

Wzór

**Umowa nr ...../2022**

Zawarta w dniu .....2022 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 2021 r. poz. 1285 ze zm.) 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 2022 programu polityki zdrowotnej pn.: **„Wczesne wykrywanie wad wzroku wśród uczniów pierwszych klas szkół podstawowych na terenie Gminy Wieluń 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 dzieci I klas zamieszkałe bądź uczęszczające do szkół podstawowych na terenie Gminy Wieluń, których rodzice bądź opiekunowie prawni wyrazili pisemną zgodę na udział dziecka w programie.

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

3. Zleceniobiorca jest Administratorem Danych Osobowych pacjentów.

**§ 3.**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1) uzyskania pisemnej zgody od rodzica lub opiekuna prawnego na udział dziecka w programie;

2) konsultacji okulistycznej oraz przeprowadzenia badania okulistycznego na podstawie procedur dotyczących badań okulistycznych wykonywanych przez osobę uprawnioną do wykonania ww. badań. Badanie będzie obejmować:

a) badanie ostrości wzroku do dali (tablice podświetlane optotypów) i bliży (tablice Snellena);

b) badanie ruchomości gałek ocznych (kontrola ustawienia oczu - potwierdzenie lub wykluczenie obecności zez);

c) badanie dna oka oraz refrakcji (w celu wykrycia ewentualnych schorzeń oczu);

d) badanie wady refrakcji refraktometrem po porażeniu akomodacji w celu wykrycia ewentualnej wady wzroku.

3) przekazania pisemnej informacji o konsultacji okulistycznej dla rodzica i lekarza POZ, z zaznaczeniem konieczności ewentualnego leczenia w przypadku wykrycia wady wzroku;

4) przeprowadzenia z rodzicami/opiekunami prawnymi ankiety satysfakcji z programu.

**§ 4.**

Termin realizacji działań: od ..... do 26 grudnia 2022 r.

#### § 5.

1. Zleceniobiorca zaopatruje się we własnym zakresie w materiały 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 dzieci objętych badaniem okulistycznym.
2. Na realizację zadań określonych w § 3 Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy w sumie kwotę nie większą niż 12 000,00 zł brutto (słownie: dwanaście tysięcy 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 **27 grudnia 2022 r.**
5. Niedostarczenie przez Zleceniobiorcę faktury w terminie określonym w ust. 4 zwalnia Zleceniodawcę z obowiązku zapłaty za świadczenia.
6. Zleceniobiorca ma obowiązek przedstawić Zleceniodawcy zamówienie **łącznie z fakturą** rzetelnie sporządzone **sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania w formie pisemnej** zawierające: imię i nazwisko dziecka biorącego udział w programie, nazwę lub nr szkoły podstawowej, datę badania oraz informacje o wykrytych wadach wzroku według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy.
7. 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.
8. 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 obowiązywania 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 dane w CEIDG/KRS, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.
2. Potrącenie lub cesja wymagają pisemnej zgody Zleceniodawcy – pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w szczególności przepisy kodeksu cywilnego o umowie zlecenie.
4. Wszelkie spory powstałe na gruncie niniejszej umowy rozpoznawane będą przez odpowiedni sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

**Sprawozdanie merytoryczne**

Z realizacji w 2022 r. programu polityki zdrowotnej pn.: „Wczesne wykrywanie wad wzroku wśród uczniów pierwszych klas szkół podstawowych na terenie Gminy Wieluń na lata 2020-2023”.

do faktury nr.....z dnia.....

1. Imienna lista dzieci wg załączonego wzoru

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Nazwa lub nr szkoły podstawowej	Data konsultacji okulistycznej oraz przeprowadzenia badania okulistycznego
1.			
2.			
3.			

2. Informacja o wadach wzroku.....

.....  
.....

Dnia.....