

**UMOWA Nr PIK.272.....2021**

zawarta w dniu .....2021r. w Rybnie pomiędzy:  
**Gminą Rybno, z siedzibą w Rybnie, ul. Lubawska 15,**  
reprezentowaną przez:  
**Wójta Gminy Rybno Tomasza Węgrzynowskiego,**  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Rybno Zdzisławy Kanicz,  
zwaną dalej „Udzielającym Zamówienia”  
a

....., wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej  
prowadzonego przez ..... pod numerem: ....., nr NIP  
zakładu: ....., nr REGON: .....

reprezentowanym przez:

1. ....

zwanej dalej „Przyjmującym Zamówienie”

**§ 1.**

Działając w oparciu o art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020r., poz. 1398 ze zm.) i art. 114, ust.1, pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U z 2020r. poz. 295 ze zm.) oraz o wyniki rozstrzygniętego w dniu .....2021r. konkursu ofert, Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zrealizowania szczepień w ramach „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2021-2025 dla Gminy Rybno” zwanego dalej „programem” zgodnie z uchwałą Nr XXIX/216/2021 Rady Gminy Rybno z dnia 14 kwietnia 2021r. w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2021-2025 dla Gminy Rybno oraz z Rekomendacją nr 2/2019 Prezesa AOTMiT z dnia 11 października 2019r. Wójt Gminy Rybno powołał Radę ds. programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) (Zarządzenie Wójta Gminy Rybno Nr 32/2021 z dnia 19 marca 2021r. w sprawie powołania rady ds. programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)).

**§ 2.**

1. Udzielający Zamówienia zleca Przyjmującemu Zamówienie do realizacji wykonanie zadania z zakresu działalności leczniczej w ramach realizacji programu, o którym mowa w § 1, w skład którego wchodzi:
  - 1) Działania związane z realizacją szczepień 12-letnich dziewcząt chroniących przed zakażeniami wirusami brodawczaka ludzkiego HPV (HPV-typ 6,11,16,18, 31, 33, 45, 52, 58), według schematu 2-dawkowego dla dziewcząt urodzonych w roku 2009 zgodnie z Charakterystyką Produktu Leczniczego, obejmujące:



- a) uzyskanie pisemnej zgody rodziców/opiekunów prawnych na szczepienie dzieci objętych programem,
  - b) kwalifikacja lekarska do szczepień,
  - c) przyjmujący zamówienie będzie dokonywać odbioru jakościowego i ilościowego dostarczonych przez Dostawcę szczepionek. Pracownik podmiotu leczniczego wybranego w drodze konkursu ofert potwierdzi odbiór (dowód dostawy z wyszczególnieniem ilości, ceny jednostkowej i wartości towaru).
  - d) składanie zamówień na dostawę szczepionek pisemnie lub e-mailem,
  - e) dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej,
  - d) archiwizowania danych zgodnie z przepisami dotyczącymi przechowywania dokumentacji medycznej,
  - e) prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
  - c) rozpropagowanie wśród uczestników ankiet satysfakcji, analiza ankiet w ramach realizacji programu,
  - d) przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781).
2. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia (koszt konsultacji medycznej, wykonania iniekcji, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości, archiwizacja itp.) w ramach programu wynosi ..... zł (słownie: .....).
  3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
  4. Kwota wynagrodzenia za wykonanie 1 szczepienia dla jednej osoby, określona w § 2 ust. 2 jest ostateczna i nie podlega zmianie, nawet w przypadku mniejszego zainteresowania programem i zaszczepienia mniejszej ilości pacjentek.
  5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia faktury końcowej do dnia **23 grudnia 2021r.**
  6. Całkowity koszt brutto związany z wykonaniem szczepień nie może przekroczyć wraz z należnym podatkiem VAT brutto kwoty ..... zł (słownie: ..... złotych).
  7. Przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji programu Przyjmujący Zamówienie realizuje 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-zwane RODO i ponosi odpowiedzialność za naruszenie ochrony danych osobowych jako administrator tych danych lub podmiot przetwarzający.

### § 3.

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym programem.
2. Za szkody powstałe w związku z realizacją programu odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie.

