

**Ramowy wzór umowy
na realizację programu polityki zdrowotnej w Gminie Nowy Duninów pn.
„Program profilaktycznych szczepień dzieci zamieszkałych na terenie
Gminy Nowy Duninów przeciw meningokokom serogrupy C w latach 2018-2020”
w 2018r.**

Umowa nr.....

zawarta w dniu w Nowym Duninowie pomiędzy:

Gminą Nowy Duninów, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów, NIP: 774-32-11-324,
reprezentowaną

przez Mirosława Krysiaka - Wójta Gminy Nowy Duninów oraz przy kontrasygnacie
Aliny Szymkowiak – Skarbnika Gminy, zwaną w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

....., NIP:,

wpisaną do

reprezentowaną przez

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”, zaś wspólnie dalej „Stronami”.

§1. Zamawiający, w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenia zdrowotne w zakresie określonym w § 2.

§2. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej w Gminie Nowy Duninów pn. „Program profilaktycznych szczepień dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Nowy Duninów przeciw meningokokom serogrupy C w latach 2018-2020”, zgodnie z pkt 5 i 6 Szczegółowych warunków konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego pn. „Program profilaktycznych szczepień dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Nowy Duninów przeciw meningokokom serogrupy C w latach 2018-2020”, stanowiących załącznik nr 2 do umowy.

§3. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 2, zostanie wykonany z dniem zawarcia umowy do dnia 21 grudnia 2018 r.

§4. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

§5. 1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości do maksymalnej kwotyzł. brutto (słownie złotych:.....) stanowiącej sumę iloczynu ceny jednostkowej szczepienia określonej w ofercie stanowiącej załącznik nr 3 do umowy oraz ilości faktycznie wykonanych szczepień.

2. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, odbywać się będzie na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych. Rozliczenie ostateczne dokonane zostanie na podstawie ilości faktycznie wykonanych szczepień i ceny jednostkowej wykonanych szczepień z oferty.

3. Podstawę wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę, w terminie do 10 dnia następnego miesiąca.

4. Do faktury, o której mowa w ust. 3 dołączone zostanie sprawozdanie miesięczne sporządzone na formularzu według wzoru określonego w załączniku nr 4 do umowy.

5. Należność za wykonanie zadania zostanie uregulowana w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury, przelewem, na konto Wykonawcy nr:

.....

6. Fakturę należy wystawić na płatnika:

Gmina Nowy Duninów, ul. Osiedlowa 1, 09-505 Nowy Duninów, NIP: 774-32-11-324

§6. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli prawidłowości wykonania przedmiotu niniejszej umowy, w trakcie lub po zakończeniu jej wykonania.

§7. Za szkody wyrządzone w związku realizacją niniejszej umowy odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

§8. Strony postanawiają, że w razie niewykonywania niniejszej umowy obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 5% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1.

2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1 w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.

§9. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia z powodu:

1) wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności;

2) naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:

a) odmowy poddania się kontroli przez Wykonawcę,

b) niedoprowadzenia przez Wykonawcę do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli,

c) niewypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności przez Zamawiającego.

§10. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego za skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1) stwierdzenia braku wymaganych prawem kwalifikacji u osób uczestniczących w realizacji programu;

2) utraty przez Wykonawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§11. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i są wprowadzane w formie aneksu do umowy.

§12. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§13. Wszelkie spory, jakie mogą wyniknąć w związku z realizacją umowy, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§14. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa egzemplarze dla każdej ze Stron.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

Załączniki do umowy:

1. Program zdrowotny pn. „Program profilaktycznych szczepień dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Nowy Duninów przeciw meningokokom serogrupy C w latach 2018-2020”.

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego „Program profilaktycznych szczepień dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Nowy Duninów przeciw meningokokom serogrupy C w latach 2018-2020”.

3. Oferta Wykonawcy,

4. Sprawozdanie miesięczne.