

UMOWA NR/2017

Zawarta 2017 r. pomiędzy:

Gminą Przodkowo ul. Kartuska 21, 83-304 Przodkowo, zwanej dalej „Gminą”, reprezentowaną przez:
Andrzeja Wyrzykowskiego – Wójta Gminy

a

....., wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem, z siedzibą: ul., zwanym dalej „Realizatorem programu” reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Realizator programu został wyłoniony w drodze konkursu ofert na wykonanie Programu profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci urodzonych w 2015 – 2016 roku z terenu Gminy Przodkowo w oparciu o szczepienia przeciwko pneumokokom szczepionką trzynastowalentną, w tym wykonanie badań i szczepień profilaktycznych przeciw pneumokokom.
2. Realizator programu zobowiązuje się do wykonania zadania, którego zakres został szczegółowo określony w ofercie złożonej w dniu 2017 r.
3. Szczepieniami w 2017 roku objęte będą dzieci urodzone w 2015 – 2016 roku, zamieszkałe na terenie Gminy Przodkowo, posiadające aktualne zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) o braku przeciwwskazań do przyjęcia szczepionki przeciw pneumokokom. Niezbędnym dokumentem podpisanym przez rodziców/opiekunów prawnych będzie zgoda na udział dziecka w szczepieniu. Wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na udział osoby nieletniej w programie zdrowotnym obejmującym przeprowadzenie szczepienia przeciwko pneumokokom wyrażona przez rodzica bądź opiekuna prawnego stanowi załącznik nr 1 do umowy.
4. Szacunkowa liczba dzieci objętych szczepieniami w 2017 roku wynosi 83 dzieci.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie Umowy Realizator programu wykonywać będzie przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi. Zobowiązany jest do dołożenia należytej staranności przy wyborze osób, które w jego imieniu będą udzielać świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem Umowy.
6. Realizator programu oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których będzie udzielał świadczeń zdrowotnych spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

§ 2

1. W ramach realizacji przedmiotu umowy Realizator programu zobowiązany jest do:
 - 1) uzyskania pisemnej zgody od rodzica/opiekuna prawnego dziecka na wykonanie szczepienia na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy,
 - 2) przekazywania we własnym zakresie potencjalnym uczestnikom Programu, informacji o miejscu realizacji Programu w lokalnych środkach masowego przekazu oraz w inny sposób zwyczajowo przyjęty na terenie, w którym Program jest realizowany – wzór załącznik nr 2 do niniejszej umowy;

- 3) przyjmowania zgłoszeń o terminach szczepienia i rejestracji pacjentów we własnym zakresie,
 - 4) zakupu szczepionek trzynastowalentnych przeciw pneumokokom dla dzieci urodzonych w 2015 – 2016 roku oraz zakupu materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 5) przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 6) wykonania szczepień szczepionkami trzynastowalentnymi,
 - 7) prowadzenia ewidencji dzieci zaszczepionych w ramach Programu,
 - 8) umieszczenia w widocznym miejscu informacji o finansowaniu Programu ze środków budżetowych Gminy Przodkowo oraz informowania zainteresowanych Programem przedstawicieli środków masowego przekazu o udziale Gminy Przodkowo w jego realizacji,
 - 9) sporządzenia i przedłożenia przy dokonywaniu rozliczenia finansowego umowy, dokumentacji sprawozdawczej z realizacji Programu, w formie pisemnej na zasadach określonych w § 6 umowy,
 - 10) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 11) prowadzenia stosownej sprawozdawczości z zakresu statystyki publicznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
 - 12) zapewnienia wysokiej jakości wszystkich udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych Programem.
2. Czynności, o których mowa w ust. 1 Realizator programu wykona w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 Umowy.
 3. Gmina zobowiązuje się do udostępnienia i rozpowszechnienia informacji o realizacji Programu poprzez umieszczenie wiadomości na stronie internetowej gminy oraz w lokalnej prasie.

§ 3

Przy realizacji przedmiotu Umowy Realizator programu zobowiązany jest do zachowania praw pacjenta, należytej staranności zgodnej ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, zapewnienia sprzętu medycznego i urządzeń niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy spełniających normy prawne.

