

**UMOWA NR.....**

Zawarta w dniu.....

Pomiędzy:

**Gminą Skwierzyna z siedzibą przy ul. Rynek 1, 66-440 Skwierzyna, NIP 596-00-07-647**  
zwaną w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”,

reprezentowaną przez:

Lesława Hołownię – Burmistrza Skwierzyny,  
przy kontrasygnacie Agnieszki Laszczak – Skarbnika Gminy,

a

.....

.....

NIP ....., REGON ....., wpisaną.....

..... nr.....

reprezentowana przez:

.....

zwaną dalej „Zleceniobiorcą”.

**§1**

1. Na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1510 ze zm.) art. 114 ust. 1 pkt. 1, art. 115 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.), zgodnie z Uchwałą Nr LIII/375/18 Rady Miejskiej w Skwierzynie z dnia 24 maja 2018 roku w sprawie przyjęcia programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2018-2020 oraz w oparciu o wyniki konkursu ofert ogłoszonego Zarządzeniem Nr 0050.16.2019 Burmistrza Skwierzyny z dnia 23 stycznia 2019 r., Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV w Gminie Skwierzyna na lata 2019 - 2020 zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą Załącznik do niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji zadania, którego zakres został szczegółowo określony w zaoferowanej przez niego ofercie, złożonej dnia.....
3. Szczepieniami objęte będą w 2019 roku dziewczęta urodzone w 2006 roku i w 2020 roku dziewczęta urodzone w 2007 roku, zamieszkałe i uczęszczające do placówek oświatowych na terenie Gminy Skwierzyna, tj. Szkoła Podstawowa im. Kornela Makuszyńskiego w Skwierzynie, Szkoła Podstawowa w Murzynowie i Społeczna Szkoła Podstawowa w Trzebiszewie.
4. Liczba dziewcząt objętych szczepieniem szacunkowo wynosi w 2019 r. – 53 i w 2020 r. – 65. Liczba ta może ulec zmianie w zależności od uzyskania od rodziców/opiekunów prawnych dzieci zgody na szczepienie.

5. Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia 31 grudnia 2020 roku.

## §2

1. W ramach realizacji przedmiotu umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest w szczególności do:
  - a) przeprowadzenia dwóch kampanii edukacyjno – informacyjnych i dystrybucję materiałów informacyjnych w formie ulotki bądź broszury na terenie Gminy Skwierzyna, w jednej ze szkół wymienionych w §1 ust. 3 w terminie uzgodnionym z dyrektorem szkoły wśród rodziców/opiekunów prawnych uczniów w wieku 13 lat, oraz wśród dziewcząt i chłopców urodzonych w 2006 r. oraz dwóch kampanii edukacyjno – informacyjnych i dystrybucję materiałów informacyjnych w formie ulotki bądź broszury na terenie Gminy Skwierzyna, w jednej ze szkół wymienionych w §1 ust. 3 w terminie uzgodnionym z dyrektorem szkoły wśród rodziców/opiekunów prawnych uczniów w wieku 13 lat, oraz wśród dziewcząt i chłopców urodzonych w 2007 r. na temat zakażenia wirusem HPV oraz zapobiegania rakowi szyjki macicy, o zalecanych szczepieniach ochronnych, wskazujących na skuteczność szczepionki;
  - b) uzyskania pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na przeprowadzenie szczepienia przeciwko wirusowi HPV szczepionką spełniającą wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 Programu polityki zdrowotnej: „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w latach 2018-2020 w Gminie Skwierzyna,
  - c) zakupu szczepionek przeciwko wirusowi HPV oraz materiałów niezbędnych do realizacji zadania. Szczepionka powinna być dostępna na polskim rynku i dopuszczona do stosowania w Polsce, spełniająca wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem;
  - d) przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepienia i rejestracji pacjentów;
  - e) przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia;
  - f) realizacji szczepienia dwoma dawkami dziewcząt urodzonych w 2006 i 2007 roku zamieszkałych i uczęszczających do placówek oświatowych na terenie Gminy Skwierzyna;
  - g) przeprowadzenie ankiety oceniającej poziom wiedzy na temat raka szyjki macicy oraz chorób przenoszonych drogą płciową, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 Programu polityki zdrowotnej: „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w latach 2018-2020 w Gminie Skwierzyna,
  - h) przeprowadzenie ankiety satysfakcji z uczestnictwa w gminnym programie profilaktyki zdrowotnej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 Programu polityki zdrowotnej: „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w latach 2018-2020 w Gminie Skwierzyna,
  - i) dokonania stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej;
  - j) prowadzenia dokumentacji realizacji Programu
2. Czynności, o których mowa w ust. 1 Zleceniobiorca wykona w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w §5.

### §3

1. Przy realizacji przedmiotu umowy Zleceniobiorca 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, oraz przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, w tym pozyskania zgód na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się na okres obowiązywania umowy, do zawarcia/utrzymania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń i przedłożenia polisy w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości realizacji zadania bez konieczności wcześniejszego informowania Zleceniobiorcy o planowanej kontroli.
4. Zleceniobiorca nie może zlecić wykonania zadania innej jednostce.

