

**RAMOWY PROJEKT UMOWY Nr /NS/2016**

**z dnia ..... 2016 roku**

**w sprawie realizacji zadania pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się nowotworom skóry”**

**pomiędzy:**

Województwem Łódzkim reprezentowanym przez Zarząd Województwa Łódzkiego, w imieniu którego działają:

- **Dariusz Klimczak – Wicemarszałek<sup>1</sup>,**

- **Witold Tomaszewski – Dyrektor Departamentu Polityki Zdrowotnej,**

(na podstawie Uchwały Zarządu Województwa Łódzkiego Nr 69/15 z dnia 28.01.2015 roku w sprawie: udzielenia upoważnienia ze zmianami), zwanym w dalszej części umowy „Województwem”

**a**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**reprezentowanym przez Pana/Panią .....,**

zwanym „Realizatorem”

Na podstawie art. 13 pkt. 3 oraz art. 14, art. 15, w związku z art. 2 ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym (Dz.U. z 2015 r., poz. 1916) oraz w związku z Uchwałą Nr.....Zarządu Województwa Łódzkiego z dnia.....2016 roku w sprawie: powołania Komisji Konkursowej oraz ogłoszenia konkursu ofert na realizację zadania pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się nowotworom skóry”, strony umowy postanawiają, co następuje:

**§ 1.**

Przedmiotem umowy jest realizacja zadania pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się nowotworom skóry”, zwanego dalej „zadaniem”, które obejmuje realizację w dniach od 1 do 31 października 2016 r. działań skierowanych do dorosłych mieszkańców województwa łódzkiego powiązanych z obchodami „Światowego Dnia Onkologii” przypadającego na dzień 4 października 2016 roku, przez Realizatora.

1. Szczegółowy sposób realizacji zadania określa niniejsza umowa oraz formularz oferty (bez załączników) złożony przez Realizatora, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

<sup>1</sup> Pan Dariusz Klimczak – Wicemarszałek Województwa Łódzkiego działa jednocześnie w imieniu Marszałka Województwa – Administratora danych osobowych na podstawie upoważnienia nr OPII.087.1.55.2016 z dnia 24.03.2016 roku do podpisywania umów dotyczących powierzenia przetwarzania danych osobowych osób uczestniczących w zadaniach z zakresu: medycyny pracy, programów polityki zdrowotnej, zdrowia publicznego, ochrony zdrowia zleczanych do realizacji organizacjom pozarządowym oraz podmiotom wymienionym w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.

## § 2.

1. Realizator otrzyma wynagrodzenie za wykonane zadanie do kwoty ..... złotych brutto (słownie złotych brutto: ..... 00/100), w tym podatek VAT, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Do dnia **7 listopada 2016 roku** należy przekazać do siedziby Województwa rozliczenie merytoryczno – finansowe, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy (załącznik ten będzie dostosowany do zaproponowanych działań).
3. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 2 Realizator zobowiązany jest dostarczyć w wersji papierowej do siedziby Województwa oraz w wersji elektronicznej na adres e-mail: [magdalena.chojecka@lodzkie.pl](mailto:magdalena.chojecka@lodzkie.pl) (wersja edytowalna, w Programie Microsoft Office lub Open Office).
4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w załączniku nr 2, Województwo zwróci Realizatorowi dokumenty celem ich poprawienia.
5. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 za wykonanie zadania jest dokonanie przez Województwo protokolarnego odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń. Odbiór zostanie potwierdzony protokołem odbioru (sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy) podpisanym przez Dyrektora Departamentu Polityki Zdrowotnej, jako przedstawiciela Województwa oraz Realizatora.
6. Realizator zobowiązany jest do dostarczenia faktury/noty księgowej do siedziby Województwa, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź w terminie do 7 dni roboczych od daty odbioru przedmiotu umowy bez zastrzeżeń.
7. Fakturę/notę księgową należy wystawić na Województwo Łódzkie, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź, NIP 725-17-39-344.
8. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zostanie przekazane przelewem na rachunek bankowy Realizatora wskazany na fakturze/nocie księgowej, w terminie do 21 dni roboczych od daty doręczenia Województwu poprawnie wystawionej faktury/noty księgowej.
9. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Województwa.

