**SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJOS IR INTERVENCIJOS MOKYMŲ**

**SUTARTIS Nr. R-12/2024**

2024 m. Rugsėjo 12 d.

Rokiškis

**Rokiškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras, įstaigos kodas 301817855, atstovaujamas direktorės Agnės Šapokaitės ir Andžela Rybakovienė***,* kodas: 47004031328, registracijos adresas: Vytauto g. 108-6, Šiauliai, veikianti pagal nuolatinio Lietuvos gyventojo individualios veiklos vykdymo pažymą Nr. 406774 (toliau – Paslaugos teikėjas)

**Loreta Gudienė***,* kodas:46309271454, registracijos adresas: Vydūno g. 67, Kuršėnai, Šiaulių raj., veikianti pagal nuolatinio Lietuvos gyventojo individualios veiklos vykdymo pažymą Nr. 005561 (toliau – Paslaugos teikėjas), toliau kartu šioje pirkimo sutartyje vadinami Šalimis, o kiekvienas atskirai – Šalimi, sudarė šią paslaugų pirkimo sutartį (toliau – Sutartis) ir susitarė dėl šių Sutarties sąlygų:

**II. SUTARTIES OBJEKTAS**

1. Šia sutartimi Paslaugų teikėjas įsipareigoja Sutartyje nustatytais terminais vykdyti:

1.1**. *bazinius savižudybių prevencijos mokymus*** (toliau – BSPM), kurie numatyti **Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-2298** (toliau – Paslauga), o Paslaugų pirkėjas įsipareigoja priimti kokybiškai ir nustatytais terminais suteiktas paslaugas bei sumokėti už jas sutartą kainą. Paslaugų tiekėjas vykdys bazinius savižudybių prevencijos mokymus taip, kaip nustatyta savižudybių prevencijos mokymų instruktorių veiklos ir bazinių savižudybių prevencijos mokymų organizavimo tvarkos apraše (toliau – Aprašas), patvirtintame Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2020 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-2298;

1. Paslaugos teikėjas patvirtina, kad jo kompetencijos atitinka techninėse specifikacijose nustatytus reikalavimus;

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil Nr. | Paslauga | Mokymų trukmė ak.val. | Lektoriai | Mokymų  kiekis | Kaina vienų mokymų | Kaina |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Baziniai savižudybių prevencijos mokymai | 4 ak. val. | 2 ak.val. Andžela Rybakovenė  2 ak.val. Loreta Gudienė | **2** | **720 Eur** | **1440 Eur** |

**III. SUTARTIES TERMINAS**

1. Paslaugų pirkėjas paveda, o Paslaugų teikėjas įsipareigoja paslaugas **suteikti 2024 m. lapkričio 27 d.**
2. Paslaugų teikimo termino pratęsimas galimas esant šioms aplinkybėms (bet kuriai ar kelioms), įskaitant, bet neapsiribojant:
   1. atsiradus poreikiui užsiėmimus perkelti vėlesniam laikui (Paslaugos pirkėjo iniciatyva) arba į kitą vietą (Paslaugos pirkėjo iniciatyva);
   2. dėl kitų objektyvių aplinkybių.

**IV. SUTARTIES KAINA**

1. Šioje **Sutartyje numatyta bendra paslaugų kaina 1440 eurų** (vienas tūkstantis keturi šimtai ketur
2. iasdešimt eurų 00 centų). Į paslaugos kainą įskaičiuotos visos išlaidos ir visi mokesčiai. 
   1. Už atliktus darbus **Paslaugų pirkėjas**  įsipareigojo sumokėti **Paslaugų teikėjams**:
      1. **Andželai Rybakovienei:**
         1. Baziniai savižudybių prevencijos mokymai: 4 ak.val x 180 Eur = 720 Eur
      2. **Loretai Gudienei:**
         1. Baziniai savižudybių prevencijos mokymai: 4 ak.val x 180 Eur = 720 Eur
3. Paslaugų įkainis dėl bendro kainų lygio kitimo nebus perskaičiuojamas, visą riziką dėl paslaugų kainos padidėjimo prisiima Teikėjas.

