialną (wskazana obecność eksperta z dziedziny onkologii, czas trwania min. 3 godziny), które uwzględnią:
 - promowanie zachowań prozdrowotnych wśród dzieci i ochrona przed zakażeniami,
 - omówienie czynników ryzyka zakażeń HPV i ochrona przed zakażeniem,
 - omówienie zachowań ryzykownych dla zdrowia,
 - omówienie czynników zachorowań na raka szyjki macicy,
 - przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciw wirusowi HPV,
 - c) przygotowanie i rozpropagowanie plakatów i ulotek dotyczących Programu,

- d) uzyskania pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień, będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - e) przeprowadzenia badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia przez osoby posiadające stosowne uprawnienia,
 - f) zakupu szczepionki dwuwalentnej (typ 16 i 18), spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
 - g) podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta, z tym, że pierwsze szczepienia muszą odbyć się w grudniu 2013 roku,**
 - h) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień),
 - i) archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu,
 - j) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektrycznej,
 - k) złożenia sprawozdania końcowego z realizacji programu zdrowotnego,
 - l) monitorowania przeprowadzonej akcji szczepień.
4. Wykonanie usługi będzie potwierdzone poprzez wypełnienie imiennej listy dziewcząt i liczbowego zestawienia wykonanych szczepień, stanowiących załączniki 1 i 2 do niniejszej umowy.

§2

1. Wykonie umowy nastąpi w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia do dnia 30 lipca 2014 r.
2. Zakład zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy i Miasta Drzewica.

§3

1. Zakład zobowiązuje się zrealizować „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie i Mieście Drzewica na lata 2013-2016”, obejmujący dziewczęta urodzone w 2000 r. i zamieszkałe na terenie gminy Drzewica w sposób i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz Regulaminem konkursu.
2. **Wynagrodzenie za jedno szczepienie wynosi PLN brutto**
(słownie :),
w tym:
 - koszt szczepionki wynosi PLN brutto
 - koszt konsultacji medycznej wynosi PLN brutto
 - koszt iniekcji wynosi PLN brutto
 - koszt jednostkowy akcji promującej program PLN brutto
3. Cena jednostkowa brutto za wykonanie cyklu szczepienia (trzykrotne podanie szczepionki, tj. pakiet) wraz z kosztami przeprowadzenia akcji promującej Program dla jednej dziewczynki wynosi PLN brutto
(słownie:)
4. Ilość jednostek rozliczeniowych programu (pakietów): 3.
5. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
6. Kwota wynagrodzenia za cykl szczepień dla jednej dziewczynki, określona w § 3 ust. 3 jest ostateczna i nie podlega zmianie, nawet w przypadku mniejszego zainteresowania programem i zaszczepienia mniejszej ilości pacjentek.
7. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w trzech transzach, czyli po wykonaniu każdego z 3 cykli szczepień, na podstawie faktury VAT wraz z załącznikiem nr 1 i nr 2 do niniejszej umowy, dostarczonymi przez Zakład.

8. **Należność jaką Gmina i Miasto Drzewica będzie musiała pokryć stanowić będzie iloczyn liczby faktycznie dokonanych szczepień a ceny jednostkowej brutto wskazanej przez zakład w ofercie oraz w pkt. 2 niniejszego paragrafu.**
9. Zakład zobowiązuje się do dostarczenia faktur/rachunków do każdego 22 dnia każdego miesiąca, w którym dokonano szczepień.
10. Fakturę VAT należy wystawić na:
Gmina i Miasto Drzewica
26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 22
NIP: 768-176-61-60.
11. Należność określona w ust. 8 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT/ rachunku.
12. 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 30 lipca 2014r.
2. Zakład zobowiązuje się dostarczyć Zleceniodawcy sprawozdanie końcowe z realizacji zadania do zaakceptowania w terminie piętnastu 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 finansowo–księgowa, dotycząca realizacji przedmiotu umowy, powinna być przechowywana w siedzibie Zakładu i być udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na żądanie zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
4. Zakład zobowiązuje udzielenia 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 w formie pisemnej wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień, 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 oraz w przypadku nie udokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

§7

1. Zakład nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom 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 wykonania 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 powstać w wyniku realizacji niniejszej umowy, a których stronu nie rozstrzygną polubownie jest Sąd Rejonowy w Opocznie.
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, 2 dla Zleceniodawcy i 1 dla Zakładu.

.....
Zleceniodawca

.....
Zakład

Nazwa zadania:

„PROGRAM PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W GMINIE
I MIEŚCIE DRZEWICA NA LATA 2013-2016”, OBEJMUJĄCEGO DZIEWCZĘTA URODZONE W 2000 R.
I ZAMIESZKAŁE NA TERENIE GMINY DRZEWICA.

Miesiąc	L.p.	Imię i Nazwisko	Adres zamieszkania	Pesel	Dawka szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

....., dnia.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez Zakład

Nazwa zadania:

„PROGRAM PROFILAKTYKI ZAKAŻEŃ WIRUSEM BRODAWCZAKA LUDZKIEGO (HPV) W GMINIE
I MIEŚCIE DRZEWICA NA LATA 2013-2016”, OBEJMUJĄCEGO DZIEWCZĘTA URODZONE W 2000 R.
I ZAMIESZKAŁE NA TERENIE GMINY DRZEWICA.

Miesiąc	Liczba wykonanych szczepień	Cena za pojedynczą dawkę cyklu szczepień	Kwota za wykonanie zadania

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

....., dnia.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez Zakład