

Załącznik Nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert

Wzór umowy na realizację zadania pn.

„Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z zaburzeniami zdrowia psychicznego”

UMOWA ZLECENIE Nr/2017

zawarta w dniu.....pomiędzy niżej wymienionymi stronami:

Wrocławskim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą we Wrocławiu ul. Podróżnicza 26/28, NIP 894-24-60-800 , Regon 000313331, Sąd Rejonowy Dla Wrocławia – Fabrycznej VI Wydział Gosp KRS 0000062603 reprezentowanym przez :

Wojciecha Skibę– Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

zwanym w dalszej treści umowy Zleceniodawcą a:

Nazwa placówki/ Imię i nazwisko :

Adres:

zarejestrowaną w rejestrze:..... pod nr.....

NIP..... Regon..... Pesel

Reprezentowaną przez:

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniobiorcą**.

Zawarta na podst. Art. 27 w związku z art. 26 ustawy o działalności leczniczej.

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest:

Realizacja zadania pn. „Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z zaburzeniami zdrowia psychicznego”, zgodnie z przedstawioną ofertą i Szczegółowymi Warunkami Konkursu stanowiącymi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

2. Wykonanie przedmiotowej umowy odbędzie się w następujących miejscach:

.....
.....

§ 2

1. **Zleceniobiorca** oświadcza, że posiada udokumentowane kwalifikacje do jego wykonania.
2. **Zleceniobiorca** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności.
3. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, przez cały okres obowiązywania umowy
4. **Zleceniobiorca** oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em. **(nie dotyczy osób nie prowadzących działalności gospodarczej)*
5. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości wymaganych przepisami prawa.

§ 3

Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- a/ Realizacji programu, zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, w okresie **od dnia podpisania umowy do 30.11.2017 r.** oraz harmonogramem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
- b/ Składania okresowych sprawozdań z realizacji programu na przygotowanym przez Wrocławskie Centrum Zdrowia druku (załączniki: nr 3, 3a, 3b, 4 do niniejszej umowy) **w ciągu 14 dni od zakończenia okresu sprawozdawczego, z zastrzeżeniem ostatniego sprawozdania, które musi być dostarczone w ciągu 10 dni od zakończenia tego okresu** wraz z fakturą/rachunkiem. Okresami sprawozdawczymi są okresy miesiąca kalendarzowego.
- c/ Zamieszczenia w widocznym miejscu informacji o realizacji programu i źródłach jego finansowania.

§ 4

1. Wynagrodzenie Realizatora zadania ustala się w wysokości iloczynu stawki za 1 sesję (1,5 godz.)..... zł brutto oraz liczby faktycznego prowadzenia sesji Grupy Wsparcia, wynikających ze sprawozdania o którym mowa w § 3 lit. b, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Całkowity koszt przedmiotu umowy określonego w § 1 ust.1 wynosi: **zł** (brutto)
(słownie: **tyśiący złotych**) zgodnie z kosztorysem stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej umowy. Jeżeli koszty faktycznie poniesione przez Zleceniobiorcę będą niższe od kosztów określonych zgodnie z zdaniem pierwszym, co Zleceniobiorca wykaże w sprawozdaniu o którym mowa w § 3 lit. b, całkowity koszt przedmiotu zostaje obniżony do wysokości wskazanej w sprawozdaniu.
3. Rozliczenie finansowe przedmiotowej umowy nastąpi za poszczególne okresy sprawozdawcze wyszczególnione w §3 lit. b, w terminie 14 dni po przedłożeniu przez **Zleceniobiorcę** faktury/rachunku i sprawozdania, zatwierdzeniu tych dokumentów przez koordynatora programu ze strony **Zlecniodawcy** oraz otrzymaniu środków finansowych z Gminy Wrocław.
4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto:

.....

5. Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że zadanie jest finansowane w ramach dotacji udzielonej Zleceniodawcy przez Gminę Wrocław. Złożenie sprawozdań lub rachunków po okresach o których mowa w § 3, uniemożliwiający ich rozliczenie przez Zleceniodawcę w ramach w/w dotacji jest równoznaczne ze zrzeczeniem się przez Zleceniobiorcę wynagrodzenia za okres którego dotyczyły nierozliczone sprawozdanie lub rachunek/faktura.

§ 5

1. W przypadku nieterminowego wykonania umowy lub niezgodnego z zawartymi ustaleniami **Zleceniodawca** może odpowiednio do sytuacji:
 - a) wstrzymać wypłatę wynagrodzenia do czasu wykonania przedmiotu umowy,
 - b) rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym bez wypłaty części lub całości wynagrodzenia.
2. W przypadku wykonania przedmiotu umowy niezgodnie z zawartymi w umowie ustaleniami **Zleceniodawca może naliczyć Zleceniobiorcy** karę umowną w wysokości do 10% łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 4 ust. 2 za każdą nieprawidłowość.
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości faktycznie poniesionej szkody.
4. **Zleceniobiorca** wyraża zgodę na potrącenia kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 6

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia wrywkowej kontroli sposobu i terminów wykonania umowy bez konieczności wcześniejszego zawiadomienia **Zleceniobiorcy**.

§ 7

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu umowy przez **5 lat, licząc** od początku roku następującego po roku, w którym Oferent realizował zadanie.

§ 8

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Umowę zawiera się na okres od dnia podpisania umowy do 30.11.2017
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Zleceniodawca** może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

§ 11

Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy *Strony* zobowiązują się rozwiązać polubownie na drodze mediacji. W razie braku porozumienia spory będzie rozstrzygał sąd właściwy dla miejsca siedziby **Zleceniodawcy**.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla **Zleceniodawcy**, jeden dla **Zleceniobiorcy**.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Sprawozdanie z części realizacji Umowy

Lp.		Ogółem	w tym:	
			Kobiety	Mężczyźni
1	Liczba osób korzystających z Grupy Wsparcia			
2	Liczba osób nowych korzystających z Grupy Wsparcia			

1. Sprawozdanie statystyczne z realizacji umowy za okres

2. Liczba sesjix stawka =

Dzień wykonywanych zadań	Data	Godziny wykonywanych zadań

3. Opinia i trudności na temat realizowanych zadań:

.....

4. Do sprawozdania należy dołączyć załączniki: według wzoru lista osób – załącznik 3a, 3b.

.....

podpis Zleceniobiorcy

Lista osób

Zleceniobiorca

Dotyczy okresu:

Lp.	Data urodzenia	Nazwisko	Imię	Po raz pierwszy czy kolejny?	Obecność - I miesiąca	Obecność - II miesiąca	Obecność - III miesiąca	Obecność - IV miesiąca
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

.....
Podpis Zleceniobiorcy

Lista obecności uczestników Programu

Nazwa programu/zadania – „Prowadzenie grupy wsparcia dla osób z zaburzeniami zdrowia psychicznego”

Data realizacji:

Czas realizacji:

Imię i nazwisko Zleceniobiorcy:

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Miejscowość zamieszkania	Pesel/wiek	Czytelny podpis uczestnika
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

.....
Data i podpis zleceniobiorcy

Załącznik nr 4 do Umowy

Lp.		Ogółem	25-30 lat		31-40 lat		41-50 lat		51-60 lat		Powyżej 60 r.ż.	
			K	M	K	M	K	M	K	M	K	M
1.	Liczba osób korzystających ze wsparcia ogółem											
2	Liczba osób korzystających ze wsparcia po raz pierwszy											

.....

Podpis Zleceniobiorcy

Załącznik nr 5 do umowy

Lp.	Zadanie do realizacji	Koszt jednostkowy (brutto)	Liczba 1,5 godz. sesji	Koszt ogólny	Uwagi
1					
	Razem				

.....
Podpis Zleceniobiorcy