**V. ATSISKAITYMO TVARKA**

1. Paslaugų pirkėjas moka už faktiškai suteiktas paslaugas pagal išrašytas sąskaitas faktūras.
2. Sąskaitos faktūros turi būti teikiamos naudojantis Elektroninės sąskaitos faktūros, atitinkančios Europos elektroninių sąskaitų faktūrų standartą arba IS „E. sąskaita“ priemonėmis https://sabis.nbfc.lt/
3. E. sąskaitos-faktūros ir paslaugų priėmimo-perdavimo aktai pateikiami el. p. [i.lasaite@rsveikata.lt](mailto:i.lasaite@rsveikata.lt)
4. ir pristatant originalus (adresu Rokiškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras, Sąjūdžio a. 1, Rokiškis).
5. Už kokybiškai suteiktas, Sutarties reikalavimus atitinkančias paslaugas Paslaugų pirkėjas sumoka Paslaugų teikėjui po paslaugų suteikimo per 30 (trisdešimt) kalendorinių dienų nuo dienos, kai Paslaugų pirkėjas gauna sąskaitą faktūrą.

**VI. ŠALIŲ ĮSIPAREIGOJIMAI**

1. Paslaugų pirkėjas įsipareigoja:
   1. priimti suteiktas paslaugas, jeigu jos atitinka Sutartyje nustatytus reikalavimus paslaugoms;
   2. Paslaugų teikėjui tinkamai įvykdžius įsipareigojimus pagal Sutartį, sumokėti Paslaugų teikėjui už Sutartyje nustatyta tvarka ir terminais suteiktas paslaugas pagal šios Sutarties sąlygas;
   3. suteikti Paslaugų teikėjui visą Sutarties vykdymui pagrįstai reikalingą informaciją ir (ar) dokumentaciją, esančią jo dispozicijoje;
   4. bendradarbiauti su Paslaugų teikėju ir teikti informaciją, kurios pastarasis gali pagrįstai reikalauti tam, kad būtų galima tinkamai vykdyti Sutartį;
   5. už kokybiškai ir laiku suteiktas paslaugas sumokėti Paslaugų teikėjui šioje Sutartyje numatytomis sąlygomis ir terminais pagal pateiktas sąskaitas faktūras.
2. Paslaugų pirkėjas turi teisę:
   1. vykdyti teikiamų paslaugų priežiūrą;
   2. teikti pastabas, susijusias su Paslaugų teikėjo teikiamomis paslaugomis ir jų kokybe, į kurias Paslaugų teikėjas privalo atsižvelgti;
   3. kitas teises, nurodytas šioje Sutartyje ir galiojančiuose Lietuvos Respublikos teisės aktuose.
3. Paslaugų teikėjas įsipareigoja:
   1. teikti paslaugas Paslaugų pirkėjui pagal Sutartį už paslaugų įkainius kaip įmanoma rūpestingai bei efektyviai, įskaitant, bet neapsiribojant paslaugų teikimu pagal geriausius visuotinai pripažįstamus profesinius, techninius standartus ir praktiką, panaudodamas visus reikiamus įgūdžius, žinias;
   2. užtikrinti, kad Sutarties sudarymo momentu ir visą jos galiojimo laikotarpį Paslaugų teikėjas turėtų kvalifikaciją ir patirtį, reikalingą paslaugoms teikti, nurodytą Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2020 m. spalio 19 d. įsakymu Nr. V-2298;
   3. užtikrinti, kad užsiėmimų dalyviams būtų suteiktos mokslu pagrįstos žinios;
   4. teikti Paslaugų pirkėjui ataskaitas pagal Paslaugų pirkėjo pateiktą (-as) formą (-as) (1 ir 2 priedai);
   5. nedelsdamas raštu informuoti Paslaugų pirkėją apie bet kurias aplinkybes, kurios trukdo ar gali sutrukdyti Paslaugų teikėjui teikti paslaugas nustatytais terminais;
   6. užtikrinti Sutarties vykdymo metu gautos ir su Sutarties vykdymu susijusios informacijos (įskaitant Sutarties vykdymo metu sužinotų fizinio asmens duomenų) konfidencialumą bei apsaugą;
   7. mokymus vesti Pirkėjo nurodytuose patalpose.
   8. tinkamai vykdyti kitus įsipareigojimus, numatytus Sutartyje ir galiojančiuose Lietuvos Respublikos teisės aktuose.

