

**ZARZĄDZENIE NR 107/2019  
BURMISTRZA DRZEWICY**

z dnia 12 września 2019 r.

**w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora zadania w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia „Program profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” w roku szkolnym 2019/2020**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1373 z późn.zm.), art.30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 506 z późn.zm.),art. 14, art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 roku poz. 1492 z późn.zm.) w związku z Uchwałą Nr VII/73/2019 Rady Miejskiej w Drzewicy z dnia 29.04.2019 r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” zarządzam, co następuje:

§ 1. Ogłaszam konkurs ofert na wybór realizatora zadania „Program profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021”w roku szkolnym 2019/2020.

§ 2. 1. Ogłoszenie o konkursie ofert określa załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Formularz ofertowy określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

3. Projekt umowy na realizację zadania określa załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Treść ogłoszenia, o którym mowa w §2 pkt 1 podlega opublikowaniu w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Drzewicy [www.bip.drzewica.pl](http://www.bip.drzewica.pl), stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Drzewicy [www.drzewica.pl](http://www.drzewica.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Drzewicy.

§ 4. Oferty będą oceniane pod względem formalnym i merytorycznym przez Komisję Konkursową powołaną odrębnym zarządzeniem.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drzewicy.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania

Burmistrz Drzewicy

**Janusz Reszelewski**

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 107/2019

Burmistrza Drzewicy z dnia

12 września 2019r.

## **Ogłoszenie o konkursie ofert na wybór realizatora "Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021" w roku szkolnym 2019/2020**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 oraz art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z późn.zm.), art. 14, art. 15 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2018 roku poz. 1492 z późn.zm.) w związku z Uchwałą Nr VII/73/2019 Rady Miejskiej w Drzewicy z dnia 29.04.2019r. w sprawie przyjęcia „Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” w roku szkolnym 2019/2020 Burmistrz Drzewicy ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora programu

### **I. OPIS ZADANIA**

Udział w konkursie mogą brać podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 poz. 2190 z późn. zm.)

Przedmiotem konkursu jest wybór realizatora zadania w zakresie polityki zdrowotnej, profilaktyki i promocji zdrowia – „Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klasy IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” w roku szkolnym 2019/2020

### **II. WYSOKOŚĆ ŚRODKÓW NA REALIZACJĘ ZADANIA**

Środki na realizację ww. zadania w 2019 r. (tj. 5 180,00zł) zabezpieczone będą w budżecie Gminy Drzewica.

Przyznane środki finansowe przeznaczone będą wyłącznie na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z realizacją zadania i niezbędnych do jego realizacji.

### **III. WARUNKI I TERMINY REALIZACJI ZADANIA**

Rozpoczęcie programu nastąpi nie później niż dnia 15.10.2019 r., natomiast udzielanie świadczeń zdrowotnych w terminie do 30.11.2019 r.

Szczegółowe warunki realizacji zadania regulować będzie umowa zawarta pomiędzy Gminą Drzewica a wybranym oferentem. Ramowy wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 107/2019 Burmistrza Drzewicy z dnia 12 września 2019 r. Umowę zawiera się do końca 2019 roku.

Zakres świadczeń w ramach programu zdrowotnego obejmuje:

1. Przygotowanie plakatów i ulotek promujących program, zawierających logo gminy i informację o płatnościach ze środków Gminy Drzewica.
2. Przeprowadzenie akcji edukacyjnej skierowanej do wszystkich dzieci z danego rocznika oraz ich rodziców i opiekunów przy współpracy z dyrektorami nauczycielami poszczególnych szkół (5 szkół podstawowych) objętych programem.
3. Zebranie wszystkich dokumentów, w tym imiennych zgód od rodziców/opiekunów prawnych na objęcie programem oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby na terenie Gminy Drzewica (np. w formie pisemnego oświadczenia).
4. Sporządzenie listy uczniów zakwalifikowanych do badań.
5. Ustalenie harmonogramu wykonania badań przy współpracy ze szkołami.
6. Wykonanie indywidualnych badań.
7. Sporządzanie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych badań i archiwizacja.
8. Prowadzenie rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej.

