

Załącznik nr 4 do ogłoszenia

do Konkursu Ofert dotyczącego wyłonienia realizatorów programu polityki zdrowotnej w 2023r. pn.: „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób z grupy podwyższonego ryzyka powyżej 65 roku życia na lata 2019-2023”.

WZÓR - UMOWA Nr .../P/KS/2023

zawarta w dniu 2023 r. pomiędzy Gminą Miastem Koszalin z siedzibą Rynek Staromiejski 6-7 w Koszalinie, NIP 669-23-85-366, zwanym w umowie ZLECENIODAWCĄ, reprezentowanym przez:

Piotra Jedlińskiego – Prezydenta Miasta Koszalina;

a

....., reprezentowanym przez:.....

zwanym w umowie Zleceniobiorcą, na podstawie art. 48 ust. 1, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.) po przeprowadzeniu wyboru realizatora programu, sporządzono umowę następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji w 2023r. program polityki zdrowotnej pod nazwą: „**Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób z grupy podwyższonego ryzyka powyżej 65 roku życia na lata 2019-2023**”, zwany w dalszej części programem.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do rozpowszechnienia informacji o programie na terenie zakładu opieki zdrowotnej wraz z umieszczoną w widocznym miejscu informacją o treści: „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób z grupy podwyższonego ryzyka powyżej 65 roku życia jest finansowany ze środków budżetowych Miasta Koszalina” oraz logo Koszalina, logo Koszalina zostanie przekazane Zleceniobiorcy w formie elektronicznej;

3. W ramach realizacji programu, o którym mowa w ust 1, Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) doboru i powiadomienia pacjentów spośród grupy podwyższonego ryzyka;
- 2) zaszczepienia osób powyżej 65 r. życia, w liczbie określonej w ust. 4, z zastrzeżeniem, że szczepienie obejmuje badanie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, usługę szczepienia wraz ze szczepionką, edukację;
- 3) zaszczepienia pacjentów szczepionką czterowalentną.

4. W ramach realizacji programu Zleceniobiorca zaszczepi nie więcej niż **osób** - pacjentów z grupy podwyższonego ryzyka powyżej 65 roku życia **zapisanych** na listach aktywnych Zleceniobiorcy.

5. W ramach realizacji programu Zleceniobiorca zaszczepi nie więcej niż **osób** - pacjentów z grupy podwyższonego ryzyka powyżej 65 roku życia **niezapisanych** na listach aktywnych Zleceniobiorcy.

5. Program realizowany będzie przez lekarza poz oraz co najmniej jedną pielęgniarkę z ukończonym kursem szczepień.

§ 2

1. Realizacja programu, o którym mowa w § 1, rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy, a zakończona będzie do dnia **30 listopada 2023 r.**

2. Zleceniobiorca rozpocznie wykonywanie szczepień nie później niż od dnia **30 września 2023r.**

§ 3

Oferta Zleceniodawcy stanowi integralną część umowy.

§ 4

1. Cena jednostkowego szczepienia wraz z usługą dla pacjentów **zapisanych** na listach aktywnych Zleceniobiorcy wynosi ... zł, (słownie:złotych).

2. Cena jednostkowego szczepienia wraz z usługą dla pacjentów **niezapisanych** na listach aktywnych zleceniobiorcy wynosi ... zł, (słownie:złotych).

3. Zleceniobiorca za wykonanie programu, o którym mowa w § 1, otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowego szczepienia, o której mowa w ust. 1 i 2 umowy oraz ilości faktycznie wykonanych szczepień wykazanych w sprawozdaniu merytorycznym.

4. Wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy nie będzie wyższe niż zł słownie:

5. Podstawę wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie faktura Vat wystawiona przez Zleceniobiorcę na: **Gmina Miasto Koszalin - Urząd Miejski, ul. Rynek Staromiejski 6-7, 75-007 Koszalin, NIP 669-23-85-366, REGON 330920802**, do której dołączone będzie sprawozdanie merytoryczne z wykonania programu
6. Sprawozdanie merytoryczne powinno być dostarczone w formie pisemnej i elektronicznej e-mail: anita.szczypinska@um.koszalin.pl. Sprawozdanie merytoryczne powinno zawierać: liczbę wykonanych szczepień z wyszczególnieniem pacjentów zapisanych na liście aktywnej Zleceniobiorcy i pacjentów spoza tej listy, czas i miejsce realizacji szczepień, personel realizujący program, informację na temat przebiegu szczepień.
7. Faktura VAT, sprawozdanie merytoryczne Zleceniobiorca przekazuje Zleceniodawcy w terminie do 7 dni od daty zakończenia programu.
8. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy zostanie przekazane przelewem na konto bankowe:w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę faktury VAT wraz ze sprawozdaniem merytorycznym z zastrzeżeniem ust. 8.
9. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu merytorycznym Zleceniodawca zwróci je Zleceniobiorcy wyznaczając termin ich usunięcia i wstrzyma wypłatę wynagrodzenia.
10. Na wniosek Zleceniodawcy Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielić wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia realizacji umowy.
11. Zleceniodawca dopuszcza możliwość częściowego rozliczenia finansowego umowy w trakcie jej trwania pod warunkiem przedłożenia sprawozdania merytorycznego z wykonanej części zadania wraz z fakturą VAT.
12. Środki finansowe na realizację programu określonego w § 1 zostały zabezpieczone w budżecie Miasta Koszalina na rok 2023 w dziale 851, rozdział 85149, § 4300.

§ 5

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz innej dokumentacji odzwierciedlającej realizację zadania w sposób umożliwiający jej kontrolę.
2. **Zleceniobiorca udzieli Zleceniodawcy, informacji co do ilości wykonanych szczepień w formie mailowej do dnia 20 października 2023r.**
3. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość kontroli realizacji zadania w każdym czasie przez osoby przez niego upoważnione. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w wyniku przeprowadzonej kontroli Zleceniodawca określi sposób i termin ich usunięcia.

§ 6

Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca nie usunie nieprawidłowości stwierdzonych w wyniku kontroli w wyznaczonym terminie.

§ 7

1. Realizator w momencie rozpoczęcia realizacji programu polityki zdrowotnej staje się administratorem danych osobowych w rozumieniu treści art. 4 pkt 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO).
2. Realizator może przetwarzać dane osobowe osób zakwalifikowanych wyłącznie w zakresie oraz w celu zgodnym z niniejszą Umową i ustawami. Realizator jest zobowiązany przekazać osobom zakwalifikowanym informację o przetwarzaniu danych osobowych, o której mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO.
3. Realizator jest zobowiązany do przestrzegania aktualnie obowiązujących przepisów w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.
4. Realizator oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych wdroży środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 RODO.

5. Zamawiający ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy przez Realizatora odnośnie zobowiązań, o których mowa w niniejszym paragrafie.
6. Realizator oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania danych w tajemnicy. Tajemnica ta obejmuje również wszelkie informacje dotyczące sposobów zabezpieczenia danych osobowych.
7. Realizator odpowiada za szkody rzeczywiste, jakie powstały wobec Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku działania niezgodnego z niniejszymi postanowieniami w zakresie przetwarzania danych osobowych.

§ 8

Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:

- 1) Zleceniobiorca nie podda się kontroli przez Zleceniodawcę w zakresie objętym umową,
- 2) Zleceniobiorca udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową,
- 3) Zleceniobiorca nie udokumentuje w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- 4) Zleceniobiorca nie przedstawi Zleceniodawcy sprawozdania merytorycznego z wykonania programu zdrowotnego w terminie wskazanym w § 4 ust. 7.

§ 9

1. W przypadku rozwiązania umowy na skutek okoliczności wskazanych w § 6 i § 8, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10 % kwoty określonej w § 4 ust. 4 umowy.
2. Kara umowna jest płatna w terminie 14 dni od daty rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę, bez odrębnego wezwania.

§ 10

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie

§ 11

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

§ 12

Ewentualne spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez właściwy rzeczowo sąd powszechny w Koszalinie.

§ 13

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

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

.....

.....