**VII. ŠALIŲ ATSAKOMYBĖ**

1. Už Sutartimi prisiimtų įsipareigojimų nevykdymą arba netinkamą vykdymą Šalys atsako šiame skyriuje nustatyta tvarka ir sąlygomis.
2. Uždelsus laiku atsiskaityti už suteiktas paslaugas, Paslaugų pirkėjas Paslaugų teikėjui reikalaujant moka 0,02 proc. delspinigius nuo laiku neapmokėtos sumos už kiekvieną vėlavimo dieną.
3. Šios Sutarties pažeidimo atveju Sutartį pažeidusiai šaliai gali būti taikoma civilinė atsakomybė pagal Lietuvos Respublikos civilinio kodekso nuostatas. Ginčai dėl Sutarties sąlygų ar jų vykdymo sprendžiami šalių susitarimu. Šalims nesusitarus ginčai sprendžiami teisme Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

**IX. NENUGALIMOS JĖGOS APLINKYBĖS *(FORCE MAJEURE)***

1. Šalis nėra laikoma atsakinga už bet kokių įsipareigojimų pagal šią Sutartį neįvykdymą ar dalinį neįvykdymą, jeigu įrodo, kad tai įvyko dėl neįprastų aplinkybių, kurių Šalys negalėjo kontroliuoti ir protingai numatyti, išvengti ar pašalinti jokiomis priemonėmis. Nenugalimos jėgos aplinkybėmis laikomos aplinkybės, nurodytos Lietuvos Respublikos civilinio kodekso 6.212 straipsnyje ir Atleidimo nuo atsakomybės esant nenugalimos jėgos (*force majeure*) aplinkybėms taisyklėse, patvirtintose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1996 m. liepos 15 d. nutarimu Nr. 840. Nustatydamos nenugalimos jėgos aplinkybes, Šalys vadovaujasi Lietuvos Respublikos Vyriausybės 1997 m. kovo 13 d. nutarimu Nr. 222 „Dėl nenugalimos jėgos (*force majeure*) aplinkybes liudijančių pažymų išdavimo tvarkos patvirtinimo“.

**X. KONFIDENCIALUMO ĮSIPAREIGOJIMAI IR ASMENS DUOMENŲ TVARKYMAS**

1. Šalys Sutarties ir visą jos pagrindu viena kitai perduodamą informaciją, taip pat Sutarties vykdymo metu sužinotą informaciją (įskaitant, bet neapsiribojant, užsiėmimų dalyvių asmens duomenis), neatsižvelgiant į tai, ar ta informacija pateikiama žodžiu ar raštu, privalo laikyti privačia ir konfidencialia;
2. Paslaugų teikėjas turi teisę tvarkyti Asmens duomenis tik ta apimtimi, kiek tai yra būtina siekiant tinkamai įvykdyti šioje Sutartyje nustatytus įsipareigojimus. Paslaugų teikėjas neturi teisės tvarkyti Asmens duomenų jokiais kitais tikslais, nei numatyta šioje sutartyje.

