

Umowa

Dotycząca realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Opole Lubelskie powyżej 65 roku życia na 2019 r pod nazwą „Grypa 65+”

Zawarta w dnia
pomiędzy:

Gminą Opole Lubelskie z siedzibą w Opolu Lubelskim ul Lubelska 4, NIP 717-173-36-12 reprezentowaną przez Sławomira Plisa – Burmistrza Opola Lubelskiego przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - Doroty Bełzek.
zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

..... NIP,
wpisaną do
reprezentowaną przez
zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

o następującej treści:

§1

Zamawiający na podstawie art. 48b ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017 r. poz. 1938.), w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a *Wykonawca* przyjmuje do realizacji program polityki zdrowotnej w zakresie określonym w §2.

§2

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie Programu profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Opole Lubelskie pod nazwą, „Grypa 65+” w 2019 r., zwanego dalej „Programem” obejmującego:
 - 1) przeprowadzenie badania lekarskiego przez lekarza kwalifikującego do szczepienia, o którym mowa w ust. 1 pkt 3;
 - 2) poinformowanie o możliwości wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w sytuacji ich wystąpienia,
 - 3) Wykonanie szczepienia przeciwko grypie szczepionką dostępną na polskim rynku i dopuszczoną do stosowania w Polsce, aktualną w sezonie epidemicznym 2019/2020 szczepionką czterowalentną / u osób w wieku powyżej 65 roku życia zamieszkałych na terenie gminy Opole Lubelskie – przekazanie osobom zaszczepionym ulotki informacyjnej zastosowanego preparatu (ulotka producenta dołączona do opakowania szczepionki).
 - 4) Przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki grypy w tym propagowanie prawidłowych zachowań tj. przestrzeganie zasad higieny i unikania potencjalnych miejsc rozprzestrzeniania się choroby, sposobów postępowania w przypadku zakażenia grypą, opracowanie i dystrybucję ulotek informacyjnych.
2. Program musi być zrealizowany przez Wykonawcę zgodnie z Programem określonym w załączniku Nr 2, Ogłoszeniem konkursu ofert, oraz ofertą Wykonawcy i oświadczeniem Wykonawcy stanowiącymi załącznik Nr 1 do oferty.

§3

1. Wykonawca jest zobowiązany w szczególności do:
 - 1) Podania do publicznej wiadomości na terenie Gminy Opole Lubelskie informacji o realizacji programu (miejscu, terminie i czasie) np. w formie plakatów, ulotek;
 - 2) Wykonania przedmiotu umowy z należytą starannością i z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz zasadami etyki zawodowej, zapewnia personel posiadający kwalifikacje odpowiednie do wykonania umowy oraz sprzęt i materiały medyczne niezbędne przy realizacji umowy, spełniając normy określone przepisami prawa;
 - 3) Przestrzegania:
 - przepisów określających prawa i obowiązki pacjentów,
 - standardów udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 4) Utylizacji zużytych w trakcie realizacji zadania materiałów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
 - 5) Prowadzenia dokumentacji medycznej oraz prowadzenie sprawozdawczości statystycznej na określonych przepisami prawa zasadach oraz innej dokumentacji potwierdzającej realizację umowy w sposób umożliwiający przeprowadzenie kontroli;
 - 6) Przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000);
 - 7) Przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
 - 8) Zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów, umiejętności oraz dostarczenia *Zamawiającemu* dokumentów potwierdzających te zmiany w nieprzekraczającym terminie 30 dni.
 - 9) Przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepienia i rejestracji pacjentów we własnym zakresie;
 - 10) Realizacji programu w dni powszednie w godzinach przedpołudniowych i popołudniowych / co najmniej 3 razy w tygodniu w tym 1 raz do godz. 18-tej/
2. Przedmiot umowy zostanie wykonany w terminie od dnia podpisania umowy do 30 listopada 2019 r.
3. Szczepienia, o których mowa w § 2 ust. 1 będą przeprowadzone na terenie miasta Opole Lubelskie.

