

/Projekt/
Umowa

zawarta w dniu w Ciechanowie

.....
pomiędzy

Powiatem Ciechanowskim z siedzibą w Ciechanowie, ul. 17 Stycznia 7,
reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Ciechanowskiego w osobach :
Pan Sławomir Morawski – Starosta Ciechanowski
Pan Andrzej Pawłowski – Wicestarosta
przy udziale Pani Elżbiety Kwiatkowskiej – Skarbnika Powiatu
zwanym dalej „Powiatem”

a

.....
reprezentowanym przez
realizatorem programu polityki zdrowotnej pn. „Edukacja przyszłych rodziców
w Szkole Rodzenia”
zwanym dalej „Realizatorem”
i łącznie zwanymi „Stronami”

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert Powiat zleca a Realizator przyjmuje do wykonania zadanie polegające na zorganizowaniu i przeprowadzeniu zajęć edukacyjnych (teoretycznych i praktycznych) dla przyszłych rodziców z terenu powiatu ciechanowskiego w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Edukacja przyszłych rodziców w Szkole Rodzenia ” oraz dokonaniu monitoringu i ewaluacji programu, tj. opracowanie i przeprowadzenie testu sprawdzającego wiedzę przed rozpoczęciem zajęć i na koniec, przeprowadzenie ankiet wśród uczestniczek programu dot. oceny przydatności nabytej wiedzy i umiejętności na zakończenie zajęć i trzy miesiące po porodzie.
2. Zakres przedmiotu umowy jest tożsamy ze zobowiązaniem Realizatora zawartym w ofercie, która stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 2

1. Koszt udziału jednej osoby w programie wynosi brutto zł (słownie :).
2. Wartość wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy określa się jako iloczyn kosztu udziału jednej osoby w programie, o którym mowa w ust. 1 i ilości osób biorących udział w programie, które nie może przekroczyć kwoty 30.000 zł brutto (słownie : trzydzieści tysięcy złotych).

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres od do r.
2. Realizator zobowiązuje się realizować program polityki zdrowotnej zgodnie z ofertą.
3. Realizator zobowiązuje się do wykorzystania otrzymanych od Powiatu środków zgodnie z celem, na jaki je uzyskał i na warunkach określonych niniejszą umową. Dotyczy to także ewentualnych przychodów uzyskanych przy realizacji umowy, których nie można było przewidzieć przy kalkulowaniu wielkości dotacji, oraz odsetek bankowych od przekazanych przez Powiat środków, które należy wykorzystać wyłącznie na realizację programu polityki zdrowotnej.

§ 4

1. Powiat zobowiązuje się do przekazania na realizację programu polityki zdrowotnej kwoty w wysokości zł (słownie :), na rachunek bankowy Realizatora :, w terminie 30 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy.
2. Realizator oświadcza, że jest jedynym posiadaczem wskazanego w ust. 1 rachunku bankowego i zobowiązuje się do utrzymania wskazanego powyżej rachunku nie krócej niż do chwili dokonania ostatecznych rozliczeń z Powiatem, wynikających z niniejszej umowy.

§ 5

1. Strony ustalają, że środki powinny być wykorzystane do dnia 20 grudnia 2017 r.
2. Rozliczenie wykorzystania środków Realizator sporządza i przekazuje nie później niż w ciągu 30 dni od zakończenia realizacji zadania.
3. Środki niewykorzystane do dnia 20 grudnia 2017 r., Realizator zobowiązany jest zwrócić do budżetu powiatu do dnia 31 grudnia 2017 r.
4. Od kwot dotacji zwróconych po terminie, określonym w ust. 3, nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych począwszy od dnia następującego po dniu, w którym upłynął termin zwrotu dotacji.

§ 6

1. Jeżeli na podstawie informacji z realizacji programu polityki zdrowotnej lub czynności kontrolnych przeprowadzonych przez Powiat zostanie stwierdzone, że Realizator wykorzystał całość lub część środków niezgodnie z przeznaczeniem, lub pobrał całość lub część środków w sposób nienależny lub w nadmiernej wysokości, Realizator jest zobowiązany do zwrotu tych środków, odpowiednio w całości lub w części, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w terminie i na rachunek wskazany przez Powiat.
2. Odsetki od środków wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem lub pobranych w sposób nienależny albo w nadmiernej wysokości są naliczane od dnia przekazania nieprawidłowo wykorzystanych lub pobranych środków.

