

Załącznik nr 2
do Ogłoszenia o konkursie
ofert wraz z zaproszeniem
do składania ofert

W Z Ó R

UMOWA NR ZPS.....

zawarta w dniu 2011 r. w Suwałkach, pomiędzy
Miastem Suwałki reprezentowanym przez:
Czesława Renkiewicza – Prezydenta Miasta Suwałk zwanym dalej
Zlecniodawcą

a

..... z siedzibą w, ul
reprezentowanym przez:
..... zwanym dalej Realizatorem

§ 1

1. Zlecniodawca, zgodnie z zakresem rzeczowym zawartym w ofercie, zleca Realizatorowi realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej. Kosztorys zadania stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. Termin realizacji zadania, o którym mowa w ust. 1, ustala się: od dnia podpisania umowy do 12 grudnia 2010 r.

§2

1. Zlecniodawca na realizację wyżej wymienionego zadania przeznacza środki finansowe w wysokości zł (słownie:).
2. Zapłata za wykonanie zadania będzie następować w miesięcznych ratach w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zlecniodawcę rachunku i miesięcznego sprawozdania sporządzonego przez Realizatora.
3. Środki finansowe zostaną przekazane na rachunek bankowy Realizatora numer:
.....

§ 3

1. Sprawozdanie miesięczne z realizacji zadania powinno zawierać minimum:

- okres jaki obejmuje sprawozdanie,
- ilość kobiet, które skorzystały ze świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej, w okresie objętym sprawozdaniem,
- dni i godziny w jakich odbywało się udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- efekty udzielonych świadczeń zdrowotnych,
- kserokopie list obecności na zajęciach z zakresu edukacji przedporodowej i adresem zameldowania.

2. Sprawozdanie końcowe z wykonania zadania powinno zostać sporządzone przez Realizatora i dostarczone Zleceniodawcy do zaakceptowania w terminie 14 dni po zakończeniu realizacji zadania.

3. Sprawozdanie końcowe powinno zawierać minimum:

- okres jaki obejmuje sprawozdanie,
- ilość kobiet, które skorzystały ze świadczeń zdrowotnych w zakresie edukacji przedporodowej,
- wydatkowane środki na realizację programu, w tym wyodrębniona kwota uzyskana w ramach niniejszej umowy,
- efekty udzielonych świadczeń zdrowotnych.

§ 4

Kontrola prawidłowości wykonywania zleconego zadania, polega na przeprowadzaniu przez upoważnionych pracowników Zleceniodawcy, w każdym czasie i miejscu, kontroli dokumentacji dostarczonej lub udostępnionej przez Realizatora.

§ 5

Realizator obowiązany jest do udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zleconego zadania.

§ 6

Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron za dwutygodniowym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy. Skutki finansowe strony określą w sporządzonym na tę okoliczność protokole.

§ 7

Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieterminowego lub nienależytego wykonywania umowy, a w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli oraz oceny realizacji wniosków i zaleceń pokontrolnych.

§ 8

Umowa zostaje rozwiązana bez wypowiedzenia w przypadku nieudokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy przez Realizatora, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń o których mowa w niniejszej umowie.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W zakresie nie uregulowanym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 11

Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania niniejszej umowy, strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu, ze względu na siedzibę Zleceniodawcy, sądowi powszechnemu.

§ 12

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Realizatora.

REALIZATOR

ZLECENIODAWCA

.....

.....