**XI. SUTARTIES NUTRAUKIMAS**

1. Paslaugų pirkėjas turi teisę vienašališkai nutraukti šią Sutartį dėl Paslaugų teikėjo kaltės apie tai įspėjęs Paslaugų teikėją raštu prieš 5 kalendorines dienas šiais atvejais:
   1. kai Paslaugų teikėjas, įsiteisėjusiu kompetentingos institucijos ar teismo sprendimu yra pripažintas kaltu dėl profesinio pažeidimo;
   2. kai Paslaugų teikėjas įsiteisėjusiu teismo sprendimu pripažintas kaltu dėl sukčiavimo, korupcijos, pinigų plovimo, dalyvavimo nusikalstamoje organizacijoje;
   3. jeigu Paslaugų teikėjas nesilaiko Sutarties įvykdymo terminų;
   4. kai Paslaugų teikėjas nevykdo kitų savo sutartinių įsipareigojimų;
2. Sutartis gali būti nutraukiama:
   1. rašytiniu Šalių susitarimu.

**XII. KITOS SĄLYGOS**

1. Šalys paskiria savo atstovus, atsakingus už Sutarties vykdymo koordinavimą.

Paslaugų pirkėjo atstovas: *visuomenės sveikatos specialistė Ieva Lašaitė, mob. +37062345370.*

Paslaugų teikėjo atstovas: Loreta Gudienė, mob. +370 62097939, el.p.: [gudiene.loreta@gmail.com](mailto:gudiene.loreta@gmail.com)

1. Kiekvieną ginčą, nesutarimą ar reikalavimą, kylantį iš šios Sutarties ar susijusį su šia Sutartimi, jos sudarymu, galiojimu, vykdymu, pažeidimu, nutraukimu, Šalys spręs derybomis.
2. Sutarties Šalims yra žinoma, kad ši Sutartis yra vieša, išskyrus Sutartyje esančią konfidencialią informaciją. Konfidencialia informacija laikoma tik tokia informacija, kurios atskleidimas prieštarautų teisės aktams.
3. Sutartis pasirašyta dviem egzemplioriais, turinčiais vienodą teisinę galią, po vieną – Užsakovui ir Teikėjui.
4. Sutarties priedai:

21.1. bazinių savižudybių prevencijos mokymų žinių ir įgūdžių įvertinimo klausimynas(1 priedas);

21.2. bazinių savižudybių prevencijos mokymų vertinimo anketa, (2 priedas).

**XIII. ŠALIŲ REKVIZITAI IR PARAŠAI**

**Paslaugų gavėjas Paslaugų teikėjai**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rokiškio rajono savivaldybės visuomenės sveikatos biuras  Įstaigos kodas: 301817855  Sąjūdžio a. 1, Rokiškis  Tel.: (8 458) 52055  El. paštas: info@rsveikata.lt  Direktorė:  Agnė Šapokaitė | Vardas Pavardė: Andžela Rybakovienė  Gimimo data 1970.04.03  Individualios veiklos vykdymo  paž. Nr. 406774  Adresas: Vytauto g. 108-6  Tel.nr. +370 687 17406  Bankas: Swedbank, AB  A/s LT43 7300 0101 2941 6585 | Vardas Pavardė: Loreta Gudienė  Gimimo data 1963.09.27  Individualios veiklos vykdymo paž. Nr. 005561  Adresas: Vydūno g. 67, Kuršėnai, Šiaulių raj.  Tel.nr. +370 620 97939  Bankas: Swedbank, AB  A/s LT34 7300 0100 0156 8807 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Parašas | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Parašas  Andžela Rybakovienė | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Parašas  Loreta Gudienė |

**Sutarties Nr.**

**priedas Nr.1**

(**Bazinių savižudybių prevencijos mokymų žinių įvertinimo klausimyno forma**)

Gerbiamasis dalyvi,

Šiuo klausimynu siekiama įvertinti Jūsų žinias ir įgūdžius savižudybių prevencijos srityje.

