

Projekt umowy

**UMOWA NR .....  
NA REALIZACJĘ  
PROGRAMU PROMOCJI I PROFILAKTYKI ZDROWIA „Pomóż swemu sercu”  
GMINY BRUSY NA LATA 2017-2019**

zawarta ..... w Brusach  
pomiędzy:

**Gminą Brusy**, 89-632 Brusy ul. Na Zaborach 1- reprezentowaną przez:  
- Burmistrza Brus Witolda Ossowskiego,  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Brusy Ewy Trzebiatowskiej - Gryglewskiej  
zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a  
..... wpisanym do  
rejestrów ..... pod numerem....., nr NIP  
zakładu....., nr REGON.....

reprezentowanym przez:

1.....,  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Strony umowy ustalają, co następuje:

**§1.**

Przedmiotem umowy jest udzielenie przez „**Przyjmującego zamówienie**” świadczeń opieki zdrowotnej, w rodzaju programy polityki zdrowotnej, w zakresie określonym w ofercie stanowiącej załącznik nr ... do umowy.

**§2.**

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do:

- prowadzenia dokumentacji realizacji programu (uwierzytelnionej podpisami osób uczestniczących w programie stanowiących potwierdzenie wykonywanych badań i szczepień):
- uzyskania zgody na udział w programie, w tym przetwarzania danych osobowych oraz wykorzystania wizerunku,
- przygotowania raportu zbiorczego podejmowanych działań.

**§3.**

**Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż osoby, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach.

#### §4.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami wykonywania zawodu i zasadami etyki lekarskiej, rzetelnie oraz z dołożeniem wysokiej staranności.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:
  - aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - przepisów określających prawa pacjenta.

#### § 5.

1. Koszt świadczenia usług medycznych ujętych w programie nie może przekroczyć kwoty 13.600 złotych i wynosić będzie ..... złotych/osobę.
1. Ilość zaszczepionych osób nie może przekroczyć ..... osób.

#### § 6.

Umowa obowiązuje na czas określony od dnia ... .....roku do dnia 08 grudnia 2017 roku.

#### § 7.

1. Wynagrodzenie zostanie wypłacone za faktycznie wykonane działania określone w § 5 umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktur VAT złożonych przez **Przyjmującego zamówienie** wraz ze sprawozdaniami dotyczącymi realizacji programu/ów.
4. Faktury VAT z 7-dniowymi terminami płatności wystawione na:  
**Gmina Brusy (Urząd Miejski w Brusach)**  
**ul. Na Zaborach 1**  
**89-632 Brusy**  
**NIP: 555-192 – 12-30**  
należy dostarczyć do Urzędu Miejskiego w Brusach do dnia 15 grudnia 2017 roku.
5. Należność za realizację zadania musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń wskazanych w sprawozdaniach o których mowa w ust. 3, a których wzór stanowią załączniki nr 1 i 2 do umowy.
7. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie**  
.....

#### §8.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji pacjenta zakwalifikowanego do programu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Dokumentacja finansowo – księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie **Przyjmujący zamówienie** i udostępniana do wglądu **Udzielającego zamówienie** na żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
4. **Przyjmujący zamówienie** uzyska zgodę na przetwarzanie danych osobowych uczestników programu - zgodnie z art. 23 ust.1 pkt. 1. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych – tj. z dnia 13 czerwca 2016 r. (Dz.U. z 2016 r. poz. 922) oraz na udział w programie.

#### § 9.

**Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność do pełnej wysokości szkody za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę pacjentkom przy udzielaniu świadczeń określonych w ofercie na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

#### § 10.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co stanowi warunek zawarcia niniejszej umowy.
2. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć **Udzielającemu zamówienia**, najpóźniej w dniu podpisania umowy oraz w dniu następującym po dniu jej odnowienia.

#### §11.

1. Strony ustalają, że **Udzielający zamówienia** prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez **Udzielającego zamówienie** oraz do przekazywania mu wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji zadania.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie.
3. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z 14-dniowym 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.
4. W razie naruszenia postanowienia ust.1 **Udzielający zamówienia** może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

#### §12.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### §13.

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla **Udzielającego zamówienia**.

#### §14.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 2- dla **Udzielającego zamówienia** i 1- dla **Przyjmującego zamówienie**.

.....  
**Udzielający zamówienia**

.....  
**Przyjmujący zamówienie**

BURMISTRZ  
*dr inż. Witold Ossowski*