### §4

1. Realizacja przedmiotu umowy, o którym mowa w §1 i 2 nastąpi w IV turach:
  - **I tura** – do 30 czerwca 2019 r. – obejmuje przeprowadzenie kampanii edukacyjno – informacyjnej oraz podanie pierwszej dawki szczepionki wszystkim zakwalifikowanym do programu dziewczętom z rocznika 2006,
  - **II tura** – do 30 listopada 2019 r. – obejmuje podanie drugiej dawki szczepionki wszystkim zakwalifikowanym do programu dziewczętom z rocznika 2006,
  - **III tura** – do 30 czerwca 2020 r. – obejmuje przeprowadzenie kampanii edukacyjno – informacyjnej oraz podanie pierwszej dawki szczepionki wszystkim zakwalifikowanym do programu dziewczętom z rocznika 2007,
  - **IV tura** – do 30 listopada 2020 r. – obejmuje podanie drugiej dawki szczepionki wszystkim zakwalifikowanym do programu dziewczętom z rocznika 2007,
2. Zgłaszanie, rejestracja pacjentów oraz szczepienia będą odbywały się w odpowiednio przystosowanym pomieszczeniu na terenie Gminy Skwierzyna.
3. Świadczenia udzielane będą przez osoby wskazane w formularzu ofertowym.

### §5

1. Zleceniobiorca za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 i 2, otrzyma wynagrodzenie, które stanowić będzie iloczyn ceny jednostkowego szczepienia tj. .... brutto (słownie:.....) i ilości faktycznie wykonanych szczepień wykazanych w sprawozdaniu powiększony o sumę w wysokości..... brutto (słownie:.....) przeznaczoną na organizację kampanii edukacyjno – informacyjnej.
2. Cena jednostkowa szczepienia zawiera: cenę jednej dawki szczepionki brutto, badanie lekarskie do szczepienia przed każdą dawką, koszt szczepienia oraz innych zadań niezbędnych przy realizacji Programu.
3. Należność płatna będzie w częściach, po przedstawieniu przez Zleceniobiorcę faktury i sprawozdania za wykonanie szczepień części populacji dziewcząt potwierdzającego wykonanie zakresu przedmiotu umowy dotyczącego danej faktury oraz przeprowadzenia kampanii edukacyjno – informacyjnej, z zastrzeżeniem, że rozliczenie I tury nastąpi najpóźniej do dnia 30 czerwca 2019 r., rozliczenie II tury nastąpi najpóźniej do dnia 30

listopada 2019 r., rozliczenie III tury nastąpi najpóźniej do dnia 30 czerwca 2020 r., a rozliczenie IV tury nastąpi najpóźniej do dnia 30 listopada 2020 r.

4. Należność płatna będzie na konto bankowe Zleceniobiorcy nr..... w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury po wykonaniu danej części szczepienia, z uwzględnieniem postanowień §6.
5. Faktury należy składać w Urzędzie Miejskim w Skwierzynie w terminach nieprzekraczających: **I tura** – do 30 czerwca 2019r., **II tura** – do 30 listopada 2019r., **III tura** – do 30 czerwca 2020 r., **IV tura** - do 30 listopada 2020 r.
6. Fakturę należy wystawić na: Gmina Skwierzyna, ul. Rynek 1, 66-440 Skwierzyna, NIP: 596-00-07-647.
7. Suma kwot wszystkich faktur złożonych przez Zleceniobiorcę powinna odpowiadać wysokości łącznego wynagrodzenia przewidzianego za realizację przedmiotu niniejszej umowy ustalonego w sposób przewidziany w ust. 1, jednakże nie więcej niż 40 750,00 zł w roku 2019 i 49 750,00 zł w roku 2020.

#### §6

1. Podstawę wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w §5 będzie stanowiła faktura wraz ze sprawozdaniem z wykonania szczepień z danej części, potwierdzającym wykonanie zakresu przedmiotu umowy dotyczącego danej faktury.
2. Sprawozdanie z wykonania danej części szczepień należy wraz z fakturą za przeprowadzenie tej części szczepień.
3. Sprawozdanie powinno zawierać listę dziewcząt, u których przeprowadzono szczepienia, zawierającą nazwisko i imię, numer PESEL oraz adres zamieszkania, a także nazwę i adres szkoły, do której uczęszcza dziewczynka.
4. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu Zleceniodawca zwróci je Zleceniobiorcy wyznaczając termin ich usunięcia i jednocześnie wstrzyma wypłatę wynagrodzenia.
5. Na wniosek Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielić niezwłocznie wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia niniejszej umowy.

#### §7

1. Zleceniobiorca 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. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość kontroli realizacji zadania w każdym czasie przez osoby przez niego upoważnione. W razie stwierdzenia nieprawidłowości w wyniku prowadzonej kontroli, Zleceniodawca określi sposób i termin ich usunięcia.

#### §8

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 Zleceniodawcę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Zleceniobiorca:

- a) nie rozpocznie realizacji programu w ciągu 2 miesięcy od daty zawarcia umowy,
  - b) zaniecha udzielenia świadczeń zdrowotnych lub ograniczy ich zakres,
  - c) w określonym terminie nie doprowadzi do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości,
  - d) naruszy postanowienia §2 niniejszej umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Zleceniobiorca naruszy postanowienia umowy, w szczególności:
- a) nie podda się kontroli przez Zleceniodawcę w zakresie objętym umową,
  - b) udzieli odpłatnie świadczeń zdrowotnych objętych umową,
  - c) nie przedstawi Zleceniodawcy sprawozdania z wykonania programu zdrowotnego w terminie wskazanym w §6 ust. 2.

### **§9**

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

### **§10**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy:

- 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 994 ze zm.),
- 2) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2018r., poz. 1025 ze zm.)

### **§11**

Ewentualne spory mogące wynikać w związku z realizacją niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

### **§12**

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

.....

.....

.....

.....