9 . Monitoring przeprowadzonej ilości usług.

Liczba uczniów kl. IV z terenu Gminy Drzewica wynosi 74. Ostateczna liczba objętych programem jest uzależniona od imiennych deklaracji złożonych przez rodziców lub opiekunów prawnych.

#### **IV. KRYTERIA OCENY OFERT**

Oferta uznana jest za prawidłową pod względem formalnym, gdy:

- jest zgodna ze szczegółowymi warunkami i celami konkursu,
- złożona jest na właściwym formularzu,
- złożona jest w wymaganym terminie,
- podmiot jest uprawniony do złożenia oferty,
- oferta oraz załączniki są podpisane przez osoby uprawnione,
- jest zgodna z celami i założeniami konkursu,
- termin realizacji zadania zgadza się z terminem wymaganym w ogłoszeniu zadania ,
- kalkulacja przewidywanych kosztów realizacji zadania jest poprawna pod względem formalno-rachunkowym.

#### **V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 107/2019 Burmistrza Drzewicy z dnia 12 września 2019 r. w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Drzewicy, ul. Stanisława Staszica 22, 26-340 Drzewica od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Urzędu lub przesłać na ww. adres w zaklejonej kopercie i opatrzyć w następującą adnotację : „Otwarty konkurs ofert na wybór realizatora "Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” w roku szkolnym 2019/2020, nazwa i adres oferenta.

Ostateczny termin składania ofert upływa w dniu **2 października 2019.r. o godzinie 14:00.**

W przypadku przesłania ofert drogą pocztową o terminie złożenia ofert decyduje data wpływu do Urzędu Miejskiego w Drzewicy.

Wszystkie oferty złożone po terminie nie będą objęte niniejszym konkursem ofert i pozostają bez rozpatrzenia.

#### **VI. TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU OFERT I SPOSÓB OGŁOSZENIA WYNIKÓW**

Czynności związane z przeprowadzeniem konkursu wykonuje Komisja konkursowa powołana przez Burmistrza Drzewicy, która rozpatrzy złożone oferty w terminie do 9 października 2019 r. O wynikach konkursu podmioty, które złożyły oferty w konkursie, zostaną powiadomione pisemnie w terminie 14 dni od daty jego rozstrzygnięcia.

Wyłoniony w drodze konkursu podmiot zawiera umowę na realizację zadania.

Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest jego małżonek, krewny, osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

Wyniki konkursu zostaną podane do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie informacji w Biuletynie Informacji Publicznej oraz na stronie Urzędu Miejskiego w Drzewicy.

Konkurs na wyszczególnione zadania może zostać przeprowadzony w innym terminie w przypadku nie złożenia ofert lub nie rozstrzygnięcia konkursu.

Konkurs może zostać rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta

## VIII. SPOSÓB ODWOŁANIA SIĘ OD ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Od wyników oceny formalnej nie przysługuje odwołanie.

2. Oferent może wnieść do Komisji konkursowej odwołanie od rozstrzygnięcia konkursu ofert, w formie pisemnej, w terminie 3 dni od dnia ogłoszenia wyników konkursu ofert. O przyjęciu odwołania decyduje dzień jego wpływu do Urzędu Miejskiego w Drzewicy.

3. Wniesienie odwołania wstrzymuje dalsze czynności związane z zawarciem umów z poszczególnymi oferentami do czasu jego rozpatrzenia.

4. Komisja rozpatruje wszystkie odwołania niezwłocznie podając uzasadnienie rozstrzygnięcia. Komisja jest związana zakresem odwołania, tzn. sprawdza zgodność złożonej oferty tylko z tym kryterium lub kryteriami oceny, które zostały wskazane w odwołaniu lub/oraz w zakresie zarzutów dotyczących sposobu dokonania oceny, podniesionych przez oferenta.

