Załącznik nr 4
Do Zarządzenia nr ../2018
Wójta Gminy Rybno
z dnia 30.04.2018r.
PROJEKT

UMOWA Nr PIK.272....2018

zawarta w dniu .....**2018r.** 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 Wojewodę Warmińsko - Mazurskiego pod numerem: ....., nr NIP zakładu: ....., nr REGON: .....

Reprezentowanym przez:

1. .....- .....

Zwanej dalej „Przyjmującym Zamówienie"

§ 1

1. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie podejmuje się przeprowadzenia Programu zgodnie z uchwałą Nr XXI/24/16 Rady Gminy Rybno z dnia 15 marca 2016r. w sprawie przyjęcia „Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2016-2020 dla Gminy Rybno",
2. Szczepienia przeprowadzone będą w SPGZOZ w Rybnie ul. Zajeziorna 58, 13-220 Rybno – we wtorki (w godzinach 15:35-16:30), w środy (w godzinach 9:30 -10:25), w czwartki (w godzinach 15:35-16:30).

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
    1) Przygotowania projektu plakatu informacyjnego o Programie oraz jego wydruk w liczbie szt. 5, ulotek min.130 szt.
    2) Przeprowadzenia akcji edukacyjno-informacyjnej dla dziewcząt i chłopców w określonej grupie wiekowej (urodzeni w 2006r.), a także organizacji spotkania dla ich rodziców bądź opiekunów prawnych w formie szklenia z prezentacją multimedialną (wskazana obecność eksperta z dziedziny onkologii), które uwzględniają:
        a. Promowanie zachowań prozdrowotnych wśród dzieci i ochrona przed zakażeniami,
        b. Omówienie czynników ryzyka zakażeń HPV i ochrona przed zakażeniem,
        c. Omówienie zachowań ryzykownych dla zdrowia,
        d. Omówienie czynników zachorowań na raka szyjki macicy,
        e. Przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciw wirusowi HPV,
    3) Przygotowanie i rozpropagowanie na terenie gminy Rybno ulotek informacyjnych dotyczących Programu,
    4) Uzyskania pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień, będących przedmiotem niniejszej umowy,
    5) Przeprowadzenia badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia przez osoby posiadające stosowne uprawnienia,
    6) Zakupu szczepionki czterowalentnej lub (typ 6,11,16 i 18), spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
    7) Podanie szczepionki zgodnie ze schematem określonym przez producenta
    8) Wpis o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej (książeczka zdrowia, karta szczepień),
    9) Archiwizowania danych zgodnie z przepisami dotyczącymi przechowywania dokumentacji medycznej.
    10) Prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
    11) Złożenia sprawozdania końcowego z realizacji programu zdrowotnego,
    12) Monitorowania przeprowadzonej akcji szczepień.
4. Wykonanie niniejszej umowy będzie potwierdzone poprzez: sporządzenie listy uczestników kampanii informacyjno - edukacyjnej oraz dokumentację fotograficzną ze spotkania/spotkań edukacyjnych, wypełnienie imiennej listy dziewcząt i liczbowego zestawienia wykonanych szczepień, stanowiących załączniki 1, 2 i 3 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Wykonanie umowy nastąpi w okresie **od podpisania umowy do 28 grudnia 2018r.**

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Rybno.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zrealizować „Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2016-2020 dla Gminy Rybno", w sposób i na zasadach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz Regulaminem konkursu.
2. Cena kampanii informacyjno-edukacyjnej (ulotki w ilości 130 szt., plakaty format A-3 5 szt. informacja w lokalnym radiu, spotkanie z ekspertem) **.....zł PLN brutto** Słownie: .....
3. Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 szczepienia (koszt szczepionki, konsultacji medycznej, wykonania iniekcji, prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczość, archiwizacja) .....**zł PLN brutto.** Słownie: .....
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
5. Kwota wynagrodzenia za 1 szczepienie dla jednej osoby, określona w § 3 ust. 3 jest ostateczna i nie podlega zmianie, nawet w przypadku mniejszego zainteresowania programem i zaszczepienia mniejszej ilości pacjentek.
6. Należność określona w § 3 pkt. 3 jaką Gmina Rybno będzie musiała pokryć, stanowić będzie iloczyn liczby faktycznie dokonanych szczepień, a ceny jednostkowej brutto wskazanej przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie oraz w pkt. 3 niniejszego paragrafu.
7. Zakład zobowiązuje się do dostarczenia faktur do dnia **19 grudnia 2018r.**
8. Fakturę VAT należy wystawić na:
   Gmina Rybno ul. Lubawska 15, 13-220 Rybno NIP 5711629433
9. Należność określona w ust. 8 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury.
10. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie nr: .....

§4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do rozliczenia z wykonania niniejszej umowy za okres **od zawarcia umowy do 28.12.2018r.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienie sprawozdanie końcowe z realizacji zadania do zaakceptowania w terminie siedmiu dni od końcowego terminu, o którym mowa w § 2 ust.1. Brak uwag do sprawozdania stanowi o jego zaakceptowaniu przez Udzielającego Zamówienie.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Zakład zobowiązuje się do poddania kontroli na każde żądanie Udzielającego Zamówienia.
3. Dokumentacja finansowo-księgowa, dotycząca realizacji przedmiotu umowy, powinna być przechowywana w siedzibie Przyjmującego Zamówienie i być udostępniana do wglądu dla Udzielającego Zamówienie na żądanie zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu zadania.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi, farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

§ 6

1. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji, jak i po jego wykonaniu. W szczególności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub miejscu wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie, do przekazywania Udzielającemu Zamówienie w formie pisemnej wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień, dotyczących realizacji zadania.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
3. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Udzielającemu Zamówienie na piśmie.
4. Udzielający Zamówienia udziela odpowiedzi Przyjmującemu Zamówienie na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Przyjmującego Zamówienie wyjaśnień.
5. 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.
6. 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

1. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom bez zgody Udzielającego Zamówienia wyrażonej na piśmie.
2. 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 wykonania umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.
3. W razie naruszenia postanowienia ust.1 Udzielający Zamówienie może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących powstać w wyniku realizacji niniejszej umowy, a których strony nie rozstrzygną polubownie jest Sąd Rejonowy w Działdowie.
2. Jakiekolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

§ 9

Umowa 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 ..../2018 z dn. .....2018r.

Nazwa zadania:
Kampania informacyjno-edukacyjna – wykaz osób biorących udział szkoleniu w dniu .....

„Program polityki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2016-2020 dla Gminy Rybno"

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis uczestnika

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

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

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej przez Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 2
Do Umowy Nr …../2018 z dn. ……..2018r.

Nazwa zadania:
Imienny wykaz osób szczepionych.

„Program polityki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2016-2020 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 3 do
Umowy Nr .../2018
z dn. .....2018r.

Nazwa zadania:

Zbiorcze dane dotyczące ilości wykonanych szczepień.

„Program polityki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego HPV na lata 2016-2020 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.....

.....

Podpis i pieczęć osoby upoważnionej

przez Przyjmującego Zamówienie