

Umowa - wzór

zawarta w Kleszczowie w dniu roku pomiędzy Gminą Kleszczów – adres:
ul. Główna 47 97-410 Kleszczów, reprezentowaną przez
Sławomira Chojnowskiego – Wójta Gminy Kleszczów
zwaną dalej „ZLECENIODAWCĄ”

a

.....
.....,
..... NIP, Regon
zwanym dalej „Zleceniobiorcą” o treści następującej:

§ 1

1. Przedmiotem umowy realizacja programu zdrowotnego pn: Profilaktyka chorób nowotworowych ze szczególnym uwzględnieniem nowotworów piersi, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany rejestrować pacjentów, którym w ramach umowy udziela świadczeń.
2. Rejestracja pacjentów obejmuje następujące dane: imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr PESEL, datę i podpis osoby objętej świadczeniami lub jego pełnomocnika ustawowego.

§ 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach niezbędne dla wykonywania świadczenia.
2. Zleceniobiorca ma obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy oraz z zasadami etyki zawodowej i z należytą starannością.

§ 4

1. Zleceniobiorca w swojej działalności informacyjnej oraz opracowaniach zobowiązany jest do zaznaczenia, że świadczenia o których mowa w § 1 finansowane są przez Gminę Kleszczów.
2. Koszt obsługi, promocji i organizacji Zleceniobiorca doda do faktury w drugim miesiącu realizacji programu zdrowotnego.

§ 5

1. Zleceniobiorca ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie w materiały niezbędne do prowadzenia działalności w ramach umowy.
2. Zleceniobiorca ma obowiązek przedstawić Zleceniodawcy łącznie z fakturą sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania zawierające: opis przedmiotu działalności, statystyczne zestawienie ilości i rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz liczby osób objętych świadczeniami.

3. W przypadku podania nieprawdziwych danych dotyczących liczby i rodzaju świadczeń udzielonych w danym miesiącu Zleceniobiorca zobowiązany jest niezwłocznie do zwrotu wynagrodzenia zapłaconego przez Zleceniodawcę z odsetkami ustawowymi od dnia otrzymania wynagrodzenia do dnia kiedy środki znajdą się na koncie Zleceniodawcy i 5 % karą umowną liczoną od wartości umowy.

4. Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania uzupełniającego w przypadku gdy kwota kar umownych będzie niższa niż szkoda wyrządzona przez Zleceniobiorca wskutek naruszenia postanowień umowy.

§ 6

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do wykorzystywania sprawozdań merytorycznych, o których mowa w § 5 ust. 2 do własnych opracowań.

§ 7

Zleceniodawca ma prawo do kontroli wykonywania umowy, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Zleceniodawcę, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń.

§ 8

W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia, a Zleceniobiorca zobowiązuje się zwrócić kwotę wynagrodzenia otrzymanego za świadczenia, które zostały faktycznie niezrealizowane lub były wykonane niezgodnie z umową.

§ 9

W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z 30 dniowym wypowiedzeniem dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego.

Niniejsza umowa nie stanowi przeszkody do zawierania innych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 10

Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

1. Świadczenia udzielane są osobiście przez osoby wskazane w ofercie lub w szczególnie uzasadnionych wypadkach, po pisemnym uzgodnieniu ze Zleceniodawcą, przez inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.

§ 12

1. W miejscu udzielania świadczeń świadczeniodawca jest zobowiązany do podania do wiadomości świadczeniobiorców informacji o godzinach i miejscach udzielania świadczeń w poszczególnych zakresach świadczeń.

2. Świadczeniodawca jest zobowiązany do umieszczenia wewnątrz budynku informacji dotyczących trybu składania skarg i wniosków.

§ 13

W razie nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym zgodnie z umową z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy, wysokość kary umownej wynosi 500 zł za każde stwierdzone naruszenie.

§ 14

Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:

- utraty przez świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń;
- udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w wymaganym zakresie;
- przedstawiania przez świadczeniodawcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, będących podstawą ustalenia kwoty należności;
- udaremnienia kontroli świadczeniodawcy przeprowadzanej przez Zleceniodawcę;
- naruszenia postanowień § 15 i § 18 umowy.

§ 15

Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność z tytułu ewentualnych roszczeń osób trzecich powstałych w związku z wykonywaniem umowy.

§ 16

1. Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie za wykonane w ramach programu wymienionego w § 1 świadczenia zdrowotne w kwocie wynikającej z rozliczenia zgodnego z postanowieniami § lecz nie większej niż - zł brutto (słownie zł. brutto:) do 31 grudnia 2022 roku.

2. Gmina Kleszczów zobowiązana jest do zapłaty na rzecz wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej umowy. Miesięczna wysokość wynagrodzenia będzie wynikała z faktycznie wykonanych świadczeń w danym miesiącu wskazanych w miesięcznych sprawozdaniach, przedkładanych wraz z fakturą, których wzór stanowi załącznik w programie profilaktycznym.

1. Wynagrodzenie będzie płatne na podstawie faktury wystawionej zgodnie z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami prawa do dziesiątego dnia następnego miesiąca i doręczonej do Gminy Kleszczów.
2. Termin płatności wynosi do 14 dni od daty otrzymania faktury.
3. Płatność za wykonane świadczenia następować będzie przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze.
4. Za termin dokonania płatności przez Gminę Kleszczów będzie uznany termin obciążenia rachunku bankowego Gminy Kleszczów.
5. Za płatność zrealizowaną po terminie ma prawo do naliczenia odsetek ustawowych.
6. Nieprzedstawienie przez Świadczeniodawcę dokumentów rozliczeniowych i sprawozdania, określonego w § 16 ust. 2, w terminach, o których mowa w § 16 pkt. 1,2, powoduje przesunięcie terminu płatności odpowiednio o czas opóźnienia w ich przedstawieniu.

§ 17

Zleceniobiorca zobowiązuje się udokumentować zawarcie obowiązkowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie 30 dni od daty zawarcia umowy, nie później jednak niż do dnia rozpoczęcia świadczeń.

§ 18

Umowa niniejsza zostaje zawarta na okres od roku do 31 grudnia 2022 roku, przy czym każda ze stron może ją rozwiązać bez podawania przyczyny za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 19

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 otrzymuje Zleceniobiorca a 1 Zleceniodawca.

„Zleceniobiorca”

„Zleceniodawca”

BIURO
PRAWNO PODATKOWE
Wiktoria Sobieraj
97-300 Piotrków Trybunalski
ul. Sporna 6