§4

1. Na realizację niniejszej umowy Zamawiający przekaże Wykonawcy dotację celową w łącznej wysokościzł (słownie:.....) na wskazany r-k bankowy nr..... w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy.
2. Wartość dotacji stanowi iloczyn kosztu zaszczepienia jednej osoby i ilości przeprowadzonych szczepień (liczby osób objętych szczepieniem).
3. Całkowity koszt brutto zaszczepienia jednej osoby przeciwko grypie obejmujący elementy stanowiące przedmiot zadania określony w §2 niniejszej umowy wynosizł (słownie..... zł).
4. Dotację, o której mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązuje się wykorzystać w terminie do 30 listopada 2019 roku.
5. W terminie 15 dni po upływie terminu wykorzystania dotacji wykonawca przedłoży Zamawiającemu:
 - a) rozliczenie dotacji, o której mowa w ust. 1 wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do umowy,
 - b) sprawozdanie merytoryczne wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do umowy, zawierające:

- wykaz osób zaszczepionych z podaniem imienia i nazwiska, nr PESEL, adresu zamieszkania, daty wykonania świadczenia,
 - informację o realizacji zapisów §2 ust.1, pkt 4 (w tym o liczbie wydrukowanych oraz rozdyskrebowanych materiałów informacyjnych).
6. Wykonawca zobowiązuje się wykorzystać dotację celową zgodnie z przeznaczeniem, wyłącznie na cel wskazany w umowie.
 7. Środki niewykorzystane lub wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem podlegają zwrotowi na konto Gminy Opole Lubelskie wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych w terminie 15 dni po upływie okresu, na który przyznano dotację lub stwierdzenia wykorzystania niezgodnie z przeznaczeniem zgodnie z art. 169 ustawy o finansach publicznych.
 8. Odsetki, o których mowa w pkt 6 nalicza się w przypadku zwrotu dotacji wykorzystania niezgodnie z przeznaczeniem od dnia przekazania dotacji na r-k dotowanego do dnia zwrotu wyłącznie, a w przypadku stwierdzenia nienależnego pobrania dotacji od dnia stwierdzenia do dnia zwrotu wyłącznie.
 9. Wykonawca w terminie 5 dni po zakończeniu każdego miesiąca przedłoży Zamawiającemu na wskazany adres poczty elektronicznej informację o liczbie osób zaszczepionych.
 10. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić wyodrębnioną dokumentację finansowo-księgową środków finansowych otrzymanych na realizację niniejszej umowy, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.
 11. Wykonawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy przez okres 5 lat od końca roku, w którym Wykonawca realizował niniejszą umowę.

§5

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli wykonania przedmiotu niniejszej umowy, w trakcie lub po zakończeniu jej wykonania.
2. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zamawiającego zarówno w siedzibie Wykonawcy jak i w miejscu realizacji umowy.
3. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1 osoby upoważnione przez Zamawiającego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonania umowy oraz żądać udzielenia informacji dotyczących wykonania umowy.
4. O wynikach kontroli Zamawiający poinformuje wykonawcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia, mające na celu ich usunięcie.
5. Wykonawca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń pokontrolnych, do ich wykonania i powiadomienia o tym Zamawiającego.
6. W razie stwierdzenia rażących uchybień lub niezastosowania się do wniosków lub zaleceń, o których mowa w ust. 3, Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§6

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 160) na cały okres realizacji niniejszej umowy.
2. Za szkody wyrządzone w związku z realizacją niniejszej umowy, zarówno osobom objętym szczepieniami, jak i innym osobom oraz Zamawiającemu, odpowiedzialność w całości ponosi Wykonawca.

§7

Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają:

- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.)
- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 r. poz. 160 .)
- Przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U. 2018 r. poz. 1025)

§9

Wszelkie spory związane z niniejszą umową podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

Załącznik Nr 1
do Umowy dotyczącej realizacji programu
polityki zdrowotnej pn. „Grypa 65+”

ROZLICZENIE DOTACJI

Nazwa zadania: realizacja programu zdrowotnego profilaktycznych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Opole Lubelskie powyżej 65 roku życia na 2019 rok pod nazwą „Grypa 65+”

1. Rozliczenie za okres

| Lp. | Treść | Kwota w zł |
|-----|--|------------|
| 1. | Wysokość dotacji przekazanej na realizację Programu w okresie sprawozdawczym | |
| 2. | Liczba osób zaszczepionych przeciwko grypie | |
| 3. | Całkowity koszt szczepienia 1 osoby | |
| 4. | Całkowity koszt realizacji Programu (pkt 2 x pkt 3) | |
| 5. | Kwota dotacji do zwrotu (pkt 1 – pkt 4) | |

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Załącznik Nr 2

do Umowy dotyczącej realizacji programu
polityki zdrowotnej pn. „Grypa 65+”

Sprawozdanie o realizacji programu polityki zdrowotnej pn. "Grypa 65+" .

| Lp. | Imię i Nazwisko osoby szczepionej | Nr pesel | Adres zamieszkania | Data wykonania szczepienia |
|---|--------------------------------------|----------|--------------------|-------------------------------|
| | | | | |
| Informacja o przeprowadzeniu akcji informacyjno - edukacyjnej | | | | |

podpis i pieczęć Wykonawcy