

**Umowa nr DPZ.1150. .2022.KNA z dnia .....**

zawarta we Wrocławiu pomiędzy:

**I.** Wrocławskim Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707, zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**

reprezentowanym przez: **Piotra Wanatowicza** - Kierownika działu Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia działającego na podstawie pełnomocnictwa Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ z dnia 22.10.2020

a

**II.** .....

Adres: .....

**Pesel:** ..... **NIP:** ..... **Regon:** .....

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniobiorcą** .

**§ 1**

Przedmiotem niniejszej umowy jest: Organizowanie i prowadzenie warsztatów on-line/stacjonarnych dla młodzieży, nauczycieli, rodziców/opiekunów wrocławskich szkół podstawowych oraz ponadpodstawowych z zakresu promocji zdrowia psychicznego.

**§ 2**

Wykonanie przedmiotowej umowy odbędzie się w następującym miejscu:

**Wrocław**

**§ 3**

1. **Zleceniobiorca** oświadcza, że posiada udokumentowane kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy oraz zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z należytą starannością.
2. **Zleceniobiorca** oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em ( dotyczy działalności gospodarczej)

**§ 4**

**Zleceniobiorca** zobowiązuje się do:

1. wykonania prac wymienionych w § 1 niniejszej umowy w okresie od ..... do ..... w dniach i godzinach uzgadnianych na bieżąco ze Zleceniodawcą według zapotrzebowania zgłaszanego przez szkoły. Warsztaty dla jednej grupy uczniów powinny trwać około 45 min. - 90 min, w zależności od zakresu tematycznego warsztatów. Termin realizacji zlecenia może ulec zmianie według zapotrzebowania zgłaszanego przez Zleceniodawcę lub na prośbę Zleceniobiorcy.

Sporządziła: Kamila Nahorska

2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone odbiorcom warsztatów.
3. prowadzenia dokumentacji programu Załącznik nr 3 (Formularz Zgłoszeniowy - Placówki Edukacyjne) i sprawozdawczości , archiwizowania jej oraz opracowania sprawozdań do rachunku na przygotowanych przez Zleceniobiorcę drukach (załącznik nr 1 i 2 do umowy) w ciągu 14 dni od zakończenia okresu sprawozdawczego. Okresami sprawozdawczymi są okresy miesiąca kalendarzowego.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania:
  - a) ustawy o ochronie danych osobowych,
  - b) kodeksu etyki zawodowej,
  - c) obowiązujących przepisów oraz zarządzeń i regulaminów Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ.
5. Zleceniobiorca we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy posiadanie aktualnych badań profilaktycznych.

## § 5

- 1 . Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie wynikające z iloczynu ilości przeprowadzonych warsztatów i stawki za jeden warsztat online w wysokości .....zł , a za jeden warsztat stacjonarny ..... zł, ale nie więcej niż łącznie..... zł (**brutto**) (słownie: .....złotych brutto) według miesięcznych okresów rozliczeniowych, wyłącznie za faktycznie przeprowadzone warsztaty.
2. Strony dopuszczają możliwość świadczenia usług w ramach niniejszej umowy w mniejszej ilości warsztatów niż planowana, jeżeli będzie to wynikało z potrzeb Zleceniodawcy.
3. Strony dopuszczają możliwość zgodnie z potrzebami Zleceniodawcy na zwiększenie ilości warsztatów o nie więcej niż 50% z proporcjonalnym zwiększeniem wartości umowy według zaoferowanej stawki .

## § 6

1. Rozliczenie finansowe przedmiotowej umowy nastąpi w ratach za poszczególne okresy sprawozdawcze, do 14 dni po przedłożeniu przez Zleceniodawcę prawidłowo wypełnionej faktury/rachunku i sprawozdania.
2. Wykonawca przedłoży sprawozdania i rachunek za ostatni okres rozliczeniowy najpóźniej do dnia 10.12.2022r.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto **Wykonawcy** wskazane na rachunku/fakturze.
4. Złożenie rachunku po dacie, o której mowa w ust.2 oznacza zrzeczenie się przez **Wykonawcę** roszczenia o wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy.

## § 7

1. Strony mają prawo do naliczenia kar umownych, w następujących wysokościach:
  - a) Zleceniobiorca może naliczyć Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 5 w przypadku odstąpienia od umowy z winy Zleceniodawcy.
  - b) Zleceniodawca może naliczyć Zleceniobiorcy kary umowne:
    - w wysokości 10% łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 5 w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy,

- w przypadku nienależytego wykonywania umowy do 5 % łącznego wynagrodzenia o którym mowa w § 5 za każde stwierdzone uchybienie.

2. Kara winna zostać zapłacona w terminie 14 dni od dnia doręczenia Zleceniobiorcy powiadomienia Zleceniodawcy o stwierdzeniu naruszenia.

3. Każda ze stron wyraża zgodę na potrącenie naliczonej jej kary umownej z wierzytelności przysługującej jej wobec drugiej strony.

4. Naliczenie kary umownej nie wyłącza możliwości dochodzenia przez Zleceniodawcę odszkodowania, jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej.

## **§ 8**

1. Wszystkie opracowania oraz inne materiały jakie Zleceniobiorca sporządzi wykonując przedmiot umowy, stanowią własność Zleceniodawcy.