§ 4

1. **Realizacja przedmiotu Umowy** o którym mowa w § 1 i 2, rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy, a zakończona będzie do dnia **15.12.2017 r.**
2. Zgłaszanie, rejestracja, badanie oraz szczepienia będą odbywały się w siedzibie Realizatora programu w dniach i godzinach pracy jego placówki.
3. Świadczenia udzielane będą przez osoby wskazane w ofercie złożonej przez Realizatora programu.

§ 5

1. **Koszt szczepienia** (zgodnie z ofertą złożoną 2017 r.) 1 dziecka wynosi zł (słownie: zł) brutto.
2. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Realizator programu wystawi fakturę obejmującą koszty wyliczone jako iloczyn liczby zaszczepionych dzieci i jednostkowej ceny szczepionki w zł brutto, przy zastrzeżeniu, że kwota ta nie przekroczy 21.000,00 zł (słownie: dwudziestu jeden tysięcy złotych) brutto.
3. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia nastąpi nie później niż 31.12.2017 r. na podstawie prawidłowo wystawionej faktury na dane: Gmina Przodkowo, ul. Kartuska 21, 83-304 Przodkowo, NIP 589 10 05 383, oraz sprawozdania wraz z załączoną listą zaszczepionych dzieci, na wskazane w fakturze konto bankowe.
4. Realizator programu zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym realizował Program szczepień.

§ 6

1. Sprawozdania z realizacji Programu, Realizator programu zobowiązany jest składać dwa razy w miesiącu: do 15 i 30 (31) każdego miesiąca.
2. **Sprawozdanie końcowe** z realizacji Programu należy złożyć wraz z fakturą **do 17 grudnia 2017 r.**, według wspólnie przez strony ustalonego schematu.
3. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 powinny zawierać w szczególności:
 - 1) listę dzieci zgłoszonych do Programu, u których nie przeprowadzono szczepienia zawierającą: nazwisko i imię, numer PESEL, adres zamieszkania, telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego, wraz z informacją o powodach niewykonania szczepienia;
 - 2) listę dzieci, u których przeprowadzono szczepienie, zawierającą: nazwisko i imię, numer PESEL, adres zamieszkania, telefon kontaktowy do rodzica/opiekuna prawnego.
4. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniach Gmina zwróci je Realizatorowi programu, wyznaczając termin ich usunięcia.
5. Na wniosek Gminy Realizator programu zobowiązuje się udzielić niezwłocznie wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia realizacji Umowy.

§ 7

1. Realizator programu oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych Umową.
2. Realizator programu oświadcza, że w przypadku gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 1 jest krótszy niż termin obowiązywania Umowy, przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej co najmniej do końca obowiązywania Umowy.

§ 8

W razie niewykonania lub wykonania Umowy niezgodnie z jej postanowieniami, z przyczyn leżących po stronie Realizatora programu, zobowiązany będzie on do zapłacenia Gminie kar umownych w wysokości 10% wartości brutto realizacji Programu w 2017 roku, określonej w § 5 ust. 2 w przypadku:

- a) utrudnienia kontroli realizacji Umowy,
- b) przedstawienia przez Realizatora programu danych dotyczących zrealizowanych świadczeń zdrowotnych niezgodnych ze stanem faktycznym na podstawie których Gmina dokonała płatności nienależnych środków finansowych,
- c) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające stosownych kwalifikacji i uprawnień do ich udzielania w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny,
- d) udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w Umowie.

§ 9

1. Umowa może być rozwiązana na skutek zgodnego oświadczenia woli stron w każdym czasie.
2. Umowa może być rozwiązana na skutek złożenia oświadczenia o wypowiedzeniu przez Gminę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Realizator programu:
 - 1) nie rozpocznie realizacji programu w ciągu 2 tygodni od daty zawarcia umowy,
 - 2) zaniecha udzielania świadczeń zdrowotnych lub ograniczy ich zakres,
 - 3) w określonym terminie nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości,
 - 4) naruszy postanowienia umowy.