Apklausa yra anoniminė, vardo ir pavardės nurodyti nereikia. Tačiau siekdami nustatyti Jūsų individualų žinių pokytį prieš mokymus ir jiems pasibaigus, prašome nurodyti identifikacinį kodą, kurį sudarytų Jūsų vardo ir pavardės dvi pirmosios didžiosios raidės ir du paskutinieji gimimo metų skaitmenys (pvz., Vardenio Pavardenio, gimusio 1978 m., identifikacinis kodas yra VAPA78). Duomenys bus naudojami tik veiklos vertinimo tikslais.

Jūsų identifikacinis kodas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lentelėje pateiktus teiginius įvertinkite atsižvelgdami į tai, kaip jie atspindi Jūsų asmeninę nuomonę (pasirinktą atsakymą pažymėkite):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Visiškai nesutinku | Nesutinku | Labiau nesutinku | Labiau  sutinku | Sutinku | Visiškai sutinku |
| 1. Žmonės, kurie kalba apie savižudybę, nenusižudys |  |  |  |  |  |  |
| 2. Pavojinga tiesiai klausti apie savižudybę, nes tai gali paskatinti nusižudyti |  |  |  |  |  |  |
| 3. Asmuo, kuris nori nusižudyti, vis tiek nusižudys |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nusižudo tik psichikos sutrikimų turintys asmenys |  |  |  |  |  |  |
| 5. Žinau bent tris savižudybės rizikos ženklus |  |  |  |  |  |  |
| 6. Žinau bent tris asmenis savo bendruomenėje, kurie gali padėti suteikti pagalbą savižudybės grėsmę patiriančiam asmeniui |  |  |  |  |  |  |
| 7. Galiu užmegzti ryšį su savižudybės grėsmę patiriančiu asmeniu |  |  |  |  |  |  |
| 8. Esu pasiruošęs  (-usi) paklausti, ar asmuo galvoja apie savižudybę |  |  |  |  |  |  |
| 9. Žinau, kur galėčiau nukreipti savižudybės grėsmę patiriantį asmenį psichologinės pagalbos |  |  |  |  |  |  |

Rezultatas (pildo savižudybių prevencijos mokymų lektorius): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sutarties Nr.**

**priedas Nr.2**

**(Bazinių savižudybių prevencijos mokymų vertinimo anketos forma)**

**BAZINIŲ SAVIŽUDYBIŲ PREVENCIJOS MOKYMŲ VERTINIMO ANKETA**

*Gerbiamasis dalyvi,*

*mums labai svarbi Jūsų nuomonė apie įvykusius bazinius savižudybių prevencijos mokymus, todėl prašome atsakyti į pateiktus klausimus. Apklausa yra anoniminė, vardo ir pavardės nurodyti nereikia. Duomenys bus naudojami tik veiklos vertinimo tikslais.*

1. Toliau pateiktus teiginius įvertinkite , atsižvelgdami į tai, kaip jie atspindi Jūsų asmeninę nuomonę *(pasirinktą langelį pažymėkite varnele)*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Visiškai sutinku | Sutinku | Nei sutinku, nei nesutinku | Nesutinku | Visiškai nesutinku |
| 1.1. Mokymai man suteikė naudingų žinių savižudybių prevencijos srityje |  |  |  |  |  |
| 1.2. Mokymuose įgijau pakankamai praktinių įgūdžių |  |  |  |  |  |
| 1.3. Lektoriai buvo pasiruošę, aiškiai ir suprantamai išdėstė informaciją |  |  |  |  |  |
| 1.4. Lektoriai atsakė į visus rūpimus klausimus |  |  |  |  |  |
| 1.5. Lektoriai teikė pakankamą grįžtamąjį ryšį |  |  |  |  |  |
| 1.6. Mokymus rekomenduočiau kitiems |  |  |  |  |  |

2. Kaip galėtume tobulinti veiklą?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DĖKOJAME UŽ ATSAKYMUS!

–––––––––––––––––––––