## § 3.

Realizator zobowiązuje się do:

- 1) realizacji zadania zgodnie z harmonogramem określonym w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do umowy. Realizator jest zobowiązany do pisemnego informowania Województwa, o każdej zmianie w harmonogramie realizacji zadania i przyczynach jej powstania.
- 2) rekrutacji uczestników zadania. Uczestnikiem może być wyłącznie pełnoletnia osoba z terenu województwa łódzkiego, która złożyła oświadczenie. (Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do umowy, wypełnione oświadczenia będą przekazane Województwu).
- 3) rejestracji uczestników zadania - jeśli dotyczy.
- 4) zagwarantowania uczestnikom bezpiecznego udziału w zadaniu.
- 5) zapewnienia organizacji zadania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, w szczególności ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 roku, poz. 2135 ze zmianami).
- 6) realizacji zadania przez: osoby wskazane w ofercie konkursowej, a w przypadku zmian w tym zakresie, przez osoby, których kwalifikacje zawodowe nie są niższe niż określone w warunkach konkursu ofert i złożonej Ofercie. Realizator jest zobowiązany

do pisemnego informowania Województwa, o każdej zmianie osób realizujących zadanie na podstawie niniejszej umowy.

- 7) przedstawienia Województwu kserokopii polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej na czas trwania zadania. Dokumenty należy dostarczyć do siedziby Województwa w terminie do **28 września 2016 roku**.
- 8) prowadzenia akcji informacyjno-promocyjnej dotyczącej zadania oraz przedstawienia Województwu informacji potwierdzających prowadzenie przedmiotowej akcji (np. wydruki ze strony internetowej, wycinki z gazet, zdjęcia plakatów),
- 9) wskazywania Samorządu Województwa Łódzkiego, jako jedyne źródła finansowania zadania, podczas rozpowszechniania informacji o zadaniu.
- 10) przekazania opracowanego materiału edukacyjnego przed jego planowanym wydrukiem, w przypadku gdy Realizator wskazał jego wykonanie i wydruk w swojej Ofercie, celem zaakceptowania przez Województwo (materiały powinny zawierać informację, że zostały w całości sfinansowane ze środków budżetu Samorządu Województwa Łódzkiego).

#### § 4.

W zakresie wykonywania niniejszej umowy Realizator zobowiązuje się do udzielania na wniosek Województwa wszelkich informacji i przedłożenia dokumentów stanowiących podstawę rozliczenia, o którym mowa w § 2 ust. 2.

#### § 5.

1. Nadzór nad prawidłowością wykonania powierzonego zadania sprawuje Departament Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego.
2. Województwo lub osoba przez niego upoważniona może w okresie objętym umową przeprowadzić w siedzibie Realizatora kontrolę w zakresie oceny realizacji zadania.

#### § 6.

Województwo może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie, gdy Realizator:

- 1) nie zrealizował w dniach od 1 do 31 października 2016 r. zadania będącego przedmiotem umowy.
- 2) rażąco naruszył przepisy prawa lub postanowienia umowy.

#### § 7.

1. W razie nieprzystąpienia lub odstąpienia Realizatora od realizacji umowy z winy leżącej po jego stronie, Realizator zapłaci Województwu karę umowną w wysokości 5% wartości umowy określonej w § 2 ust.1.
2. Kara umowna winna być wpłacona na konto Województwa: **Bank Polska Kasa Opieki S.A. XI O/Łódź Nr konta: 62 1240 3073 1111 0010 0269 0860**, w terminie do 14 dni od daty otrzymania przez Realizatora noty księgowej, wystawionej przez Województwo.
3. W przypadku niezachowania terminu wpłaty kary umownej, od wymaganej kwoty zostaną naliczone odsetki ustawowe za opóźnienie do dnia zapłaty.

## § 8.

1. Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.
2. Administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051 Łódź, al. Piłsudskiego 8.
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się udarom”, będącego zadaniem z zakresu zdrowia publicznego.
4. Administrator powierza Realizatorowi przetwarzanie danych osobowych, w związku z celem określonym w ust. 3.
5. Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania, w związku z celem określonym w ust. 3 obejmuje:
  - 1) Nazwiska i imiona,
  - 2) Datę urodzenia,
  - 3) Numer ewidencyjny PESEL,
  - 4) Dane kontaktowe: adres e-mail, numer telefonu, adres zamieszkania lub pobytu.
6. Realizator zobowiązuje się do zabezpieczenia zbioru danych osobowych zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.
7. Realizator zobowiązuje się do: udzielenia Administratorowi na każde jego żądanie informacji na temat danych osobowych powierzonych do przetwarzania, w szczególności tych dotyczących organizacji ochrony danych osobowych oraz do przekazania na każde żądanie Administratora stosownych dokumentów w celu kontroli prawidłowości realizacji niniejszej umowy.
8. Realizator zobowiązuje się do realizacji zadania, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, w tym w szczególności w zakresie rozdziału 5 tejże ustawy.
9. Powierzenie przetwarzania danych, o których mowa w niniejszym paragrafie, ma charakter nieodpłatny.

