

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 44/2016
Burmistrza Miasta i Gminy Czarniejewo
z dnia 26 lipca 2016 r.

Umowa Nr ROE.2151...../2016
zawarta 2016 roku

pomiędzy:

Gminą Czarniejewo z siedzibą w Czarniejewie, ul. Poznańska 8 NIP: 784-229-97-24 REGON: 631259525 reprezentowaną przez Tadeusza Józefa Szymanka – Burmistrza Miasta i Gminy Czarniejewo zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

.....
NIP REGON

reprezentowaną przez:

.....
zwaną/nym dalej **Zleceniobiorcą**

§ 1. 1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji program polityki zdrowotnej pn. **"Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób zamieszkałych na terenie Gminy Czarniejewo w wieku 55 lat i starszych"** zwany dalej Programem.

2. W ramach realizacji Programu, Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego do podania szczepionki,
- zakupu szczepionki przeciwko grypie (szczepionka musi spełniać wszystkie wymogi wymagane prawem),
- zakupu niezbędnego sprzętu wymaganego do realizacji szczepień,
- wykonanie szczepienia osobom zamieszkałym na terenie Gminy Czarniejewo w wieku 55 lat i starszych (urodzenie w 1961 r. i starszym)
- udokumentowania wykonanego szczepienia w dokumentacji medycznej danej osoby.

3. Liczba osób realizujących Program – zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

4. Program będzie realizowany zgodnie z ofertą stanowiącą integralną część umowy i wymogami ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 947 ze zm.).

§ 2. Realizacja Programu rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy do 23 grudnia 2016r.

§ 3. 1. Za prawidłowe wykonanie Programu Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie w wysokości nieprzekraczającej Zł. Wynagrodzenie płatne na rachunek bankowy Zleceniobiorcy : w terminie 14 dni od otrzymania rachunku.

2. Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie za faktyczną ilość wykonanych szczepień, po każdorazowym przedłożeniu rachunku i sprawozdania z wykonanych szczepień wg załącznika do niniejszej umowy.

Wynagrodzenie zostanie przelane na rachunek bankowy Zleceniobiorcy określony w punkcie 1 w terminie 14 dni

§ 4. Kwota na 1 uczestnika Programu nie może być wyższa niż wskazana w ofercie tj. złotych brutto.

§ 5. 1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia rejestru osób zaszczepionych z zachowaniem zasad wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych.

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach działalności leczniczej oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający jej kontrolę.

§ 6. 1. Zleceniobiorca zobowiązuje się w trakcie trwania umowy oraz po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu udostępnić osobom upoważnionym przez Zleceniodawcę na każde żądanie pełną dokumentację finansową i medyczną w zakresie umożliwiającym kontrolę realizacji Programu.

2. W ramach kontroli, o której mowa w ust.1 osoby upoważnione przez Zleceniodawcę mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć wpływ na ocenę prawidłowości wykonywania zadania oraz żądać udzielenia ustnie lub pisemnie informacji dotyczących wykonania Programu. Zleceniobiorca na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.

3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zleceniodawcę zarówno w siedzibie Zleceniobiorcy, jak i w miejscu realizacji zadania publicznego.

4. O wynikach kontroli, o której mowa w ust.1, Zleceniodawca informuje Zleceniobiorcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekazuje mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.

5. Zleceniobiorca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust.4, do ich wykonania i powiadomienia o tym Zleceniodawcy. W przypadku niewykonania zaleceń lub wniosków, Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§ 7. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1. miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 8. 1. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach określonych w niniejszej umowie, a także w przypadku:

- nieterminowego oraz nienależytego wykonywania umowy,
- przekazania przez Zleceniobiorcę realizacji całości lub części przedmiotu umowy osobom trzecim,
- odmowy poddania się przez Zleceniobiorcę kontroli albo nieusunięcie stwierdzonych nieprawidłowości w terminie określonym przez Zleceniodawcę.

2. W przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym przez Zleceniodawcę, Zleceniodawca jest uprawniony do nałożenia na Zleceniobiorcę kary umownej w wysokości 15% wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1

3. Zleceniodawca jest upoważniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w wysokości przenoszącej kary umowne.

§ 9. W zakresie nieuregulowanym postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 10. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11. Spory powstałe w związku z zawarciem i realizacją niniejszej umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór będzie rozstrzygany przez właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy sąd powszechny.

§ 12. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....
.....

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

Załącznik do umowy

Nr ROE.2151/ 2016

z dnia 2016 r.

.....

(pieczęć oferenta)

Sprawozdanie merytoryczne za miesiąc 2016 r.

z realizacji programu polityki zdrowotnej

pn.. "Szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie osób zamieszkałych na terenie Gminy Czerniejewo w wieku 55 lat i starszych"

liczba wykonanych szczepień		koszt jednostkowy szczepienia		całkowity koszt wykonanych szczepień	
lp.	imię i nazwisko	PESEL	adres zamieszkania	data wykonania szczepienia	podpis pacjenta

.....

pieczęć i podpis

Realizatora programu

Osoba odpowiedzialna za sporządzenie sprawozdania:

.....

imię i nazwisko

.....

telefon

.....

miejsowość

data