### § 4.

1. Podstawę rozliczenia programu stanowi faktura Przyjmującego Zamówienie wystawiona za faktyczne wykonanie szczepień wraz z załącznikiem nr 1 oraz załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
2. Należność za realizację umowy musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń tj. szczepień na podstawie faktury VAT wraz z załącznikami.



3. Dane do faktury Udzielającego Zamówienia: **Gmina Rybno, ul. Lubawska 15, 13 – 220 Rybno NIP 5711629433.**

4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wskazany rachunek bankowy jest zgodny z białą listą podatników.

5. Wykonawca oświadcza, że jest/ nie jest czynnym podatnikiem podatku VAT.

6. Właściwy Urząd Skarbowy dla Przyjmującego Zamówienie: .....

7. Wpłata należności dokonana zostanie po realizacji wszystkich czynności wskazanych w § 1 umowy w terminie 30 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Udzielającego Zamówienia, przelewem na konto: .....

## § 5.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do powiadomienia Udzielającego Zamówienia o zagrożeniu niewykonania całości programu w terminie określonym w § 2 ust. 7 oraz przedstawienie szczegółowego opisu przyczyn w terminie najpóźniej do dnia **19.11.2021r.**

2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Strony dopuszczają możliwość podpisania aneksu zmniejszającego wartość umowy oraz zmiany terminu wykonania umowy.

## § 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1) poddania ocenie/kontroli realizacji programu dokonywanej w miejscu jego realizacji lub w miejscu wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia, ocena/kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji programu lub po jego realizacji przez upoważnionych pracowników Urzędu Gminy Rybno.

2) udostępnienia pomieszczeń i sprzętu dla kontrolujących w celu umożliwienia przeprowadzenia w/w oceny/kontroli,

3) przedłożenia Udzielającemu Zamówienia wszelkich dokumentów dotyczących programu oraz do umożliwienia przeprowadzenia oględzin w miejscu realizacji programu,

4) udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania pracowników kontrolujących i w terminie przez nich określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących programu.

2. W ramach oceny/kontroli, o której mowa w pkt. 1, osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienia mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania, oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania programu. Przyjmujący Zamówienie na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji, udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego oraz udzielić upoważnień do kontroli danych osobowych w niezbędnym zakresie.

3. Z przeprowadzonej oceny/kontroli oceniający/kontrolujący sporządza notatkę z oceny/protokół realizacji programu w dwóch egzemplarzach.

4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania notatki. Wyjaśnienia składane są Udzielającemu Zamówienia na piśmie.

1. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nienależnego wykonania umowy i niezgodnego z treścią umowy, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do:

1) Żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części, wraz z ustawowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,

2) Rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

5. Umowa może zostać przez Udzielającego Zamówienia rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz

nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego umowy, a także w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień oraz w przypadku nie udokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

#### § 7.

Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonywanie umowy.

#### § 8.

Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku realizacji programu niezgodnie z umową, w tym w szczególności zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego programu, stwierdzonego na podstawie wyników kontroli.

#### § 9.

Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021r. poz. 305), ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020r. poz. 295 ze zm. ) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020r. poz. 1740).

#### § 11.

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia sądowi powszechnemu.

#### § 12.

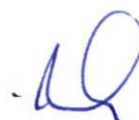
Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 2 dla Udzielającego Zamówienia i 1 dla Przyjmującego Zamówienie.

.....

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie



Załącznik nr 1

Do Umowy Nr ...../2021 z dn. ....2021r.

Nazwa zadania:

Imienny wykaz osób szczepionych

**„Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2021-2025 dla Gminy Rybno”**

Miesiąc	L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Pesel	Dawka szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

....., dnia.....

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

przez Przyjmującego Zamówienie





**Załącznik Nr 2 do  
Umowy Nr ....2021 z dn.  
.....2021r.**

**Nazwa zadania:**

**Zbiorne dane dotyczące ilości wykonanych szczepień**

**„Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2021-2025 dla Gminy Rybno”**

Miesiąc	Liczba wykonanych szczepień	Cena za pojedynczą dawkę cyklu szczepień	Kwota za wykonanie zadania

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki medycznej:

.....

....., dnia.....

.....

10

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
przez Przyjmującego Zamówienie