2. Strony oświadczają, że podczas współpracy, Zleceniobiorca może mieć dostęp i mogą być mu powierzane informacje o charakterze poufnym, tajemnice przedsiębiorstwa, związane z działalnością WCZ SPZOZ i pacjentów. Obejmuje to w szczególności informacje i tajemnice związane z treścią współpracy, wszelkimi informacjami związanymi ze współpracą oraz wszelkie informacje związane z wykonaniem współpracy, niezależnie od formy uzyskania, nośnika i źródła tych informacji; modelem świadczenia usług; strategią marketingową, rozwojem i planami przedsiębiorstwa i innymi podobnymi dokumentami; procedurami operacyjnymi, sprawozdaniami, zwyczajami firmowymi, informacjami technicznymi i know-how związanymi z działalnością gospodarczą WCZ SPZOZ, które nie są podane do wiadomości publicznej, sprzedażą, polityką cenową i rabatową, informacjami, które nie są podane do wiadomości publicznej, powierzonymi jej informacjami poufnymi dotyczącymi podmiotów trzecich, zwane dalej "Informacjami"

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie ujawniać informacji, nie przekazywać osobom trzecim oraz nie wykorzystywać w celu innym niż wykonanie współpracy w trakcie jej trwania, a także bezterminowo po jej rozwiązaniu (za wyjątkiem uprzedniej pisemnej zgody WCZ SPZOZ oraz sytuacji związanych z wymogami prawa) jak również bez ograniczeń przestrzennych – na terenie wszystkich państw.

4. WCZ SPZOZ jako administrator danych osobowych udostępnia Zleceniobiorcy dane osobowe w zakresie niezbędnym dla realizacji niniejszej umowy.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych oraz obowiązujących w WCZ SPZOZ instrukcji i procedur z tym związanych oraz poleceń osób wyznaczonych przez administratora danych osobowych do realizacji w/w zadań.

## **§ 9**

*Zleceniodawca* zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia wrywkowej kontroli sposobu i terminów wykonania umowy bez konieczności wcześniejszego zawiadomienia *Zleceniobiorcy*, w godzinach, w których powinny być realizowane prace objęte niniejszą umową.

## **§ 10**

Jeśli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do wystąpienia stron o renegocjację warunków umowy lub skrócenie jej obowiązywania.

## **§ 11**

Zleceniodawca może rozwiązać umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy a w szczególności:

1. ograniczenia dostępności, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,

Sporządziła: Kamila Nahorska

2. nie przekazywania, w ustalonym terminie przez Zleceniobiorcę, wymaganych sprawozdań i informacji,
3. uzasadnionych skarg pacjentów lub pracowników,
4. naruszenia innych postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

#### § 12

Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym przed upływem ustalonego w § 11 terminu w razie:

- a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu,
- b) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze wykonywanie przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę, jeśli popełnienie przestępstwa zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste,
- c) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy oraz przepisów prawa.

#### § 13

**Zleceniobiorca** zobowiązuje się do przekazania Zleceniodawcy całej dokumentacji związanej z realizacją zadania, niezwłocznie po zakończeniu trwania umowy.

#### § 14

Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

#### § 15

W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 16

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**.

#### § 17

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

*Sprawdzono pod względem legalności, celowości, gospodarności.*

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**

.....

.....

Pieczęć Placówki Edukacyjnej

Lista potwierdzająca przeprowadzenie warsztatów stacjonarnie/online z zakresu promocji zdrowia psychicznego

Realizator zadania: .....

Umowa nr: DPZ.1150.....2022.KNA

DATA	GODZINY WARSZTATÓW OD - DO	ODBIORCA	ILOŚĆ UCZESTNIKÓW	TEMAT WARSZTATÓW	STACJONARNIE/ ONLINE*

\*należy wpisać formę warsztatów stacjonarnie lub online

.....

Podpis Dyrektora Placówki Edukacyjnej

.....

Podpis Realizatora

**Sprawozdanie z realizacji zadania do umowy nr DPZ.1150. .2022.KNA**

Realizator Zadania: .....

Zestawienie godzin świadczenia usług za miesiąc ..... 2022

I.p.	NAZWA PLACÓWKI EDUKACYJNEJ	LICZBA WARSZTATÓW	LICZBA ODBIORCÓW
<b>Suma</b>			

Rozliczenie finansowe:

..... x ..... zł = ..... zł  
 (łączna liczba warsztatów) ( stawka za 1 warsztat online) ( kwota brutto)

Słownie: ..... zł brutto

..... x ..... zł = ..... zł  
 (łączna liczba warsztatów) ( stawka za 1 warsztat stacjonarny) ( kwota brutto)

Słownie: ..... zł brutto

Łączna kwota brutto .....

.....  
podpis Realizatora

Sporządziła: Kamila Nahorska

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – PLACÓWKI EDUKACYJNE

Zgłoszenie Placówki Edukacyjnej do zadania pn. „Przeprowadzenie szkoleń dla społeczności szkolnej w tym młodzieży, nauczycieli, rodziców/opiekunów wrocławskich szkół podstawowych oraz ponadpodstawowych z zakresu promocji zdrowia psychicznego.

Placówka Edukacyjna: .....

Adres Placówki Edukacyjnej: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Osoba koordynująca zadanie na terenie Placówki Edukacyjnej:

Imię i nazwisko: .....

Telefon: .....Mail: .....

### Forma szkolenia i temat do uzgodnienia z Realizatorem Zadania

IŁOŚĆ UCZNIÓW ( minimum 10 uczniów)

l.p.	ODBIORCA SZKOLENIA KLASA/ NAUCZYCIELE/RODZICE/OPIEKUNOWIE	Liczba szkoleń on- line/stacjonarne
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

.....  
Podpis Dyrektora Placówki Edukacyjnej /Osoby upoważnionej