

**Załącznik nr 3  
do Ogłoszenia o Konkursie Ofert**

**U m o w a nr UMH/ZOK/...../2019  
zawarta w Hajnówce, w dniu ..... 2019 roku**

pomiędzy **Gminą Miejską Hajnówka**, z siedzibą 17-200 Hajnówka, ul. Aleksiego Zina 1, NIP 6030006341, REGON 050658999, reprezentowaną przez: Jerzego Siraka – Burmistrza Miasta Hajnówka, zwaną dalej "**Zleceniodawcą**",

**a** .....  
z siedzibą .....  
NIP....., REGON ....., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr ..... wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr ..... reprezentowanym przez: ....., zwanym w dalszej treści umowy „**Zleceniobiorcą**”

W wyniku rozstrzygnięto konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej na 2019 rok pod nazwą "Program szczepień profilaktycznych przeciw grypie dla mieszkańców Hajnówki po 65 roku życia", przeprowadzonego na podstawie art. 48 b ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja przez Zleceniobiorcę, w okresie od dnia 01 września 2019r. do wyczerpania puli szczepionek, nie później jednak niż do 30 listopada 2019r. programu polegającego na wykonaniu ..... szczepień profilaktycznych przeciw grypie dla osób:

- po 65 roku życia (**urodzonych w roku 1954 i w latach wcześniejszych**),
- **zamieszkałych** w mieście Hajnówka,
- u których lekarz nie stwierdzi przeciwwskazań do wykonania szczepienia,
- które wyrażą pisemną zgodę na wykonanie szczepienia.

2. W ramach realizacji programu szczepień, Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) Rozpowszechnienia informacji o programie bezpłatnych szczepień i kryteriach udziału, poprzez zamieszczenie informacji na tablicach informacyjnych, na stronie internetowej w swojej placówce medycznej,
- 2) Rekrutacji i rejestracji uczestników do programu, wg kolejności wpływających zgłoszeń oraz zebrania od nich pisemnej zgody na wykonanie szczepienia,
- 3) Zakupu szczepionek przeciw grypie,
- 4) Przeprowadzenia wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
- 5) Edukacji uczestników programu (podczas badania lekarskiego), polegającej na przekazaniu im informacji na temat:
  - objawów towarzyszących grypie,
  - zachowań profilaktycznych minimalizujących ryzyko wystąpienia grypy,
  - roli szczepień w profilaktyce grypy,
  - możliwości wystąpienia odczynów poszczepiennych i sposobie postępowania w razie niepożądanych reakcji poszczepiennych,
- 6) Wykonania szczepień, zgodnie z obowiązującą procedurą i zaleceniami producenta

- szczepionki, osobom określonym w § 1 ust. 1 umowy,
- 7) Przeprowadzenia ankiety satysfakcji z udziału w programie wśród wszystkich uczestników (wzór ankiety stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy),
  - 8) Prowadzenia listy zaszczepionych osób, za każdy miesiąc oddzielnie, zawierającej dane:
    - nazwę i adres podmiotu leczniczego realizującego program szczepień,
    - miesiąc i rok realizacji programu,
    - imię i nazwisko uczestnika programu,
    - miejsce zamieszkania uczestnika,
    - rok urodzenia uczestnika,
    - datę wykonania szczepienia u uczestnika programu,
    - podpis uczestnika potwierdzający poddanie się szczepieniu,
  - 9) Przygotowania sprawozdań miesięcznych z realizacji programu (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy),
  - 10) Przygotowania sprawozdania końcowego z realizacji programu (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy),
  - 11) Zleceniobiorca zobowiązany jest realizując program szczepień określony niniejszą umową, wypełnić wobec uczestników tego programu obowiązek informacyjny, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się przekazać Zleceniodawcy, w terminie **do 5 dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonane zostały szczepienia:**
- fakturę za wykonane w danym miesiącu szczepienia,
  - listę osób zaszczepionych w danym miesiącu,
  - ankiety wypełnione przez zaszczepionych, w danym miesiącu uczestników programu,
  - sprawozdanie miesięczne z realizacji programu za dany miesiąc.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się także przekazać Zleceniodawcy, sprawozdanie końcowe z realizacji programu, wraz z ostatnią fakturą za wykonane szczepienia.
5. Dokumenty, o których mowa w § 1 ust. 3 i 4 Zleceniobiorca przekazuje w terminach określonych niniejszą umową, do Zespołu Oświaty, Kultury i Sportu Urzędu Miasta Hajnówka, pokój 11 (parter).
6. Listy zaszczepionych osób i ankiety stanowią dokumentację Zleceniobiorcy. Do rozliczenia wykonania programu składa się je Zleceniodawcy, w oryginale (do wglądu pracownika odpowiedzialnego za realizację programu). Sprawozdania miesięczne i sprawozdanie końcowe przekazywane są Zleceniodawcy w oryginale i nie są zwracane Zleceniobiorcy.
7. Program szczepień prowadzony będzie w Hajnówce, w przychodni ....., w godzinach i dniach pracy lekarza/y podstawowej opieki zdrowotnej, jak poniżej:
- poniedziałek w godz. od ..... do .....
  - wtorek w godz. od ..... do .....
  - środa w godz. od ..... do .....
  - czwartek w godz. od ..... do .....
  - piątek w godz. od ..... do .....

