

Projekt umowy  
**UMOWA Nr SWZ .....**

Zawarta w dniu ..... pomiędzy Gminą Miasta Tychy z siedzibą w Tychach przy al. Niepodległości 49 reprezentowaną przez:

..... – **Zastępcę Prezydenta Miasta Tychy**  
..... – **Naczelnika Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia,**  
zwaną dalej **Zleceniodawcą,**

a ..... o numerze NIP ....., KRS ....., nr księgi rejestrowej podmiotów leczniczych ..... reprezentowaną przez:

.....  
zwaną dalej **Zleceniobiorcą**

w sprawie realizacji zadań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia

Na podstawie art. 48 - 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 511 z późn. zm.), art. 114 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r. poz. 2190 z późn. zm.), art.4 art. 92 ust. 1 pkt 2 ustawy o samorządzie powiatowym z dnia 5 czerwca 1998 r. (Dz. U. z 2019r. poz. 511 z późn. zm.).

**Zleceniodawca oraz Zleceniobiorca ustalają co następuje:**

## § 1

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do przeprowadzenia programu zapobiegania czynnikom ryzyka raka szyjki macicy – szczepienia przeciw HPV dla dziewcząt 12-letnich w mieście Tychy (zaopiniowanego przez AOTMiT) i zgodnie ze złożoną ofertą, która stanowi załącznik nr 1 do umowy, a w nim do:
  - a) przeprowadzenia programu dla dziewcząt z rocznika 2008 zamieszkałych na terenie miasta Tychy – do 690 os. (weryfikacja zamieszkania leży po stronie **Zleceniobiorcy** wg zameldowania na pobyt stały, a w uzasadnionych przypadkach również na pobyt czasowy lub na podstawie oświadczenia o zamieszkaniu);
  - b) realizacji programu, zgodnie z warunkami w opracowanym w mieście Tychy ww. programie;
  - c) przeprowadzenia działań informacyjno-educacyjnych;
  - d) rekrutacji beneficjentów;
  - e) przeprowadzenia edukacji (spotkania edukacyjno-informacyjne) dla rodziców w 22 placówkach oświatowych przez lekarza (przed rozpoczęciem szczepień i/lub w ich trakcie);
  - f) przeprowadzenia edukacji (prelekcji) dla dzieci (z podziałem na grupę dziewcząt i chłopców) w 22 placówkach oświatowych (przed rozpoczęciem szczepień i/lub w ich trakcie);
  - g) przeprowadzenia anonimowej ankiety oceniającej poziom świadomości i wiedzy przed i po edukacji zdrowotnej;
  - h) dostarczenia **Zleceniodawcy** harmonogramu spotkań informacyjno-educacyjnych, przed ich rozpoczęciem;
  - i) prowadzenia kampanii informacyjno-educacyjnej na terenie miasta Tychy w trakcie realizacji programu;
  - j) przeprowadzenia pełnego cyklu szczepień obejmującego 3 dawki szczepionki zgodnie z obowiązującymi standardami w okresie trwania umowy;
  - k) przeprowadzenia szczepień w siedzibie **Zleceniobiorcy** wg harmonogramu złożonego wraz z ofertą;

## Projekt umowy

- l) przeprowadzenia szczepienia poprzedzonego każdorazowo badaniem kwalifikującym do szczepienia oraz edukacją ukierunkowaną rodzica/prawnego opiekuna dziecka w dniu szczepienia;
- m) uzyskania pisemnej zgody rodzica/prawnego opiekuna dziecka na udział w programie i szczepienie;
- n) przedstawiania **Zleceniodawcy** comiesięcznej pisemnej informacji/sprawozdań o postępach w realizacji programu oraz cotygodniowych meldunków;
- o) prowadzenia stałego monitoringu programu oraz ewaluacji końcowej;
- p) prowadzenia odrębnej dokumentacji medycznej oraz finansowej prowadzonego programu, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- q) rozreklamowania prowadzonego programu oraz umieszczania we wszelkich ogłoszeniach i informacjach, iż jest on finansowany przez Miasto Tychy;
- r) zgłaszania w formie pisemnej wszelkich zmian organizacyjnych oraz ewentualnych utrudnień związanych z realizacją programu;
- s) realizacji powyższego programu poprzez zatrudnionych przez siebie pracowników posiadających stosowne kwalifikacje.

2. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest do przedstawienia sprawozdania merytoryczno-statystycznego z wykonania programu do dnia 18 grudnia 2020r. Sprawozdanie powinno zawierać następujące informacje:

- a) oświadczenie **Zleceniobiorcy**, iż wszystkie zaszczepione dziewczynki spełniły kryterium kwalifikacji;
- b) zbiorcze zestawienie informacji nt. przeprowadzonych spotkań edukacyjnych i informacyjnych dla rodziców oraz dziewcząt i chłopców;
- c) potwierdzenia dyrektorów szkół o odbytych na terenie ich placówki spotkań edukacyjnych i informacyjnych dla rodziców oraz dziewcząt i chłopców;
- d) zwymiarowane efekty tj. ile dzieci zbadano, ile zaszczepiono, ile zmian chorobowych wykryto i jakie, ile dzieci skierowano na dalsze leczenie;
- e) oświadczenie o zebranych pisemnych zgodach rodziców/prawnych opiekunów na szczepienie i udział w programie dziecka;
- f) sprawozdanie z przeprowadzonej kampanii informacyjno-edukacyjnej;
- g) zestawienie comiesięcznych sprawozdań;
- h) materiały edukacyjne, ulotki informacyjne, ogłoszenia itp. związane z realizacją programu;
- i) opisowe ujęcie rezultatów – efekty programu;
- j) wnioski na przyszłość (dotyczące zachorowalności, stanu zdrowia dzieci, potrzeb realizacji tego typu programów);
- k) informacje o zespole realizującym program.

