

Umowa nr IR

zawarta w dniu 2019 r. w Krośnie Odrzańskim na realizację Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej w 2019 roku w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy pomiędzy Powiatem Krośnieńskim reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Krośnieńskiego w osobach:

1. Grzegorz Garczyński - Starosta,
 2. Ryszard Zakrzewski - Wicestarosta,
- przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Ewa Obara,

zwanym dalej Zamawiającym a

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

zwanym dalej Wykonawcą

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi art. 48 ust. 1, 3-5 i art. 48b ust. 1-4, 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 t. j.), po przeprowadzeniu konkursu ofert sporządzono umowę następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający udziela a Wykonawca przyjmuje do realizacji Powiatowy Program Polityki Zdrowotnej pn. „Program przeciwdziałania rakowi szyjki macicy w powiecie krośnieńskim na lata 2015-2020”, poprzez szczepienia profilaktyczne przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV (Typ 6,11,16,18), uczennic szkół w roku szkolnym 2018/2019 zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego, stan 253 uczennic.
2. Wykonawca zobowiązuje się do rozpowszechnienia informacji o programie za pomocą środków masowego przekazu oraz na terenie zakładu opieki zdrowotnej realizującego przedmiotowe szczepienia.
3. W ramach realizacji programu, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) powiadomienia o Programie osób zainteresowanych (rodziców/opiekunów prawnych wraz z uczennicami),
 - 2) zaszczepienia uczestniczek Programu (szczepienie obejmuje każdorazowo badanie lekarza kwalifikujące do szczepienia, trzykrotną usługę szczepienia ze szczepionką).
4. Szczepienia będą realizowane zgodnie z wymogami medycznymi w tym zakresie, z poszanowaniem praw pacjenta oraz wykonane zostaną z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
5. Powiatowy Program Polityki Zdrowotnej realizowany będzie przez lekarzy oraz pielęgniarki posiadające ukończony kurs szczepień. Wykonawca oświadcza, że posiada fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych.

6. Wykonawca zobowiązuje się bezwzględnie przestrzegać terminu udzielenia świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami medycznymi.

§ 2

1. Realizacja zadania określonego w §1 ust. 1 polega na wykonaniu następujących czynności:
 - 1) przeprowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej dla uczennic szkół rocznika 2005 zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego objętych Programem przeciwdziałania rakowi szyjki macicy oraz wśród ich rodziców/ opiekunów prawnych,
 - 2) uzyskanie pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu trzech szczepień przeciwko wirusowi HPV (Typ 6,11,16,18) ,
 - 3) przeprowadzenie badań lekarskich i kwalifikacji do szczepienia,
 - 4) podanie szczepionki w terminach: **I szczepienie – lipiec 2019 r.** i kolejne w najbliższym, możliwym medycznie terminie,+*
 - 5) spotkanie lekarza z rodzicami/opiekunami prawnymi w szkołach na terenie Powiatu Krośnieńskiego oraz przekazanie materiałów informacyjno – edukacyjnych.
 - 6) dokonanie przez Wykonawcę wpisu o dokonanym szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień),
 - 7) poinformowanie rodziców/opiekunów dziewcząt o konieczności regularnych badań cytologicznych.
2. Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia personelu posiadającego kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy oraz sprzętu i urządzeń medycznych niezbędnych do zrealizowania umowy, które spełniają normy określone przepisami prawa;
 - 2) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000);
 - 3) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych z minimalną sumą gwarancyjną określoną odpowiednimi przepisami, okazania oryginału polisy ubezpieczenia oraz dostarczenia kopii polisy w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy bądź jej przedłużenia oraz utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej;
 - 4) zgłaszania wszelkich zmian w zakresie posiadanych kwalifikacji w szczególności dotyczących specjalizacji, certyfikatów umiejętności tytułów naukowych oraz dostarczenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających te zmiany w nieprzekraczalnym terminie 30 dni.

§ 3

1. Wykonawca będzie realizował zadanie, o którym mowa w § 1 od dnia**2019 r.** (dzień podpisania umowy) do dnia **30 listopada 2019 r.**
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w terminie/miejscu:
(zgodnie z zapisami w formularzu ofertowym)
3. W wypadkach uzasadnionych losowo przyjęte terminy mogą ulec zmianie po uprzednim pisemnym uzgodnieniu z Zamawiającym.
4. Wykonawca jest zobowiązany podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń objętych umową.

5. Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczenia informacji w widocznym miejscu na terenie placówki realizującej zadanie, że realizowany program jest finansowany ze środków budżetu Powiatu Krośnieńskiego oraz budżetów gmin.

