

UMOWA NR /2017

Zawarta w dniu ..... w Łodygowicach pomiędzy:

Gminą Łodygowice, z siedzibą w Łodygowicach ul. Piłsudskiego 75, reprezentowaną przez:  
Wójta Gminy Łodygowice – Andrzeja Piterę, zwaną dalej **Zleceniodawcą**  
Przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Łodygowice – Haliny Wajdzik

a

.....  
.....  
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego  
pod numerem....., nr NIP zakładu....., nr  
REGON.....

reprezentowanym przez:

1.....

zwanej dalej „Zakładem”

§1

1. Zleceniodawca powierza Zakładowi, a Zakład podejmuje się przeprowadzenia –  
„Programu szczepień ochronnych w roku 2017” dla osób mieszkających w  
Łodygowicach, Biernej, Zarzeczcu, Pietrzykowicach<sup>1</sup>, obejmującego:
  - a) Osoby urodzone w 1952 roku i wcześniej dla których przeznaczone są  
szczepienia przeciwko grypie
  - b) Dzieci urodzone w 2014 roku dla których przeznaczone są szczepienie przeciw  
pneumokokom
  - c) Dziewczynki urodzone w 2005 roku dla których przeznaczone są szczepienia  
przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV)
2. Szczepienia przeprowadzone będą:
  - a) Przeciwno grypie w.....  
.....  
w (dniach, miesiącach)..... w  
godzinach.....  
Nazwa szczepionki:.....
  - b) Przeciwno pneumokokom w.....  
.....  
w (dniach, miesiącach)..... w  
godzinach.....  
Nazwa szczepionki:.....

---

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

c) Przeciwno HPV w.....  
.....  
w (dniach, miesiicach)..... w  
godzinach.....  
Nazwa szczepionki:.....

3. Zakład zobowiązuje się do:
- Wykonania szczepień wszystkich Beneficjentów ujętych na listach dostarczonych Zakładowi przez Zleceniodawcę, chyba że zaistnieją przeciwwskazania do wykonania takiego szczepienia (w takim przypadku należy w zał. 1,2 oraz 3 wypisać wszystkie takie przypadki ze szczegółowym wyjaśnieniem przeciwwskazań)
  - przeprowadzenia badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia, przez osoby posiadające stosowne uprawnienia,
  - zakupu odpowiednich szczepionek, spełniających wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
  - wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień),
  - archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu,
  - prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektrycznej,
  - Informowanie beneficjentów o możliwych skutkach ubocznych i zagrożeniach związanych z poszczególnymi szczepieniami
4. Wykonanie usługi będzie potwierdzone poprzez wypełnienie imiennej listy beneficjentów i liczbowego zestawienia wykonanych szczepień, stanowiących załącznik 1 do niniejszej umowy.

## §2

- Wykonanie umowy nastąpi w terminie od .....2017 r. do 30.11.2017 r.
- Zakład zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Łodygowice.

## §3

- Zakład zobowiązuje się zrealizować „Program szczepień ochronnych na rok 2017”, obejmujący beneficjentów określonych w §1 pkt 1. i zamieszkałych na terenie gminy Łodygowice w sposób i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz ogłoszeniem o konkursie.
- Zakład zobowiązuje się wykonać szczepienia TYLKO tych beneficjentów, których nazwiska będą ujęte w na liście przekazanej przez Zleceniodawcę.
- Wynagrodzenie za jedno szczepienie
  - Przeciwno grypie wynosi ..... PLN brutto (słownie :.....)a w tym:
  - koszt szczepionki wynosi ..... PLN brutto
  - koszt konsultacji medycznej wynosi ..... PLN brutto
  - koszt iniekcji wynosi ..... PLN brutto
  - Przeciwno pneumokokom wynosi ..... PLN brutto (słownie :.....)a w tym:

- koszt szczepionki wynosi ..... PLN brutto
- koszt konsultacji medycznej wynosi ..... PLN brutto
- koszt iniekcji wynosi ..... PLN brutto
- c) Przeciwno HPV (cykl trzech szczepień) wynosi ..... PLN brutto  
(słownie  
.....)

a w tym:

- koszt szczepionki wynosi ..... PLN brutto
  - koszt konsultacji medycznej wynosi ..... PLN brutto
  - koszt iniekcji wynosi ..... PLN brutto
  - całkowity koszt za jeden cykl szczepień wynosi ..... PLN brutto
4. Koszt realizacji programu wynosi nie więcej niż ..... PLN brutto (słownie.....)
  5. Kwota wynagrodzenia za wykonanie szczepienia określona w § 3 ust. 2 jest ostateczna i wypłacana będzie zgodnie z ilością wykonanych szczepień.
  6. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie faktury VAT wraz z załącznikiem nr 1, 2 i 3 do niniejszej umowy, dostarczonymi przez Zakład – zgodnie z ilością wykonanych szczepień.
  7. Zakład zobowiązuje się do dostarczenia faktur/rachunków do każdego siódmego dnia kolejnego miesiąca. Fakturę VAT należy wystawić na:  
Gmina Łodygowice  
Ul. Piłsudskiego 75, 34-425 Łodygowice,  
NIP 553-24-50-019.
  8. Należność za realizację umowy musi być zgodna z liczbą wykonanych do końca każdego miesiąca świadczeń tj. szczepień na podstawie przedłożonej faktury VAT wraz z załącznikami nr 1, 2 i 3
  9. Należność określona w ust. 8 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT/ rachunku..
  10. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Zakładu wskazany na fakturze.

#### §4

1. Zakład zobowiązuje się do rozliczenia z wykonania niniejszej umowy za okres od zawarcia umowy do 10.12.2017 r.
2. Zakład zobowiązuje się dostarczyć Zleceniodawcy faktury w rozliczeniu miesięcznym wraz z załącznikami 1, 2 i 3 do niniejszej umowy, do zaakceptowania w terminie dziesięciu dni od końcowego terminu, o którym mowa w § 2 ust. 1. Brak uwag do faktury stanowi o jej zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę.
3. Zakład zobowiązuje się do niezwłocznego złożenia pisemnej informacji o ewentualnych problemach w czasie przebiegu realizacji przedmiotowego zadania.

#### §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 w przedmiotowym zakresie umowy.
3. Dokumentacja finansowo-księgową, dotyczącą 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 udzielania 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

W przypadku kiedy koszty szczepionek wraz z wynagrodzeniem ustalone w niniejszej umowie nie ulegną zmianie w kolejnych latach możliwe jest aneksowanie niniejszej

umowy co będzie równoznaczne z przedłużeniem współpracy Zleceniodawcy z Zakładem w przedmiotowej sprawie.

#### §9

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 Żywcu.
2. Jakiegokolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

#### §10

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

.....  
Zleceniodawca

.....  
Zakład

#### Załączniki:

1. Lista zaszczepionych beneficjentów szczepienia przeciwko grypie stanowi załącznik nr 1 Umowy
2. Lista zaszczepionych beneficjentów szczepienia przeciwko pneumokokom stanowi załącznik nr 2 Umowy
3. Lista zaszczepionych beneficjentów szczepienia przeciwko HPV stanowi załącznik nr 3 Umowy
4. Harmonogram realizacji programu profilaktyki zdrowotnej stanowi załącznik nr 4 Umowy