## § 9.

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności uniemożliwiające jej realizację w całości lub części, na które strony nie miały wpływu, będzie to podstawą do wystąpienia każdej ze stron o renegotiację warunków umowy.

## § 10.

Zakazuje się zbywania na rzecz osób trzecich wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

## § 11.

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia wypełnienia wszystkich zobowiązań Stron w niej zapisanych oraz całkowitego rozliczenia zadania.

## § 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają w szczególności przepisy ustawy o finansach publicznych z dnia 27 sierpnia 2009 roku, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny, ustawy z dnia 11 września 2015 roku o zdrowiu publicznym i ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

## § 13.

Wszelkie spory między Stronami mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Województwa.

## § 14.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Realizator zobowiązany jest do powiadomienia Województwa w ciągu 5 dni o zmianie nazwy i siedziby.

## § 15.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Województwa i jeden dla Realizatora.

**Województwo:**

**Realizator:**

Dyrektor Departamentu

  
Witold Tomaszewski

  
INSPEKTOR

Magdalena Chojcka

  
Naczelnik Wydziału  
Ochrony Zdrowia

Magdalena Wachowicz-Skóra

Zaopiniowano pod względem  
formalno - prawnym

16. 08. 2016

RADCA PRAWNY  
Łd-M.1285

  
Magdalena Łaskowska

Załącznik nr 2  
do umowy Nr ...../NS/2016  
z dnia                                 2016 roku

Rozliczenie merytoryczno – finansowe do umowy Nr ..../NS/2016 z dnia ..... 2016 r.  
w sprawie realizacji zadania pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się  
nowotworom skóry” – będzie dostosowane do zaproponowanych działań.

nazwa Realizatora .....

Imię i Nazwisko oraz nr telefonu osoby do kontaktu w sprawie przedstawionych danych: .....

**I. Wyszczególnienie poszczególnych działań zrealizowanych w ramach zadania:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

II. Liczba osób, która uczestniczyła w zadaniu w dniach od 1 do 31 października 2016 roku (wg załączonej poniżej tabeli):

Ogółem: .....

L.p.	Wiek	Płeć		Data konsultacji dermatologicznej	Wynik badania dermatoskopowego	
		K	M		Prawidłowy	Zalecenia dalszej diagnostyki/leczenia

Należy dołączyć wypełnione przez uczestników zadania oświadczenia.

III. Wykorzystanie środków finansowych:

Wartość umowy (zł)	Środki rozliczone przez Realizatora (na podstawie faktury/noty księgowej)

.....

podpis Realizatora

Załącznik Nr 3  
do Umowy Nr ...../NS/2016  
z dnia .....2016 roku

**PROTOKÓŁ ODBIORU**

z dnia ..... 2016 roku

w sprawie odbioru przedmiotu umowy nr ...../NS/2016 z dnia .....2016 roku  
w sprawie realizacji zadania pn. „Łódzkie ma pomysły na zdrowie – Nie daj się nowotworom  
skóry”.

Województwo odbiera od Realizatora przedmiot umowy wykonany zgodnie z umową,  
w terminie i bez zastrzeżeń, jak również potwierdza prawidłowe sporządzenie przez  
Realizatora rozliczenia merytoryczno – finansowego.

.....  
**Przedstawiciel  
Województwa**

.....  
**Realizator**



Załącznik nr 4  
do Umowy Nr /NS/2016  
z dnia .....2016 roku

### Oświadczenie

Jestem pełnoletnim mieszkańcem województwa łódzkiego i wyrażam zgodę na udział w zadaniu pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się nowotworom skóry”.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis uczestnika

Administratorem danych jest Marszałek Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8.

Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji zadania „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się udarom”. Istnieje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podanie danych jest dobrowolne.