§ 4

1. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych będzie **253 dziewcząt**, z tymże w przypadku nieplanowanej zmiany liczby szczepionych osób, płatność będzie zgodna z ilością wykonanych szczepień.
2. Cena za jednorazowe szczepienie jednej osoby (cena szczepionki, usługi, akcji informacyjno-edukacyjnej, inne koszty) wynosi :..... (słownie:00/100).
3. Rozliczenie finansowe świadczeń obejmujących poszczególne dawki szczepionki, będzie następować na podstawie faktury VAT/rachunku z listą osób zaszczepionych i będzie stanowić iloczyn faktycznie wykonanych szczepień oraz ceny jednej dawki.
4. Faktury VAT/rachunki będą wystawiane na Powiat Krośnieński, ul. Piastów 10B, 66-600 Krosno Odrzańskie, NIP 926 147 69 24 opatrzone formułą: *Za realizację Powiatowego Programu Polityki Zdrowotnej i wykonanie szczepień przeciwko wirusowi HPV (Typ 6,11,16,18), dziewcząt z rocznika 2005 zamieszkałych na terenie Powiatu Krośnieńskiego w ramach umowy nr IR..... z dnia2019 r.*
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia każdej z faktur/rachunków do 10 dnia każdego kolejnego miesiąca po dokonaniu szczepień.
6. Należność za realizację zadania musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń (szczepień).
7. Należność określona w ust. 3 będzie płatna w terminie nie później niż 14 dni od daty otrzymania faktury przez Wykonawcę.
8. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:
9. Za termin płatności uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 5

1. Zamawiający ma prawo zaproponowania Wykonawcy mniejszej liczby szczepień niż określona w ofercie w zależności od potrzeb, jednocześnie zastrzega sobie prawo w uzasadnionych przypadkach do zlecenia większej liczby szczepień niż określona w § 4 ust.1 z zachowaniem jednej ceny, o której mowa w § 4 ust. 2 umowy.
2. W uzasadnionych przypadkach po pisemnej akceptacji Zamawiającego, Wykonawca ma prawo dokonania szczepienia osób niewskazanych przez Zamawiającego.

§ 6

W terminie do dnia 30 listopada 2019 r. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu:

- 1) rozliczenie finansowe,
- 2) sprawozdanie merytoryczne z realizacji całego przedmiotu umowy.
Sprawozdanie powinno zawierać populację osób objętych Programem; liczbę osób, u których przeprowadzono szczepienie ilościowym ze względu na zamieszkaną gminę, liczbę dziewczynek, których rodzice/opiekunowie prawni nie wyrazili zgody na szczepienie, liczbę spotkań edukacyjnych, liczbę odbiorców edukacji zdrowotnej (łącznie dziewczęta i rodziców/opiekunów prawnych).

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający jej kontrolę.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli realizacji zadania przez osoby przez niego upoważnione. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w wyniku przeprowadzonej kontroli Zamawiający określi sposób i termin ich usunięcia.
3. Kontrola będzie przeprowadzona po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy przynajmniej na 3 dni kalendarzowe przed jej rozpoczęciem.

§ 8

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Wykonawca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.

§ 9

Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym, w szczególności gdy Wykonawca:

- 1) nie podda się kontroli przez Zamawiającego w zakresie objętym umową;
- 2) wykorzysta środki finansowe niezgodnie z umową;
- 3) udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową;
- 4) nie udokumentuje w terminie 30 kalendarzowych dni od daty podpisania umowy zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej. Jednocześnie Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do przedstawienia kopii posiadanej umowy od odpowiedzialności cywilnej;
- 5) nie przedstawi Zamawiającemu sprawozdania merytorycznego z wykonania programu zdrowotnego w terminie wskazanym w § 6 umowy;
- 6) nie wykona obowiązków, o którym mowa w § 3 ust. 4 umowy.

§ 10

1. W przypadku rozwiązania umowy na skutek okoliczności określonych w § 9 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w całości lub w części w wysokości 12.000 zł (słownie: dwanaście tysięcy złotych).
2. Za naruszenie któregośkolwiek z obowiązków, o których mowa w § 9 Zamawiający nałoży na Wykonawcę karę umowną w wysokości 500 zł (pięćset złotych) odrębnie za każdy stwierdzony przypadek ich naruszenia.
3. Kara umowna będzie płatna w terminie 14 dni od daty rozwiązania umowy przez Zamawiającego, bez odrębnego wezwania lub stwierdzenia naruszenia obowiązku, o którym mowa w ust. 2.
3. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie potrącenia naliczonej kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.

§ 11

Prawa i obowiązki stron, w tym z tytułu rozliczeń, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

§ 12

1. Zmiany warunków umowy mogą być dokonane, gdy zaistniały okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Zmiany warunków umowy wymagają zgody obu stron oraz formy pisemnej, pod rygorem nieważności oraz są dokonywane w formie aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 13

Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy miejscowo sąd siedziby Zamawiającego.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają:

1. ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 869 t. j.),
2. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.),
3. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 t. j.).

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający:

Wykonawca:

.....

.....

.....

.....