5. Komisja składa Burmistrzowi wniosek o rozstrzygnięcie odwołania przez:

- 1) uwzględnienie odwołania,
- 2) częściowe uwzględnienie odwołania,
- 3) oddalenie odwołania,
- 4) odrzucenie odwołania, które wpłynęło po terminie lub nie pochodzi od oferenta.

6. Niezwłocznie po uzyskaniu akceptacji wniosku, o którym mowa w ust. 5, oferenci zostaną poinformowani o sposobie rozstrzygnięcia odwołania.

## IX. WYKAZ DOKUMENTÓW, KTÓRE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY ORAZ WARUNKI DOTYCZĄCE OFERTY

Oferent przedstawia w ofercie cenę jednostkową brutto za realizację pełnego zakresu świadczeń w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia – „Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klasy IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewca na lata 2019-2021” w roku szkolnym 2019/2020, zwaną dalej ceną. Cena wskazana przez oferenta w ofercie nie podlega zmianie w trakcie realizacji programu zdrowotnego, nawet w przypadku mniejszego zainteresowania Programem, przebadania mniejszej ilości dzieci. Należność jaką Gmina Drzewica będzie miała pokryć, stanowić będzie iloczyn faktycznie przebadanych dzieci i ceny jednostkowej brutto wskazanej przez zakład w ofercie.

Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem i stanem faktycznym” oraz pieczętkę, datę i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta w konkursie. Wszelkie załączniki do ofert stanowiące oświadczenia oferenta, muszą być podpisane przez osobę podpisującą ofertę. Wszystkie pola formularza ofert muszą być wypełnione czytelnie. W pola, które nie odnoszą się do oferenta należy wpisać „nie dotyczy”. Wszystkie strony oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

Oferta na realizację zadania powinna zawierać:

Formularz oferty będący załącznikiem nr 3 do zarządzenia wraz z dołączonymi, poświadczonymi przez oferenta za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów:

- Kopią wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art.106 w związku z art. 217 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn.zm.) zgodnie z aktualnym stanem faktycznym;

- Kopią aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub innego dokumentu potwierdzającego m.in. status prawny oferenta, zakres prowadzonej przez niego działalności i sposób reprezentacji oferenta, zgodny z aktualnym stanem faktycznym;

- Statutem oferenta (jeśli ma obowiązek jego sporządzenia),

- Decyzją w sprawie nadania numeru NIP;

- Zaświadczeniem o numerze identyfikacyjnym REGON;

- Polisą ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, ważną w okresie wykonania umowy, bądź zobowiązaniem oferenta do zawarcia

umowy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej lub jej przedłużenie, w przypadku gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie wykonania umowy.

- oświadczeniem osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu składającego ofertę wskazujące, że kwota środków przeznaczona zostanie na realizację zadania zgodnie z ofertą oraz, że w tym zakresie zadanie nie będzie finansowane z innych źródeł.

Oświadczenia, o których mowa wyżej, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: "Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

Oferty sporządzone wadliwie albo niekompletnie pozostają bez rozpatrzenia.

Oferty świadczeniodawców uczestniczących w postępowaniu konkursowym nie podlegają zwrotowi.

Szczegółowe warunki o przedmiocie konkursu, formularz ofertowy i projekt umowy na realizację programu dostępne są na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Drzewicy ([www.drzewica.pl](http://www.drzewica.pl)) oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

Osoba upoważniona do kontaktu z oferentami: Kierownik Miejsko-Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drzewicy, tel. 048 375 66 31.

Burmistrz Drzewicy ma prawo do odwołania postępowania konkursowego, unieważnienia oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, a także ma prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.

Burmistrz Drzewicy

**Janusz Reszelewski**

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 107/2019

Burmistrza Drzewicy

z dnia 12 września 2019 r.

