*Wzór umowy*

**Umowa nr ......../2020**

Zawarta w dniu ............2020 r. pomiędzy:

**Wieluńskim Domem Kultury**, ul. Krakowskie Przedmieście 5, 98-300 Wieluń, NIP 832-10-42-242, reprezentowanym przez: Elżbietę Kalińską – Dyrektora, zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

**...........................................**z siedzibą: ......................... wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr ............... NIP .................. oraz REGON ................. reprezentowanym przez .................., zwaną dalej „Zleceniobiorcą”, który oświadcza, że dane w tych rejestrach są aktualne

zwane dalej stronami.

Na podstawie art. 48 ust.1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, 1394, 1590, 1078, 1694, 1726, 1818, 1905, z 2014 r. poz. 1138, z 2018 r. poz. 2429, z 2019 r. poz. 2473, z 2020 r. poz. 695, 945) oraz w wyniku dokonanego przez Zleceniodawcę zamówienia wyboru oferty Zleceniobiorcy w postępowaniu konkursowym Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji w roku 2020 „Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców Gminy Wieluń w wieku 65 lat i więcej na lata 2020 -2023”

2. Program zdrowotny, o którym mowa w ust.1 będzie realizowany nieodpłatnie w pomieszczeniach Zleceniobiorcy na terenie Gminy Wieluń.

§ 2.

1. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania z programu zdrowotnego są osoby w wieku 65 lat i starsze (tj. urodzeni do końca 1955 roku) zameldowane na terenie Gminy Wieluń.

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany rejestrować pacjentów, którym w ramach umowy udziela świadczeń.

3. Zleceniobiorca jest Administratorem Danych Osobowych pacjentów.

§ 3.

1.Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. przeprowadzenia kwalifikacji lekarskiej uwzględniającej przeciwwskazania do szczepień i ocenę ryzyka wystąpienia powikłań poszczepiennych. Lekarz udzieli wyczerpujących odpowiedzi na wszelkie pytania pacjenta związane ze szczepieniem przeciwko grypie, pouczy o prawidłowym postępowaniu dla uniknięcia zachorowania (m.in. unikanie czynników ryzyka, przestrzeganie zasad higieny), przekaże pacjentowi zalecenia odnośnie dalszego postępowania, w tym na wypadek podejrzenia zachorowania,
2. zakupu preparatów szczepionkowych przeciwko grypie sezonowej przygotowanej na najbliższy sezon grypy, dopuszczonego do obrotu na terytorium RP. Transport, przechowywanie i sposób podania będą zgodnie z zaleceniami producenta,
3. wykonania szczepienia przez lekarza lub pielęgniarkę.

§ 4.

Termin realizacji działań: od ......................... do 22 grudnia 2020 r.

§ 5.

1. Zleceniobiorca zaopatruje się we własnym zakresie w szczepionki i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku, materiały edukacyjne oraz inne materiały niezbędne do zrealizowania przedmiotu umowy.

2. Zleceniobiorca w swojej działalności informacyjnej oraz przygotowywanych opracowaniach zobowiązany jest do zaznaczenia, że świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 1. finansowane są przez Wieluński Dom Kultury z dotacji podmiotowej otrzymanej z Gminy Wieluń i wyraźnego wskazania, że odbywają się w ramach programu, o którym mowa w § 1 ust. 1 .

3. Zleceniobiorca zezwala Zleceniodawcy na bezpłatną publikację Swojego wizerunku lub oznaczenia oraz zamieszczania danych osobowych - w celach promocyjnych Wieluńskiego Domu Kultury.

§ 6.

Obowiązkiem Zleceniobiorcy jest prowadzenie rzetelnej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania niniejszej umowy.

§ 7.

1. Z tytułu realizacji programu objętego niniejszą umową Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn stawki jednostkowej w wysokości .................. zł oraz ilości osób objętych programem.

2. Na realizację zadań określonych w § 3 ust. 1 Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy w sumie kwotę nie większą niż .............. (słownie: ............. tysięcy trzysta pięćdziesiąt złotych 00/00).

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie w terminie 7 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy poprawnie wystawionej faktury przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy wskazane w fakturze.

4. Faktura winna zostać wystawiona nie później niż do dnia **23 grudnia 2020** r.

5. Zleceniodawca przekaże środki finansowe w terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury.

6. Niedostarczenie przez Zleceniobiorcę faktury w terminie określonym w ust. 4 zwalnia Zleceniodawcę z obowiązku zapłaty za świadczenia.

7. Zleceniobiorca ma obowiązek przedstawić Udzielającemu zamówienie **łącznie z fakturą** rzetelnie sporządzone **sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania w formie pisemnej** zawierające: imię i nazwisko osoby biorącej udział w programie, wiek, datę kwalifikacji lekarskiej i szczepienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy.

8. W razie stwierdzenia nieprawidłowości lub nierzetelności w sprawozdaniu merytorycznym bądź w przypadku jego niedostarczenia wraz z fakturą, Zleceniodawca wstrzyma wypłatę wynagrodzenia do chwili doręczenia sprawozdania bądź usunięcia stwierdzonych w nim wad.

9. Na wniosek Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielić wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia realizacji umowy.

§ 8.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wchodzących w zakres realizacji umowy. Minimalna wysokość sumy gwarantowanej określonej w umowie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej winna wynosić nie mniej niż 50% wartości niniejszej umowy. Termin obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej nie może być krótszy niż okres trwania niniejszej umowy.

2. W przypadku wygaśnięcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w okresie od rozstrzygnięcia konkursowego do dnia podpisania umowy, oraz w czasie obowiązania umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazać Zleceniodawcy potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię kolejnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie 2 dni roboczych przed dniem wygaśnięcia poprzedniej umowy ubezpieczenia.

3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponosi wyłącznie Zleceniobiorca i w razie wystąpienia przez osoby trzecie z roszczeniami związanymi z udzielaniem tych świadczeń wobec Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się zwolnić Zleceniodawcę z tych roszczeń, a także przystąpić do ewentualnego procesu po jego stronie.

4. Środki publiczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy nie mogą być przeznaczone na udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych z innych źródeł ani na cele nie będące jej przedmiotem.

§ 9.

1. Umowa wygasa z upływem terminu, na który została zawarta.

2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, wyłącznie z przyczyn, których żadna ze Stron nie mogła przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, uniemożliwiających właściwą realizację Umowy.

3. W przypadku naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

4. Umowa może być rozwiązana na piśmie w każdym czasie za zgodną wolą obu Stron.

§ 10.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. 2016 poz. 1764), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

2. Zleceniobiorca wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy o dostępie do informacji publicznej, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym dane wpisane w Centralnej Ewidencji I Informacji o Działalności Gospodarczej lub innym publicznym rejestrze właściwym dla jego działalności.

3. Potrącenie lub cesja wymagają pisemnej zgody Zleceniodawcy – pod rygorem nieważności.

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w szczególności przepisy kodeksu cywilnego o umowie zlecenie.

5. Wszelkie spory powstałe na gruncie niniejszej umowy rozpoznawane będą przez odpowiedni sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

6. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

7. Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca Zleceniobiorca

Załącznik nr 1 do Umowy

**Sprawozdanie merytoryczne**

Z realizacji w 2020 r. „Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców Gminy Wieluń w wieku 65 lat i więcej na lata 2020 -2023”

do faktury nr……………………z dnia………………..

1. Imienna lista osób w wieku 65 lat i więcej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wiek | Data kwalifikacji lekarskiej i szczepienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

2. Informacja dodatkowe…………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Dnia……………….