

Wzór U M O W Y NR UR/...../ZSK/2021

zawarta w dniu roku w Strzelinie,
pomiędzy:

Gminą Strzelin, NIP: 914-000-64-67, z siedzibą w Strzelinie, ul. Ząbkowicka 11, 57-100 Strzelin, reprezentowaną przez **Burmistrza Miasta i Gminy Strzelin – Dorotę Pawnuł** zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a

..... z siedzibą w wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego/innego rejestru/ewidencji pod numerem, reprezentowanym przez zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

o następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca Programu został wyłoniony w drodze konkursu ofert ogłoszonego w dniu 28 maja 2021 roku na realizację „**Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla dziewczynek z rocznika 2007, 2008 i 2009 zamieszkałych na terenie Gminy Strzelin**”, zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 1 i 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.).

W ramach programu zdrowotnego Wykonawca zobowiązuje się do wykonania profilaktycznych szczepień ochronnych przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (HPV) dla dziewczynek z rocznika 2007 – 14 letnich zamieszkałych na terenie Gminy Strzelin, poprzedzonych przeprowadzonym badaniem lekarskim, zgodnie z wytycznymi określonymi w Programie.

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji programu zdrowotnego zgodnie z warunkami określonymi w „Ogłoszeniu konkursu ofert” oraz zgodnie z wytycznymi określonymi w „**Programie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) dla dziewczynek z rocznika 2007, 2008 i 2009 zamieszkałych na terenie Gminy Strzelin**”.

2. Miejsce realizacji szczepień na terenie Gminy Strzelin –

3. Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach programu zdrowotnego są dziewczynki 14 letnie (rocznik 2007) najpóźniej do dnia przystąpienia do programu i zamieszkują na terenie Gminy Strzelin. Miejsce zamieszkania weryfikowane jest przez Wykonawcę na podstawie oświadczenia o wyrażeniu zgody rodzica/opiekuna prawnego na szczepienie dziecka przeciwko wirusowi HPV.

4. Ustala się termin wykonania programu zdrowotnego od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2021 roku.

§ 2

1. W ramach realizacji programu polityki zdrowotnej Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) przedstawienia Zamawiającemu w terminie 7 dni od dnia podpisania umowy harmonogramu, określającego terminy oraz sposób realizacji poszczególnych działań, a także możliwe terminy przeprowadzenia szczepień,
- b) przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród dziewczynek i chłopców z rocznika 2007 oraz ich rodziców/opiekunów prawnych obejmującej rozpowszechnianie informacji o programie zdrowotnym, w tym: zakresie i sposobie realizacji programu zdrowotnego, miejscach, dniach i godzinach, w jakich program zdrowotny będzie realizowany oraz o sposobie rejestracji osób, które chcą wziąć udział w Programie,
- c) przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminie szczepienia i rejestracji pacjentów we własnym zakresie poprzez udostępnienie przynajmniej jednej linii telefonicznej,
- d) zakupu szczepionek 9-walentnych przeciw wirusowi HPV, zakupu materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
- e) przeprowadzenia badania lekarskiego (wywiadu i badania lekarskiego) kwalifikującego do szczepienia przed podaniem dawki szczepionki,
- f) wykonania szczepień przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego osób objętych programem,
- g) przeprowadzenia z osobami objętymi programem ankiety dotyczącej satysfakcji ze sposobu realizacji jakości udzielonych świadczeń, będącej załącznikiem nr 2 do Programu,
- h) zamieszczenia w widocznym miejscu informacji, że program zdrowotny jest finansowany ze środków Gminy Strzelin. Informacja ta powinna się znaleźć we wszystkich materiałach, publikacjach, informacjach dla mediów oraz ogłoszeniach.

2. Czynności, o których mowa w ust. 1 Wykonawca wykona w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 niniejszej umowy.

3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia informacji o realizacji programu zdrowotnego, w tym zakresu i sposobu realizacji programu zdrowotnego, sposobu rejestracji odbiorców Programu, poprzez umieszczenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Miasta i Gminy Strzelin oraz stronie internetowej.

§ 3

1. Wykonawca programu oświadcza, że posiada wymagane zezwolenia, kwalifikacje, wiedzę medyczną i zaplecze techniczne do wykonywania usług medycznych, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt e) i f) niniejszej umowy.