## § 2.

1. Strony umowy ustalają cenę jednostkową za wykonanie szczepienia w wysokości ..... zł brutto.

2. Cena jednostkowa brutto, o której mowa w § 2 ust. 1 obejmuje koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, określonym w § 1 ust. 1 i 2.
3. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy, ustalana będzie jako iloczyn określonej w § 2 ust.1 ceny jednostkowej brutto szczepienia i liczby osób, którym wykonano szczepienie w danym miesiącu.
4. Strony ustalają za wykonanie przedmiotu umowy, łączną kwotę w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....).
5. Nieuwzględnienie przez Zleceniobiorcę jakichkolwiek kosztów prac na etapie przygotowania oferty nie może stanowić podstawy roszczeń Zleceniobiorcy w stosunku do Zleceniodawcy, zarówno w trakcie realizacji niniejszej umowy i po jej wykonaniu.
6. Zleceniodawca nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania przedmiotu umowy.
7. Rozliczenie przedmiotu umowy następować będzie w okresach miesięcznych, na podstawie faktur, które Zleceniobiorca zobowiązuje się dostarczyć Zleceniodawcy (do Zespołu Oświaty, Kultury i Sportu Urzędu Miasta Hajnówka - pokój 11), wraz z dokumentami i w terminach, o których mowa w § 1 ust. 3 i 4 niniejszej umowy.
8. Liczba zaszczepionych osób w sprawozdaniu miesięcznym, liczba wykonanych szczepień uwzględniona na fakturze za dany miesiąc, liczba osób na liście osób zaszczepionych w danym miesiącu oraz liczba wypełnionych w danym miesiącu ankiet, powinny być ze sobą zgodne.
9. Środki finansowe zostaną przekazane przez Zleceniodawcę na rachunek Zleceniobiorcy numer ....., w terminie 14 dni, od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dany miesiąc i dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 3 i 4, z zastrzeżeniem § 2 ust. 10.
10. W przypadku gdy Zleceniobiorca nie dostarczy Zleceniodawcy, w wymaganych umową terminach, dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 3 i 4 niniejszej umowy, bądź przekaże dokumenty niekompletne lub błędnie sporządzone, Zleceniodawca nie przekaże środków finansowych, do czasu otrzymania wszystkich, prawidłowo sporządzonych dokumentów.
11. Faktura powinna być wystawiona jak poniżej:  

<b>Nabywca:</b> Gmina Miejska Hajnówka, ul. A. Zina 1 17 – 200 Hajnówka NIP: 603- 00-06-341	<b>Odbiorca:</b> Urząd Miasta Hajnówka ul. A. Zina 1 17 – 200 Hajnówka
--	--

### § 3.

1. Zleceniodawcy przysługuje prawo kontroli wykonania wymienionych w § 1 umowy zadań poprzez:
  - 1) kontrolę dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy;
  - 2) kontrolę przychodni pod kątem realizacji przedmiotu niniejszej umowy w szczególności w zakresie dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania;
  - 3) żądanie złożenia wyjaśnień.
2. W razie przeprowadzenia kontroli przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli, w zakresie wskazanym w ust. 1.
3. Zleceniodawca poinformuje pisemnie Zleceniobiorcę o terminie przeprowadzenia kontroli.

### § 4.

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji zadań określonych w § 1 innym podmiotom.
2. W razie naruszenia postanowień ust. 1, Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia

od umowy.

3. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w § 3 ust. 1.

4. W przypadku rozwiązania umowy z powodów, o których mowa w ust. 3, Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktycznie wykonaną część programu do czasu rozwiązania umowy.

#### **§ 5.**

1. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych ( Dz.U. z 2019r, poz. 869), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

3. Wszelkie spory mogące wynikać z realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 6.**

Niniejszą umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.

Załączniki:

1. załącznik Nr 1 - ankieta satysfakcji z udziału w programie
2. załącznik Nr 2 – sprawozdanie miesięczne/ końcowe z realizacji programu

**ZLECENIODAWCA:**

**ZLECENIOBIORCA:**