

## UMOWA O REALIZACJĘ PROGRAMU POLITYKI ZDROWOTNEJ

zawarta w dniu ..... 2017 r. pomiędzy Gminą Bodzentyn,  
reprezentowaną przez:  
Dariusza Skibę – Burmistrza Miasta i Gminy Bodzentyn,  
przy kontrasygnacie Artura Nadolnego – Skarbnika Gminy  
zwaną dalej „Zamawiającym”

a podmiotem leczniczym

.....  
wpisanym do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonych przez

..... pod nr ....., reprezentowanym

przez

1) .....

2) .....,

zwanym dalej „Wykonawcą”,

osoba do kontaktów roboczych ..... nr tel. ....,  
e-mail .....

Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi art. 48 i 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2016.1797) oraz art. 114 ust. 1 pkt 1 i 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016.1638) oraz wynik konkursu ofert rozstrzygniętego w dniu ..... 2017 r.

### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do realizacji w latach 2017-2020 „Programu szczepienia profilaktycznego przeciw grypie dla osób po 60 roku życia na lata 2017 – 2020”, zwany w dalszej części umowy Programem, zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik nr 1 do umowy.

**2. W ramach Programu Wykonawca zobowiązuje się do wykonania następujących zadań:**

- 1) akcja informacyjno-edukacyjna:
  - a) ogłoszenia lub plakaty w podmiotach leczniczych działających na terenie Miasta i Gminy,
  - b) informacje na temat Programu na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy w Bodzentynie;
- 2) ogłoszenia na temat terminu i sposobu organizacji szczepień w podmiotach leczniczych oraz potwierdzenie uczestnictwa w Programie przez podmiot leczniczy realizujący Program.

- 3) dotarcie z informacją o programie do osób objętych w/w działaniem,
- 4) rekrutacja osób do programu - kwalifikacja uczestników programu do szczepienia zostanie dokonana na podstawie kolejności zgłoszeń do przychodni lekarskich realizujących program.
- 5) zakup szczepionek przeciw grypie;
- 6) wykonanie badania lekarskiego kwalifikującego do wykonania szczepienia, bezpośrednio przed podaniem każdej dawki szczepionki, udokumentowanego stosownym wpisem do rejestru uczestników Programu. Uczestnik Programu uzyska informację o sposobie postępowania w przypadku wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych. Szczepienia będą przeprowadzane przez lekarza lub pielęgniarkę. Możliwe będą też szczepienia w domu pacjentów leżących, po ich uprzednim zgłoszeniu do udziału w Programie, z zachowaniem wszystkich etapów realizacji Programu
- 7) wykonanie szczepień przeciw grypie, zgodnie z obowiązującą procedurą i zalecaniami producenta oraz wpisanie do rejestru uczestników Programu.
- 8) utylizacja zużytych materiałów i sprzętu medycznego do szczepień zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 9) sporządzenie dokumentacji medycznej z przeprowadzonych szczepień – zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie (dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień) i standardami stosowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz przechowywanie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
- 10) inne ważne czynności niezbędne dla realizacji zadania;
- 11) konsultacja lekarska w razie wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych. Lekarz, po zbadaniu pacjenta, stwierdzi i udokumentuje wystąpienie niepożądanych odczynów poszczepiennych. Pacjent otrzyma dokładną informację o sposobach postępowania w takim przypadku.
- 12) monitorowanie:
  - a) szczepienia:
    - ✓ liczba osób w populacji określonej w programie w danym roku,
    - ✓ liczba osób objętych szczepieniami,
    - ✓ liczba osób, których nie zaszczepiono z powodu przeciwwskazań zdrowotnych;
  - b) edukacja zdrowotna:
    - ✓ liczba odbiorców edukacji zdrowotnej uczestniczących w pogadankach, prelekcjach.

## § 2

1. Wynagrodzenie za okres **od podpisania umowy do .....2020 r.** ustala się wg następującego schematu:
  - 1) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....), tj. skalkulowany koszt szczepienia jednej osoby;
  - 2) jako sumę łączną w wysokości .....zł brutto (słownie złotych: .....), wynikającą z ilości przeprowadzonych szczepień w 2017 r., maksymalnie ..... osób, jedną dawką szczepionki w danym roku;
  - 3) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych:.....), za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej w 2017 r. dla jednej osoby;

