

Umowa nr /2021/MP

Zawarta w dniu roku w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Targówek z siedzibą w Warszawie przy ul. Tykocińskiej 34, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy pod numerem KRS: 0000407897, posiadającym NIP 524-27-48-756 oraz REGON 145950090, reprezentowanym przez:

Marcina Jakubowskiego – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **ZLECENIODAWCĄ**

a

.....
z siedzibą w,
wpisanym do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem księgi
posiadającym NIP oraz REGON
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w dalszej treści umowy **ZLECENIOBIORCĄ**.

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. z 2020 r. poz. 295).

§1

PRZEDMIOTEM UMOWY JEST REALIZACJA ZADAŃ W ZAKRESIE PROGRAMU PROMOCJI ZDROWIA Z UCHWAŁY NR XLIII/1326/2021 RADY M.ST. WARSZAWA Z DN. 14 STYCZNIA 2021 ROKU NA TERENIE DZIELNICY WARSZAWA TARGÓWEK MIASTA ST. WARSZAWY W OKRESIE OD DNIA ZAWARCIA UMOWY DO 31 GRUDNIA 2021 R.

1. Na realizację zadania została przyznana dotacja w wysokości (słownie złotych:) dla dzieci.
2. Kwota dotacji zostanie pomniejszona o 5% co będzie stanowić zryczałtowane koszty obsługi administracyjnej oraz inne koszty związane z programem.
3. Listę placówek oświatowych, wraz z wykazem liczby uczniów, w których realizowane są programy zdrowotne stanowi Załącznik nr 2.



§2

Zadania, o których mowa w §1, udzielane będą przez ZLECENIOBIORCĘ w placówkach oświatowych wymienionych w Załączniku nr 2 i obejmą wskazaną w nim liczbę uczniów oraz przeprowadzone będą według harmonogramu stanowiącego Załącznik nr 6.

§3

ZLECENIODAWCA zleca, a ZLECENIOBIORCA przyjmuje i zobowiązuje się do wykonania zadań zgodnie z zakresem określonym w Załączniku nr 1.

Po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego ZLECENIOBIORCA przedstawia ankiety ewaluacyjne zgodnie z załącznikiem nr 7.

§4

ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do wydatkowania i rozliczenia dotacji wg załączników nr 3, 4, 5.

§5

1. Rozliczenie między ZLECENIOBIORCĄ a ZLECENIODAWCĄ odbywać się będzie na podstawie złożonych sprawozdań merytorycznych i finansowych za wykonanie zadań sporządzonych przez ZLECENIOBIORCĘ
 - Za okres od dnia podpisania umowy do 15 czerwca: do 19 czerwca 2021 r.
 - Za okres od 1 września do 15 grudnia: do 17 grudnia 2021 r.z obowiązkiem przedstawienia faktur, list płac wraz z potwierdzeniami dokonanych płatności, oświadczenia o odprowadzeniu należnych składek do ZUS w zakresie objętym przedmiotem dofinansowania.
2. Podstawę do zapłaty należności stanowić będzie zatwierdzone przez ZLECENIODAWCĘ sprawozdanie z wykonania przedmiotu umowy (według wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 i Załącznik nr 5).
3. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się przedstawić szczegółowy harmonogram planowanych zdarzeń na najbliższe 2 miesiące do 5-ego dnia każdego miesiąca, a ZLECENIODAWCA zastrzega sobie prawo przeprowadzenia wizytacji podczas planowanych zdarzeń. Harmonogram planowanych zdarzeń może być przekazany w formie pisemnej bądź elektronicznej na adres: ipuchalska@zoztargowek.waw.pl
4. Nie przedstawienie przez ZLECENIOBIORCĘ sprawozdań, o których mowa w ust. 2 i ust. 3 w terminie wskazanym w ust. 1 i ust. 3, powodować będzie wstrzymanie płatności.
5. ZLECENIODAWCA będzie regulował należności przelewem na konto podane na fakturze ZLECENIOBIORCY w ciągu 14 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionego rachunku w siedzibie ZLECENIODAWCY.

§6

1. ZLECENIOBIORCA oświadcza, że zatrudnia pracowników doświadczonych, o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, wiedzy merytorycznej niezbędnej do realizacji umowy i ma możliwości do zapewnienia ciągłości świadczeń.

2. ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż wynikające z niniejszej umowy zadania wykonywać będzie z należytą starannością, kierując się wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z ustawą o zawodzie pielęgniarki i położnej, ustawą o zawodzie lekarza i kodeksem etyki zawodowej, z poszanowaniem praw pacjenta.
3. ZLECENIOBIORCA oświadcza, iż przestrzega zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781) oraz realizuje obowiązki Administratora danych osobowych określone w danej Ustawie.
4. ZLECENIOBIORCA ponosi odpowiedzialność za ewentualne skutki działania niezgodnego z przepisami, o których mowa w ust.3.
5. ZLECENIOBIORCA oświadcza, że systemy wykorzystywane w procesie przetwarzania danych osobowych spełniają wymogi Ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (Dz.U. z 2019 r. poz. 125).

§7

1. ZLECENIODAWCA zastrzega sobie prawo przeprowadzania kontroli prawidłowości realizacji umowy i żądania od ZLECENIOBIORCY dodatkowych wyjaśnień.
2. ZLECENIOBIORCA zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§8

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia podpisania umowy do **17.12.2021** roku.
2. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia lub rozwiązana za zgodą stron w każdym czasie.

§9

Zleceniobiorca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (DZ. U. z 2019 poz. 1429), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.

§10

Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§11

W sprawach nieregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§12



Ewentualne spory mogące wyniknąć w toku realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane polubownie. W przypadku nie osiągnięcia kompromisu, spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby ZLECENIODAWCY.

§13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

