

U M O W A

Zawarta dnia w Świerczowie pomiędzy Gminą Świerczów, z siedzibą w Świerczowie ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów NIP: 7521359210, REGON: 531412757 reprezentowaną przez Barbarę Bednarz – Wójta Gminy Świerczów, przy kontrasygnacie Mateusza Bieńka – Skarbnika Gminy Świerczów, zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”,
a
z siedzibą wpisanym do rejestru pod numerem, NIP, REGON, reprezentowanym przez, zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”.

§ 1

Zamawiający na podstawie art. 7 ust.1 pkt 5, art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559), art. 6, art. 7 ust.1 pkt 1 oraz art. 48 ust. 1 i 5 i art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XVI/176/2020 Rady Gminy Świerczów z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie przyjęcia Programu Profilaktyki Zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy typu II na lata 2020–2025” w wyniku konkursu ofert, przeprowadzonego dnia powierza, a **Wykonawca** zobowiązuje się do realizacji, w 2022 r., Programu Profilaktyki Zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy typu II na lata 2020–2025” obejmującego profilaktykę przeciwko cukrzycy typu II wśród mieszkańców Gminy Świerczów.

§ 2

1. Przedmiot zamówienia dotyczy wykonania świadczeń zdrowotnych dla co najmniej 165 osób urodzonych po roku 1985 i obejmuje:

- 1) pobranie krwi do badania laboratoryjnego, oznaczenie hemoglobiny glikowanej (HbA1c) oraz badanie morfologiczne;
- 2) przeprowadzenie edukacji na temat wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2, jej skutków, a także profilaktyki i eliminacji czynników ryzyka zachorowania na tę chorobę;

3) przekazanie wyniku badania oraz zaleceń dotyczących skonsultowania wyniku z lekarzem.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia odrębnej rejestracji pacjentów objętych Programem;
- 2) prowadzenia rejestru uczestników programu oraz dokumentacji medycznej związanej z realizacją Programu;
- 3) przeprowadzenia wśród osób kwalifikujących się do udziału w Programie ankiety dotyczącej zadowolenia z przeprowadzonej edukacji. Oceniona zostanie profilaktyka stosowana w kierunku wykrywania cukrzycy typu 2, jej skutków, oraz eliminacji czynników ryzyka zachorowania na tę chorobę.

§ 4

Termin realizacji świadczeń rozpocznie się w ciągu 14 dni od daty zawarcia umowy i zakończy się **do dnia 2022 r.**

§ 5

Z tytułu wykonania przedmiotu umowy Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie w łącznej wysokości (słownie) według stawek przedstawionych w ofercie złożonej przez Wykonawcę.

§ 6

1. Wynagrodzenie za realizację zamówienia **Wykonawca** otrzyma po zrealizowaniu przedmiotu umowy i po dostarczeniu faktury wystawionej na adres: Gmina Świerczów, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, NIP: 752-13-59-210.
2. Faktura wystawiona przez **Wykonawcę**, najpóźniej w następnym dniu po zakończeniu realizacji zamówienia będzie płatna w terminie do 10 dni po otrzymaniu przez **Zamawiającego** prawidłowo wystawionej faktury.
3. Do faktury, o której mowa w ust. 1, **Wykonawca** zobowiązany jest dołączyć szczegółową informację z wykonania świadczenia zdrowotnego, zgodnie z załącznikiem do niniejszej umowy oraz rejestr uczestników wraz z ankietami, o których mowa w § 3 pkt 3.
4. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
5. Strony postanawiają, że **Wykonawca** nie może przenieść na osoby trzecie wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy.

§ 7

1. Oprócz przypadków wymienionych w przepisach Kodeksu cywilnego, **Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było

przewidzieć w chwili zawarcia umowy, odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie do 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

2. **Zamawiającemu** przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w następujących sytuacjach stanowiących ważne powody wypowiedzenia, a w szczególności gdy:
 - 1) **Wykonawca** nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn albo nie kontynuuje jej – pomimo wezwania **Zamawiającego** złożonego na piśmie;
 - 2) **Wykonawca** wykonuje usługę w sposób wadliwy, niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa albo niezgodnie z warunkami niniejszej umowy i pomimo wezwania pisemnego **Zamawiającego** do zmiany sposobu wykonania, nie reaguje.
3. Wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym, określone w ust. 2, nastąpi z winy **Wykonawcy**.
4. Odstąpienie od umowy lub jej wypowiedzenie powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.
5. W przypadku wypowiedzenia umowy z winy zamawiającego bezpośredni koszt zakupu przewidywanej umową ilości szczepionek obciąża zamawiającego.
6. W przypadku niewykonania przewidzianej umową ilości szczepień z przyczyn niezawinionych przez wykonawcę, który wykazał się starannością i rzetelnością w wykonywaniu przedmiotu umowy koszt zakupu przewidywanej umową ilości szczepionek obciąża zamawiającego.

§ 9

1. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania postanowień niniejszej umowy przez Stronę, zapłaci ona drugiej Stronie karę umowną.
2. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** kary umowne:
 - 1) w przypadku wypowiedzenia umowy z przyczyn zależnych od **Wykonawcy** – w wysokości 10% wynagrodzenia.
 - 2) w innych przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** obowiązków wynikających z umowy – w wysokości 10 % wynagrodzenia.
3. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** karę umowną w przypadku wypowiedzenia umowy z winy **Zamawiającego** w wysokości 10 % wynagrodzenia.
4. Stronom przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną do wysokości poniesionej szkody.
5. **Zamawiającemu** przysługuje prawo do potrącenia kar umownych z należności stwierdzonych fakturą **Wykonawcy**.

§ 10

Zmiana postanowień umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz Uchwały Nr XVI/176/2020 Rady Gminy Świerczów z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie przyjęcia Programu Profilaktyki Zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy typu II na lata 2020–2025”.

Spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego niniejszą umową, strony poddadzą pod rozstrzygnięcie rzeczowo właściwego sądu, określonego według siedziby **Zamawiającego**.

§ 12

Klauzula informacyjna

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r., poz. 1000) informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Urząd Gminy w Świerczowie reprezentowany przez Barbarę Bednarz, ul. Brzeska 48, 46-112 Świerczów, NIP: 752-11-31-033
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
3. Dane osobowe przetwarzane są w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy o pracę, i w oparciu o ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz ustawę z 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz wewnętrznych celów administracyjnych, w tym statystyki i raportowania wewnętrznego (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia RODO).
4. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, w związku z czym niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy.
5. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty przetwarzające uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz zaufane podmioty (przetwarzające dane) współpracujące z administratorem w zakresie niezbędnym dla prawidłowego funkcjonowania Urzędu Gminy Świerczów na podstawie umowy powierzenia danych osobowych.
6. Dane osobowe zleceńobiorcy nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej poza obszar działania RODO.
7. Dane osobowe zleceńobiorcy będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

8. Zleceniobiorca posiada prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.

9. Zleceniobiorca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego UODO, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.

10. Dane przekazane przez zleceniobiorcę nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

§ 13

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 2 egzemplarze otrzymuje **Zamawiający**, a 1 egzemplarz – **Wykonawca**.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJACY:

Informacja z realizacji, w okresie 2020-2025 r., Programu Profilaktyki Zdrowotnej pn. „Program profilaktyki i wczesnego wykrywania cukrzycy typu II na lata 2020–2025”

L.p.	Imię i nazwisko osoby zgłaszającej się Programu