§ 7

Realizator jest zobowiązany do przedstawienia na żądanie Powiatu wszelkich informacji i wyjaśnień związanych z realizacją programu polityki zdrowotnej w wyznaczonym przez niego terminie.

§ 8

1. Realizator jest zobowiązany poddać się kontroli w zakresie prawidłowości realizacji programu polityki zdrowotnej dokonywanej przez Powiat.
2. Kontrolę przeprowadza się w siedzibie Realizatora lub w miejscu realizacji programu polityki zdrowotnej.
3. Realizator jest zobowiązany zapewnić Powiatowi prawo wglądu we wszystkie dokumenty, w tym dokumenty elektroniczne, związane z realizacją programu polityki zdrowotnej, przez cały okres ich przechowywania określony w § 9 ust. 2.

§ 9

1. Realizator jest zobowiązany do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo-księgowej i ewidencji księgowej dotyczącej realizacji programu polityki zdrowotnej, zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2016 r., poz. 1047 ze zm.).
2. Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją programu polityki zdrowotnej przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Realizator realizował program.

§ 10

1. Realizator zobowiązuje się do informowania, że program polityki zdrowotnej jest finansowany ze środków otrzymanych od Powiatu. Informacja na ten temat powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów, ogłoszeniach oraz wystąpieniach publicznych dotyczących realizowanego programu.
2. Realizator zobowiązuje się do umieszczania logo Powiatu na wszystkich materiałach, w szczególności promocyjnych, informacyjnych, szkoleniowych i edukacyjnych, dotyczących realizacji programu polityki zdrowotnej.

§ 11

Zmiany w umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

1. Powiat może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Realizator :
 - 1) nie rozpoczął realizacji programu polityki zdrowotnej w terminie 3 miesięcy od ustalonego w niniejszej umowie dnia rozpoczęcia realizacji programu,
 - 2) zaprzestał realizacji programu polityki zdrowotnej lub realizuje go w sposób niezgodny z niniejszą umową,
 - 3) wykorzystał przekazane dofinansowanie na cel inny niż określony w programie polityki zdrowotnej.

2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana w wyniku zgodnej woli Stron bądź w wyniku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie obowiązków w niej zawartych.
3. W przypadku rozwiązania umowy Realizator ma prawo do wydatkowania wyłącznie tej części dofinansowania, która odpowiada prawidłowo zrealizowanej części programu zdrowotnego.

§ 13

1. Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją programu polityki zdrowotnej.
2. W zakresie związanym z realizacją programu polityki zdrowotnej, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Realizator odbiera stosowne oświadczenia osób, których te dane dotyczą, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

§ 14

W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380 ze zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1870 ze zm.).

§ 15

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie właściwego ze względu na siedzibę Powiatu sądu powszechnego.

§ 16

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Realizator :

Powiat :

.....

.....

.....

.....



**Sprawozdanie z realizacji programu polityki zdrowotnej
pn. „Edukacja przyszłych rodziców w Szkole Rodzenia”**

1. Ilość osób, które wzięły udział w Szkole Rodzenia :

- ogółem -
- kobiety w ciąży -
- osoby towarzyszące -

2. Ilość zorganizowanych grup -

3. Ilość osób w grupie :

- najmniejsza ilość osób w grupie -
- największa ilość osób w grupie -

4. Rozliczenie dotacji :

Kwota dotacji otrzymana	Kwota dotacji wykorzystana	Rozliczenie

Zestawienie faktur, rachunków, innych dokumentów księgowych

Lp.	Nazwa kosztu	Nr dokumentu księgowego	Data wystawienia dokumentu księgowego	Kwota /w zł/	Data zapłaty

.....
/miejscowość, data/

.....
/podpis i pieczęć głównej księgowej/

.....
/podpis i pieczęć dyrektora/