Powyższe sprawozdanie należy przedłożyć w formie pisemnej.

3. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest także do przedstawienia rozliczenia finansowego wraz z ewentualnym udostępnieniem do wglądu oryginałów rachunków na rzeczy zakupione do realizacji programu. Rozliczenie powyższe należy złożyć łącznie ze sprawozdaniem merytoryczno-statystycznym do dnia 18 grudnia 2020r.

4. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest również do przedstawienia i udostępnienia **Zleceniodawcy** w formie pisemnej wszelkich dodatkowych informacji oraz dokumentów związanych z realizacją programu, w tym także z osobami go realizującymi.

5. **Zleceniobiorca** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń.

## Projekt umowy

### § 2

1. Za realizację programu określonego w §1 **Zleceniobiorca** otrzyma wynagrodzenie w łącznej kwocie do ..... **zł brutto** (słownie: ..... złotych brutto) zgodnie z rzeczywistą realizacją programu tj. ilością faktycznie przeprowadzonych spotkań edukacyjnych dla rodziców (koszt 1 zajęć edukacyjnych .... zł), dla dzieci (koszt 1 zajęć edukacyjnych ..... zł), ilością zaszczepionych dziewcząt (koszt 1 szczepienia uwzględniający cenę jednej dawki szczepionki, usługę lekarską, pielęgnarską oraz edukacji ukierunkowanej ..... zł), koszty organizacyjno-administracyjne ..... zł tj. zgodnie z kalkulacją kosztów zamieszczonych w złożonej ofercie (pkt. 3 formularza ofertowego), a stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Po wykonaniu zadania i złożeniu sprawozdania merytoryczno-statystycznego, a następnie zatwierdzeniu sprawozdania przez **Zleceniodawcę**, **Zleceniobiorca** wystawi fakturę za faktycznie wykonaną ilość usług zgodnie z umową.
3. Zatwierdzenie, o którym mowa w pkt. 2, po otrzymaniu sprawozdania merytoryczno-statystycznego przez **Zleceniodawcę**. W przypadku braku zatwierdzenia sprawozdania środki finansowe, o których mowa w pkt. 1, nie zostaną przekazane **Zleceniobiorcy**.
4. Środki finansowe, zgodnie z fakturą za faktycznie wykonaną ilość usług zgodnie z umową, zostaną przekazane **Zleceniobiorcy** przelewem na rachunek bankowy ..... w terminie do 31 grudnia 2020r., po spełnieniu warunków określonych w pkt 2-3.
5. **Zleceniobiorca** oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT.
6. Finansowanie programu profilaktycznego, o którym mowa w § 1 zostanie dokonane w działu 851 rozdziału 85149, § 4280, poz. 280012.

### § 3

Umowę zawiera się na okres **od dnia zawarcia do 20 grudnia 2020 r.**

### § 4

1. **Zleceniodawca** przeprowadzi kontrolę realizacji umowy w szczególności w zakresie dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania, a **Zleceniobiorca** przyjmuje obowiązek poddania się tej kontroli.
2. **Zleceniodawca** może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w pkt. 1.
3. W przypadku rozwiązania umowy z powodów, o których mowa w pkt. 2 **Zleceniobiorcy** przysługiwać będzie wynagrodzenie jedynie za faktycznie wykonane usługi do czasu rozwiązania umowy.
4. W przypadku realizacji zadania niezgodnie z umową **Zleceniobiorca** zostanie wykluczony z możliwości ubiegania się o realizację programów polityki zdrowotnej przez kolejne trzy lata.

## Projekt umowy

### § 5

1. **Zleceniobiorca** w ramach realizacji umowy pełni rolę administratora danych osobowych zgodnie z zapisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).
2. **Zleceniobiorca** jest zobowiązany do poinformowania osób, których dane osobowe przetwarza w ramach zawartej umowy, że podanie danych jest niezbędne do weryfikacji uprawnień do korzystania z bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych z budżetu miasta Tychy, a dane mogą być przekazane Zleceniodawcy wyłącznie w celach sprawozdawczych i kontrolnych.
3. **Zleceniobiorca** oświadcza, że przekaze osobom, których dane osobowe zostaną udostępnione Zleceniodawcy, wszelkie niezbędne informacje z zakresu przetwarzania danych osobowych, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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), w tym wypełni w imieniu Zleceniodawcy, w niezbędnym zakresie, przedmiotowe zobowiązania względem tych osób.

### § 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego

### § 7

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

### § 8

W przypadku sporu na tle stosowania niniejszej umowy strony zobowiązują się oddać spór do rozstrzygnięcia Sądowi Rejonowemu w Tychach.

### § 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**