2. Przy rekrutacji przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do zachowania praw pacjenta, należytej staranności, zgodnej ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia sprzętu medycznego i urządzeń niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy, spełniających normy prawne.

3. Wykonawca ponosi wyłączną odpowiedzialność za wszelkie szkody powstałe w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się na okres obowiązywania umowy do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania.
5. W przypadku, gdy okres ważności polisy, o której mowa w ust. 4 upływa w trakcie trwania niniejszej umowy, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu nową polisę nie później niż 3 dni przed upływem terminu ważności polisy.
6. Zamawiający wyznacza: do kontaktów roboczych z Wykonawcą.
7. Wykonawca wyznacza: do kontaktów roboczych z Zamawiającym.

§ 4

1. Realizacja przedmiotu umowy, o którym mowa w § 2 rozpoczyna się z dniem, a zakończona będzie dnia 31 grudnia 2021 r.
2. Zgłaszanie, rejestracja pacjentów oraz szczepienia będą odbywały się w placówce na terenie Gminy Strzelin, w dniach i godzinach pracy placówki.
3. Wykonawca zabezpieczy dostęp do sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach realizacji programu zdrowotnego i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.

§ 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 2 Wykonawca otrzyma miesięczne wynagrodzenie, które będzie stanowić iloczyn kosztu szczepienia jednej osoby oraz ilość osób faktycznie zaszczepionych w danym miesiącu, przy założeniu, że **wynagrodzenie za podanie szczepienia jednej osobie wynosi:**
2. Wynagrodzenie będzie płatne na konto bankowe Wykonawcy w terminie do 14 dni od daty złożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
3. Podstawę wypłacenia Wykonawcy wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 będą stanowiły faktury wraz z miesięcznym sprawozdaniem z wykonania przedmiotu umowy. Faktury należy przedłożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Strzelin w terminie do 10 dnia miesiąca, za miesiąc poprzedni.
4. Suma faktur w 2021 roku nie może przekroczyć kwoty określonej w ogłoszeniu o otwartym konkursie ofert tj. kwoty zaplanowanej na realizację programu: 40 000,00 zł (słownie: czterdzieści tysięcy złotych 00/100).

§ 6

1. Sprawozdanie powinno być zgodne z harmonogramem, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt a oraz powinno zawierać opis działań podjętych przez Wykonawcę w ramach realizacji

programu zdrowotnego, liczbę wykonanych szczepień wraz z listą zaszczepionych osób zawierającą: nazwisko i imię, numer pesel, adres zamieszkania, datę szczepienia oraz wypełnioną ankietę dotyczącą satysfakcji ze sposobu realizacji i jakości udzielonych świadczeń (załącznik nr 2 do Programu).

2. Na wniosek Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się udzielić niezwłocznie wszelkich informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia umowy.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystania informacji zawartych w sprawozdaniu do własnych opracowań.

4. W przypadku niezłożenia sprawozdania, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający wzywa Wykonawcę programu pisemnie do jego złożenia w terminie do 7 dni od dnia otrzymania wezwania.

5. Niezastosowanie się do wezwania, o którym mowa ust. 4, może być podstawą do natychmiastowego rozwiązania umowy przez Zamawiającego.

§ 7

Umowa może być rozwiązana na skutek zgodnego oświadczenia woli stron w każdym czasie.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający jego kontrolę.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli realizacji programu zdrowotnego w każdym czasie przez osoby przez niego upoważnione i w razie stwierdzenia nieprawidłowości, określi sposób i termin ich usunięcia.

§ 9

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego na skutek złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Wykonawca:

a) nie podda się kontroli przez Zamawiającego w zakresie objętym umową,

b) udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową.

2. Oświadczenie o rozwiązaniu lub odstąpieniu od umowy z przyczyn wskazanych w ust. 1, powinno zostać złożone w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości przez Zamawiającego o przyczynie stanowiącej jego podstawę.

§ 10

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 11

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (t. j. Dz. U. 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.),
- b) ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711),
- c) w zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.)

§ 12

Niniejsza umowa została sporządzona w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, z tego jeden egzemplarz dla Wykonawcy i trzy dla Zamawiającego.

.....

Wykonawca

.....

Zamawiający