### FORMULARZ OFERTOWY

dotyczący wyboru realizatora „Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” w roku szkolnym 2019/2020

(pieczęć oferenta)	Data wpływu oferty(wypełnia udzielający zamówienia)	
Dane oferenta		
Pełna nazwa oferenta		
Adres siedziby oferenta (zgodnie z wypisem z właściwego rejestru)		
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (lub innego właściwego rejestru/ewidencji wraz z oznaczeniem organu dokonującego wpisu)		
Nr NIP oferenta		
Nr REGON oferenta		
Telefon kontaktowy	(stacjonarny)	(komórkowy)
FAX		
Adres e-mail		
Nazwa banku i numer rachunku bankowego		
Do formularza ofertowego należy dołączyć (potwierdzone za zgodność)	Kopię wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub rejestr praktyk	
	Kopię aktywnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej	
	Statut (jeśli oferent taki posiada)	

	Zaświadczenie o nr NIP	
	Zaświadczenie o nr REGON	
	Polisa bądź zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej	
Nazwisko i imię osoby/osób odpowiedzialnych za realizację programu zdrowotnego oraz telefon kontaktowy		
Nazwisko i imię osoby odpowiedzialnej za finansowe rozliczenia programu zdrowotnego oraz telefon kontaktowy		
Charakterystyka działań, które będą podejmowane, aby zrealizować program		
II. Informacje o personelu medycznym udzielającym świadczenia w ramach programu zdrowotnego		
<p><b>OŚWIADCZENIE</b></p> <p>Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam kadre niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych "Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021" w roku szkolnym 2019/2020</p> <p style="text-align: center;">..... Podpis oferenta</p>		
III. Informacje o materiałach wykorzystywanych do realizacji świadczeń w ramach programu zdrowotnego.		
I. Posiadanie systemu komputerowego z dostępem do Internetu oraz drukarka do gromadzenia, przetwarzania, przekazywania danych.		
IV. Informacje dotyczące finansowania świadczeń w ramach programu zdrowotnego:		
1. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu (PLN)		
Słownie złotych:		
2. Ilość osób objętych programem		
3. Całkowity koszt realizacji programu (liczba osób x koszt jednostkowy badania (PLN brutto))		
Słownie złotych:		

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z ogłoszeniem o konkursie ofert, projektem umowy oraz „Programem profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” w roku szkolnym 2019/2020, realizowanym przez Gminę Drzewica.
2. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Świadczenia zdrowotne w zakresie profilaktyki wad postawy u uczniów klas IV nie są finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Osoby realizujące świadczenia w ramach programu zdrowotnego posiadają kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego.
5. Przez cały okres realizacji programu zdrowotnego na zlecenia Zamawiającego, zobowiązuje się do :
  - zatrudnienia przy realizacji programu zdrowotnego osób o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach do udzielenia świadczeń zdrowotnych, określonych w odrębnych przepisach,
  - zabezpieczenie dostępu do sprzętu materiałów, niezbędnych do prawidłowego wykonania świadczeń i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach,
  - udzielanie świadczeń. zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami, respektującymi prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
  - utrzymanie ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych - przez cały okres realizacji programu zdrowotnego oraz niezmnieszenia zakresu ubezpieczenia,
  - zabezpieczenia standardu świadczeń w ramach programu zdrowotnego na poziomie nie gorszym niż określony niniejszą ofertą (w szczególności z uwzględnieniem dostępności świadczeń zdrowotnych, sprzętu, liczby i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń)

.....  
miejscość, data

.....  
podpis i pieczęć przedstawiciela/li  
Oferenta upoważnionego/ych  
do reprezentowania oferenta



Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 107/2019

Burmistrza Drzewicy

z dnia 12 września 2019 r.

**UMOWA Nr.....2019**

Zawarta w dniu..... w Drzewicy pomiędzy:

Gminą Drzewica z siedzibą w Drzewicy, ul. Stanisława Staszica 22, 26-340 Drzewica, NIP: 768-17-66-160, REGON: 670 224 108

reprezentowaną przez:

Burmistrza Drzewicy Janusza Reszelewskiego, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Drzewica Ireny Jóźwickiej,

zwaną dalej „Zleceniodawcą”

a

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

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej „Zakładem”

§ 1. 1. Zleceniodawca powierza Zakładowi a Zakład podejmuje się przeprowadzenia zgodnie z uchwałą Nr VII/73/2019 Rady Miejskiej w Drzewicy z dnia 29.04.2019 r. „**Programu profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021**” w roku szkolnym 2019/2020.