- 4) jako sumę łączną za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....),  
wynikającą z ilości osób objętych akcją informacyjno-edukacyjną w 2017 r.
  - 5) Kwota umownego wynagrodzenia brutto w 2017 r. ogółem, za szczepienie maksymalnie ..... osób jedną dawką szczepionki w danym roku i przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej wynosi ..... zł brutto, (słownie złotych: .....)
2. Wynagrodzenie za okres **od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.** ustala się wg następującego schematu:
- 1) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....), tj. skalkulowany koszt szczepienia jednej osoby;
  - 2) jako sumę łączną w wysokości .....zł brutto (słownie złotych: .....),  
wynikającą z ilości przeprowadzonych szczepień w 2018 r., maksymalnie ..... osób,  
jedną dawką szczepionki w danym roku;
  - 3) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych:.....),  
za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej dla jednej osoby przeprowadzonej w 2018 r.;
  - 4) jako sumę łączną za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....),  
wynikającą z ilości osób objętych akcją informacyjno-edukacyjną w 2018 r.
  - 5) Kwota umownego wynagrodzenia brutto za 2018 r. ogółem, za szczepienie maksymalnie ..... osób jedną dawką szczepionki i przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej wynosi ..... zł brutto, (słownie złotych: .....)
3. Wynagrodzenie za okres **od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.** ustala się wg następującego schematu:
- 1) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....), tj. skalkulowany koszt szczepienia jednej osoby;
  - 2) jako sumę łączną w wysokości .....zł brutto (słownie złotych: .....),  
wynikającą z ilości przeprowadzonych szczepień w 2019 r., maksymalnie ..... osób,  
jedną dawką szczepionki w danym roku;
  - 3) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych:.....),  
za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej dla jednej osoby przeprowadzonej w 2019 r.;
  - 4) jako sumę łączną za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....),  
wynikającą z ilości osób objętych akcją informacyjno-edukacyjną w 2019 r.
  - 5) Kwota umownego wynagrodzenia brutto za 2019 r. ogółem, za szczepienie maksymalnie ..... osób jedną dawką szczepionki i przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej wynosi ..... zł brutto, (słownie złotych: .....)
4. Wynagrodzenie za okres **od 1 stycznia 2020 r. do 31 marca 2020 r.** ustala się wg następującego schematu:

- 1) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....), tj. skalkulowany koszt szczepienia jednej osoby;
  - 2) jako sumę łączną w wysokości .....zł brutto (słownie złotych: .....),  
wynikającą z ilości przeprowadzonych szczepień w 2020 r., maksymalnie ..... osób,  
jedną dawką szczepionki w danym roku;
  - 3) jako cenę jednostkową w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych:.....),  
za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej dla jednej osoby  
przeprowadzonej w 2020 r.;
  - 4) jako sumę łączną za przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej  
w wysokości ..... zł brutto (słownie złotych: .....),  
.....,  
wynikającą z ilości osób objętych akcją informacyjno-edukacyjną w 2020 r.
5. Kwota umownego wynagrodzenia brutto za 2020 r. ogółem, za szczepienie maksymalnie ..... osób jedną dawką szczepionki i przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej wynosi ..... zł brutto, (słownie złotych: .....)
- Kwota umownego wynagrodzenia brutto łącznie za lata 2017-2020 ogółem**, za szczepienie maksymalnie ..... osób jedną dawką szczepionki w danym roku i przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnych wynosi ..... zł brutto, (słownie złotych: .....).
6. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT wraz z potwierdzeniem wykonania usługi poprzez wypełnienie imiennej listy zaszczepionych osób i liczbowego zestawienia wykonanych szczepień oraz sporządzenie imiennego wykazu osób objętych kampanią informacyjno-edukacyjną, zgodnie z załącznikami 3, 4, 5, do umowy.
  7. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia faktur VAT do 15-ego dnia następnego miesiąca wystawionych na: Gmina Bodzentyn, ul. Suchedniowska 3, 26-010 Bodzentyn NIP 657-25-15-240.
  8. Płatności dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr rachunku .....
  9. Ustalone wynagrodzenie obejmuje wszystkie narzuty i dodatki dla Wykonawcy i nie podlega zmianie w trakcie realizowania niniejszej umowy.
  10. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji osób objętych programem.
  11. Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji, że realizowany program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Miasta i Gminy Bodzentyn.

### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć Zamawiającemu sprawozdania końcowe z realizacji zadania, do zaakceptowania, zgodnie z poniższymi terminami:
  - a) za 2017 r. do 31 stycznia 2018 r.,
  - b) za 2018 r. do 31 stycznia 2019 r.,
  - c) za 2019 r. do 31 stycznia 2020 r.,
  - d) za 2020 r. do 30 kwietnia 2020 r.

2. Wykonanie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zamawiającego sprawozdań, o których mowa w ust. 1 i 3.
3. Zamawiający może wezwać do złożenia sprawozdania częściowego z realizacji Programu, w formie określonej przez Zamawiającego. Sprawozdanie powinno zostać dostarczone w terminie 15 dni od dnia doręczenia wezwania.
4. Zamawiający ma prawo żądać, aby Wykonawca, w wyznaczonym terminie, przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do sprawozdania, o którym mowa w ust. 1 i 3.
5. W przypadku niezłożenia sprawozdań, o których mowa w ust. 1 i 3, Zamawiający wzywa pisemnie Wykonawcę do ich złożenia.
6. Niezastosowanie się do wezwania może być podstawą odstąpienia od umowy przez Zamawiającego.

#### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) prowadzenia odrębnej dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej;
  - 2) poddania kontroli na każde żądanie Zamawiającego;
  - 3) prowadzenia dokumentacji finansowo–księgowej, dotyczącej realizacji przedmiotu umowy, przechowywania jej w siedzibie Wykonawcy i udostępniania do wglądu Zamawiającego, na jego żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.

#### § 5

1. Strony ustalają, że Zamawiający prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jej realizacji, jak i po jej wykonaniu. W szczególności Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, do przekazywania 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 Zamawiającemu na piśmie.
4. Zamawiający udziela odpowiedzi Wykonawcy na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia wyjaśnień.
5. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nienależnego wykonania umowy i niezgodnego z treścią umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
  - 1) żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części, wraz z odsetkami ustawowymi, od dnia otrzymania środków;
  - 2) rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
6. Umowa może zostać przez Zamawiającego rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, także w przypadku:
  - 1) naruszenia jej postanowień;
  - 2) nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy;
  - 3) zmniejszenia zakresu rzeczowego umowy;

- 4) stwierdzenia podwójnego wykazania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień;
- 5) nie udokumentowania, w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;
- 6) nieprzedłożenia przez Wykonawcę sprawozdania z wykonania zadania w terminie i na zasadach określonych w umowie;
- 7) odmowy poddania się przez Wykonawcę kontroli albo nie doprowadzenia przez Wykonawcę w terminie określonym do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości;
- 8) w razie naruszenia postanowienia ust.1 § 6.

#### § 6

1. Wykonawca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym osobom bez zgody Zamawiającego 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 wykonanie umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.

#### § 7

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawę o działalności leczniczej (Dz. U.2016.1638) oraz ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2016.1797).
2. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów, mogących powstać w wyniku realizacji niniejszej umowy, a których strony nie rozstrzygną polubownie, jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Jakikolwiek zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Strony nie mogą powoływać się na ustalenia pozaumowne.

#### § 8

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca.

.....  
WYKONAWCA

.....  
ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (zał. nr 1)
2. Oświadczenie - zgoda na szczepienie osoby zaproszonej do Programu (zał. nr 2)
3. Szczepienia profilaktyczne przeciw grypie, przeprowadzone w ..... r. – wykaz osób poddanych szczepieniu (zał. nr 3)
4. Szczepienia profilaktyczne przeciw grypie, przeprowadzone w ..... r. – ilość i cena wykonanych szczepień (zał. nr 4)
5. Kampania informacyjno-edukacyjna „Program Szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie dla osób po 60 roku życia na lata 2017-2020” przeprowadzona w ..... r. (zał. nr 5)

Załącznik nr 2  
do Umowy Nr .....  
z dn. ....

## Oświadczenie

### Zgoda na szczepienie (Wzór)

Ja, .....  
(imię i nazwisko)

zam. ....  
wyrażam zgodę na objęcie mnie programem szczepień przeciw zakażeniu wirusem grypy

PESEL .....

.....  
(data i czytelny podpis)

Załącznik nr 3  
do Umowy Nr .....  
z dn. ....

Nazwa zadania:

*„Program Szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie dla osób po 60 roku życia na lata  
2017-2020”*

**SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE PRZECIW GRYPIE  
OSÓB ZAMIESZKAŁYCH W GMINIE BODZENTYN  
PRZEPROWADZONE W ..... R.**

**WYKAZ OSÓB PODDANYCH SZCZEPIENIU**

Umowa nr.....

Lp.	Miesiąc	Imię i Nazwisko	Uwagi

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

Bodzentyn, dnia.....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy



Załącznik nr 4  
do Umowy Nr .....  
z dn. ....

Nazwa zadania:

*„Program Szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie dla osób po 60 roku życia na lata 2017-2020”*

SZCZEPIENIA PROFILAKTYCZNE PRZECIW GRYPIE  
OSÓB ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE GMINY BODZENTYN,  
PRZEPROWADZONE W ..... R.

**ILOŚĆ I CENA WYKONANYCH SZCZEPIEŃ**

Umowa nr.....

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

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

Bodzentyń, dnia.....

.....

podpis i pieczęć Wykonawca

Załącznik nr 5  
do Umowy Nr .....  
z dn. ....

Nazwa zadania:

KAMPANIA INFORMACYJNO-EDUKACYJNA  
„Program Szczepienia profilaktycznego przeciwko grypie dla osób po 60 roku życia na lata  
2017-2020”  
PRZEPROWADZONA W ..... R.

Umowa nr.....

Temat prelekcji, pogadanki, rozmowy\*

.....,  
który/a odbył/a się (data).....

Lp.	Nazwisko i imię	Miejsce przeprowadzenia kampanii	Ewentualne uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

\* - wpisać odpowiednio dla danego rodzaju

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

Bodzentyn, dnia.....

.....  
podpis i pieczęć Wykonawcy