§ 10

1. Umowa zostanie rozwiązana przez Gminę bez wypowiedzenia w razie stwierdzenia rażących nieprawidłowości w jej realizacji, stwierdzonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w ust. 3 lub w przypadku utraty przez Realizującego program specjalistycznej kadry bądź sprzętu niezbędnego do realizacji zadań w ramach Programu.
2. W przypadku wcześniejszego rozwiązania Umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 Realizatorowi programu przysługiwać będzie wynagrodzenie wyłącznie za świadczenia faktycznie udzielone do dnia rozwiązania Umowy.
3. Realizator programu zobowiązany jest do poddania się kontroli realizacji przedmiotu umowy, prowadzonej przez przedstawicieli Gminy zamówienia lub przez inny podmiot działający z jego upoważnienia.
4. W przypadku prowadzenia kontroli, o której mowa w ust. 3 Realizator programu zobowiązuje się do udostępnienia wszelkiej wymaganej przez kontrolujących dokumentacji niezbędnej do jej przeprowadzenia.

§ 11

W przypadku zaistnienia szkody, której wysokość przekracza karę umowną, Gmina będzie mogła żądać odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej szkody.

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnych aneksów pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2015, poz. 618 j.t.) wraz z przepisami wykonawczymi oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014, poz. 121 ze zm.).

§ 14

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Gminy Przodkowo.

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Gminy i jeden dla Realizatora programu.

.....
GINA PRZODKOWO

.....
REALIZATOR PROGRAM

Załączniki:

1. Zgoda rodzica/opiekuna prawnego osoby nieletniej na szczepienie.
2. Zaproszenie rodziców/opiekunów prawnych do udziału dziecka w Programie oraz wyrażenia zgody na szczepienie przeciw pneumokokom

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

.....
telefon kontaktowy/e-mail

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego osoby nieletniej na szczepienie
szczepionką trzynastowalentną przeciw pneumokokom**

Ja,, legitymująca(y)
się dowodem osobistym, zamieszkała/y

.....
wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w **Programie profilaktycznym przeciwko zakażeniom
pneumokokowym wśród dzieci urodzonych w 2015 – 2016 roku z terenu Gminy Przodkowo**,
poprzez wykonanie badania lekarskiego i zaszczepienie szczepionką trzynastowalentną przeciw
pneumokokom mojego dziecka:

.....
.....
(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

.....
.....
(adres zamieszkania – jeśli inny niż rodzica/opiekuna prawnego)

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o celu prowadzenia szczepień.

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości rezygnacji z udziału w Programie
w każdym momencie jego realizacji, po złożeniu pisemnej rezygnacji z uczestnictwa.

Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o przeciwwskazaniach do wykonania szczepienia,
dających się przewidzieć następstwach i powikłaniach, zwiększeniu ryzyka zdrowotnego w przypadku
niewykonania szczepienia, możliwości wystąpienia negatywnego odczynu poszczepiennego, który
może powstać mimo prawidłowego wykonania szczepienia, postępowania po wykonaniu czynności
lecniczej.

Informacja przekazana mi przez lekarza była dla mnie w pełni jasna i zrozumiała. Podczas rozmowy
z lekarzem miałam/em możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z powyższym tekstem i wyrażam zgodę na wykonanie mojemu
dziecku szczepienia.

**Ze względu na własne bezpieczeństwo Pacjent powinien pozostać na terenie Przychodni przez
30 minut po wykonaniu szczepienia.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka na potrzeby związane
z realizacją i rozliczeniem przedmiotowego Programu.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Drodzy Rodzice i Opiekunowie,

W trosce o zdrowie i bezpieczeństwo Państwa dzieci, zapraszam do uczestnictwa w Programie szczepień profilaktycznych przeciwko pneumokokom finansowanych z budżetu Gminy Przodkowo.

Szczepienia przeznaczone są dla dzieci urodzonych w 2015 – 2016 roku, zamieszkałych na terenie Gminy Przodkowo, posiadających aktualne zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do przyjęcia szczepionki przeciwko pneumokokom.

Celem Programu jest zapewnienie maluchom ochrony przed bakteriami, które mogą wywoływać m.in. sepsę i zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych. Rodzic nie ponosi żadnych kosztów związanych z Programem. Dzieci otrzymują szczepionkę 13-walentną, która daje w tej chwili najszerszą z dostępnych ochronę przed pneumokokami.

Zachęcam do konsultacji z lekarzem i rozpatrzenia możliwości zaszczepienia dziecka.

Wszelkich informacji dotyczących zasad przystąpienia do Programu udzielają placówki szczepiące:
.....
..... . Szczegóły dostępne również na www.przodkowo.pl

Z wyrazami szacunku,

Wójt Gminy Przodkowo
Andrzej Wyrzykowski