2. Badania przeprowadzone będą w ..... w (dniach miesiąca) ..... w godzinach .....

3. Zakład zobowiązuje się do:

- a) przeprowadzenia akcji promocyjnej,
- b) przeprowadzenia akcji edukacyjnej dla dzieci i rodziców,
- c) uzyskania pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie badań będących przedmiotem niniejszej umowy,
- d) przeprowadzenia badania lekarskiego,
- e) archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu,
- f) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
- g) złożenia sprawozdania końcowego z realizacji programu zdrowotnego,
- h) monitorowania przebiegu badań.

4. Wykonanie usługi będzie potwierdzone poprzez wypełnienie imiennej listy osób przebadanych oraz liczbowego zestawienia wykonanych badań przesiewowych.

§ 2. 1. Zakład zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Drzewica.

§ 3. 1. Zakład zobowiązuje się zrealizować „Program profilaktyki wad postawy dla uczniów klas IV szkół podstawowych z terenu Gminy Drzewica na lata 2019-2021” do 30.11.2019r. w sposób i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami.

2. Koszt badania jednego dziecka wynosi ..... PLN brutto

(słownie: .....),

3. Zakład zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.

4. Kwota wynagrodzenia za badania dla jednej osoby, określana w § 3 ust.2 jest ostateczna i nie podlega zmianie, nawet w przypadku mniejszego zainteresowania programem lub przebadania mniejszej ilości pacjentów.

5. Należność jaką Gmina Drzewica będzie musiała pokryć, stanowić będzie iloczyn liczby faktycznie wykonanych badań i ceny jednostkowej brutto wskazanej przez Zakład w ofercie oraz w pkt. 2 niniejszego paragrafu.

6. Zakład zobowiązuje się do dostarczenia faktur w terminie: do 10.12.2019 r.

7. Fakturę VAT należy wystawić na:

Gmina Drzewica

26-340 Drzewica, ul. Stanisława Staszica 22

NIP: 768-176-61-60.

8. Należność określona w ust. 5 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT/ rachunku.

9. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Zakładu nr: .....

10. Zakład zobowiązuje się także do dowiezienia na badania do ..... i odwiezienia uczniów do poszczególnych jednostek oświatowych własnymi wyspecjalizowanymi środkami transportu w terminach określonych w harmonogramach

11. Zakład oświadcza, że ponosi odpowiedzialność za ubezpieczenie dzieci w czasie transportu.

§ 4. 1. Zakład zobowiązuje się do rozliczenia z wykonania niniejszej umowy w terminie do 31.01.2020 r.

2. Zakład zobowiązuje się dostarczyć Zleceniodawcy sprawozdanie końcowe z realizacji zadania do zaakceptowania w terminie do 31.12.2019r. uwzględniając :

\* liczbę przebadanych dzieci,

\* liczbę dzieci u których wykryto wady

\* liczbę dzieci skierowanych do dalszej diagnostyki i leczenia.

3. Brak uwag do sprawozdania stanowi o jego zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę.

4. Wykonanie umowy wymaga złożenia pisemnej informacji o przebiegu zadania przez Zakład.

§ 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.

3. Dokumentacja finansowo- księgowa dotycząca 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 się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi oraz zgodnie z zasadami 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 wyjaśnienia w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu.

Wyjaśnienia składane są Zleceniodawcy na piśmie.

4. Zleceniodawca udziela odpowiedzi na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Zakład wyjaśnień.

5. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nienależytego wykonania umowy i niezgodnego z treścią umowy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:

·żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części, wraz z ustawowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,

·rozwiązanie 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 podwójnego wykazania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem 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 wykonanie 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. 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących powstać w wyniku realizacji niniejszej umowy, a których strony nie rozstrzygną polubownie jest Sąd Rejonowy w Opocznie.

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

§ 9. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniodawcy i jeden dla Zakładu.

.....

Zleceniodawca

.....

Zakład