

Umowa Nr ZOS 272...../2022

zawarta w dniu 2022 r. w pomiędzy:
Gminą Miejską Kętrzyn z siedzibą w Kętrzynie reprezentowaną przez Burmistrza Miasta
Ryszarda Niedziółkę przy kontrasygnacie Skarbnika – Kamili Wybraniec
zwaną w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**
a

.....
.....
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę
Warmińsko-Mazurskiego pod numerem.....,
NIP....., REGON.....,
reprezentowanym przez:
zwanym dalej **Zakładem** o następującej treści:

§ 1.

1. Zleceniodawca powierza Zakładowi, a Zakład podejmuje się przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktyki prozdrowotnej, realizowanej poprzez szczepienia trzecią dawką szczepionki dziewięciowalentnej typ HPV 6,11,16,18,31,33,45,52,58 przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym dziewcząt urodzonych w 2006, zamieszkałych w Kętrzynie.
2. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych:
 - 1) kampania informacyjno-edukacyjna,
 - 2) szczepienia – szacowana liczba dziewcząt – ... osób.
3. Całkowity koszt realizacji programu zdrowotnego wynosi zł.
4. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji, zgodnie z ofertą Zakładu, wynosi zł.
5. Określenie osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zasady rejestracji pacjentów, zasady organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych znajdują się w ofercie stanowiącej integralną część umowy.
6. Zakład jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej informacji o realizacji programu.
7. Zakład zobowiązuje się do:
 - 1) przeprowadzenia wśród odbiorców programu kampanii informacyjno-edukacyjnej dotyczącej profilaktyki zakażeń HPV w dostępnych formach poprzez: rozpowszechnienie materiałów poglądowych przedstawiających dane z zakresu epidemiologii chorób nowotworowych, informowanie o źródłach wiedzy objętej prowadzoną edukacją zdrowotną w dowolnej formie;
 - 2) uzyskania zgody rodziców/opiekunów prawnych na wykonanie szczepień szczepionką dziewięciowalentną typ HPV 6,11,16,18,31,33,45,52,58,
 - 3) przeprowadzenia kwalifikacyjnego badania przed każdym cyklem szczepienia.
 - 4) zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
 - 5) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej.
 - 6) archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu świadczącego szczepienie,

- 7) prowadzenia rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
 - 8) złożenia sprawozdania z realizacji programu.
8. Wykonanie usługi będzie potwierdzone poprzez wypełnienie imiennej listy dziewcząt, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2.

1. Zakład będzie świadczyć usługi, o których mowa w § 1, w okresie **od dnia 2022 r. do 2022 r.**
2. Termin realizacji zadania może ulec wydłużeniu z powodu konieczności odroczenia planowanego szczepienia ze względu na stan chorobowy osoby zakwalifikowanej do programu szczepień ochronnych lub w przypadku wystąpienia innych uzasadnionych okoliczności, za które realizator nie ponosi odpowiedzialności. A także z uwagi na stan epidemiologiczny w kraju.
3. Zadanie wymienione w § 1 ust. 2 pkt 2 niniejszej umowy będzie realizowane w cyklu obejmującym trzecią dawkę dla szacowanej liczby dziewcząt urodzonych w roku 2006.
4. Zamawiający zastrzega, że liczba dziewcząt objętych szczepieniem jest szacunkowa i może być wyższa od zakładanej liczby uczennic.
5. Rejestracja osób uprawnionych do świadczeń odbywać się będzie osobiście w(adres) oraz telefonicznie pod nr telefonu.....w dniach.....w godzinach.....
6. Zakład zobowiązany jest podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń.
7. Zobowiązuje się Zakład do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówkach realizujących zadanie informacji, że prowadzony program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Miasta Kętrzyn.
8. Zakład jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Zakład zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
10. Dokumentacja finansowo-księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Zakładu wykonującego usługę i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
11. Zakład zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
12. Zakład zobowiązany jest do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz. U. z 2002 r. nr 5 poz. 46) oraz przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.
13. Zakład w terminie do dnia 20 marca 2022 r. poinformuje w formie pisemnej Zleceniodawcę o ewentualności niewykonania umowy. Informacja musi zawierać szczegółowy opis przyczyn tak zależnych, jak i niezależnych od Zakładu.

§ 3.

1. Wartość wynagrodzenia określona w § 1 ust. 3 ma charakter szacunkowy. Wynagrodzenie należne Zakładowi z tytułu realizacji przedmiotu umowy stanowić będzie suma wynagrodzenia za przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej oraz iloczynu oferowanej ceny jednostkowej brutto i ilości faktycznie wykonanych szczepień.
2. Rozliczenie świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT (rachunku) wraz z raportem wykonania usług sporządzonym zgodnie z załącznikiem do Umowy, po każdym etapie realizacji programu. Faktury za wykonanie poszczególnych dawek szczepień, wystawiane w terminie 7 dni od wykonania usługi.

3. Zapłata za faktury będzie następowała przelewem na rachunek bankowy Zakładu:
.....
w terminie 14 dni od daty wpływu dokumentów ujętych w § 3 ust. 2.
4. Zakład zobowiązuje się do złożenia sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminie do **15 lipca 2022 r.** stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

§ 4.

1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazywania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Zakład zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, co nie wpływa na obowiązek zwrotu dotychczas niewykorzystanej części świadczenia.

§ 5.

Zakład nie może powierzyć wykonania umowy innym podmiotom.

§ 6.

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 7.

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9.

Umowę spisano w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Zakład, a dwa Zleceniodawca.

Zleceniodawca

Zakład

.....

.....

Kontrasygnata Skarbnika

.....

SPRAWOZDANIE KOŃCOWE Z REALIZACJI ZADANIA

Szczepienie profilaktyczne dziewcząt urodzonych w 2006, zamieszkałych w Kętrzynie szczepionką przeciwko rakowi szyjki macicy, sromu i pochwy oraz brodawkom płciowym - Umowa nr z dnia

- I. Opis sposobu realizacji programu zdrowotnego (z uwzględnieniem sposobu rekrutacji, sposobu prowadzenia działań edukacyjnych, promocji programu)

--

- II. Uzyskane wskaźniki:

Łączna liczba zaszczepionych uczennic	
W tym zaszczepionych pełnym schematem szczepienia	
Liczba uczennic, które kwalifikują się do trzeciej dawki	
Liczba osób objętych działaniami edukacyjnymi	

- III. Informacja o rozliczeniu finansowym programu:

Wysokość środków finansowych rozliczonych	
Wysokość środków finansowych zgodnie z umową	

- IV. Uwagi

--

- V. Miejsce przechowania dokumentacji dotyczącej realizacji programu

--

Kętrzyn, dnia

podpis i pieczęć Zakładu