Załącznik nr 2

do warunków szczegółowych konkursu

z dnia 26 września 2022 r.

**Umowa - wzór**

**z dnia ……………. 2022 roku**

**w sprawie: udzielenia zamówienia na realizację programu polityki zdrowotnej w zakresie szczepień ochronnych.**

**pomiędzy:**

**Gminą Kleszczów reprezentowaną przez Sławomira Chojnowskiego – Wójta Gminy Kleszczów zwaną w dalszej części umowy „Udzielającym zamówienia”**

**a**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**reprezentowanym przez …………- ………………………… - zwanym „Przyjmującym**

**zamówienie”**

**§ 1.**

1. Udzielający zamówienia, udziela zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych   
polegających na przeprowadzeniu szczepień profilaktycznych dla mieszkańców Gminy Kleszczów na zasadach określonych w ogłoszeniu o konkursie z dnia 26 września 2022 roku oraz na warunkach określonych w ofercie stanowiącej **załącznik nr** 1 do niniejszej umowy, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się je realizować.

- Szczegółowy zakres i sposób realizacji świadczeń stanowi Program polityki zdrowotnej pn. ***Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Kleszczów po 65 roku życia* *na lata 2021-2024*** w postaci **załącznika nr 2** do niniejszej umowy,

- Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zakończenia realizacji świadczeń w terminie do dnia 31 grudnia 2023 r.

**§ 2.**

1. Ilości i rodzaje szczepień, ilość osób podlegających szczepieniom oraz ceny jednostkowe szczepień oraz koszt obsługi, promocji i organizacji określa oferta stanowiąca załącznik nr 1 do umowy.
2. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie ma obowiązek wykonania szczepień u pacjentów, którzy zostaną zakwalifikowani do szczepień i

są mieszkańcami Gminy Kleszczów w rozumieniu ustawy z dnia 24 września 2010 roku o ewidencji ludności, tj. posiadają meldunek stały lub tymczasowy na terenie Gminy Kleszczów.

**§ 3.**

* 1. Gmina Kleszczów zobowiązana jest do zapłaty na rzecz Przyjmującego zamówienie

wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej umowy. Miesięczna wysokość wynagrodzenia będzie wynikała z faktycznie wykonanych świadczeń w danym miesiącu wskazanych w miesięcznych sprawozdaniach, przedkładanych wraz z fakturą przez Przyjmującego zamówienie, których wzór jest zamieszczony w **załączniku nr 3** do niniejszej umowy.

2. Maksymalna kwota zobowiązania z tytułu realizacji niniejszej umowy wynosi w pierwszym roku okresu rozliczeniowego, **tj. od …… 2022 r do 31 grudnia 2022 r: …………….. zł brutto, słownie ( ……………………………….. zł brutto).**

3. **Maksymalne kwoty zobowiązania na kolejne okresy rozliczeniowe, odpowiadające kolejnym 12 miesiącom kalendarzowym, będą ustalane z uwzględnieniem świadczeń w bieżącym okresie rozliczeniowym, poprzez pisemne aneksy do niniejszej umowy.**

4. Przekazanie wynagrodzenia, w ramach kwoty określonej w ust. 2, nastąpi po przedłożeniu przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonej faktury/rachunku za świadczenia faktycznie wykonane, przy czym ostateczny termin przekazania faktury/rachunku wynosi do dnia **31.12.2022** roku. Faktury/rachunki przedłożone po dniu **31.12.2022** roku nie będą podlegały realizacji przez Udzielającego zamówienia. Dopuszcza się składanie faktur częściowych za świadczenia faktycznie wykonane w danym okresie rozliczeniowym, przy czym okres rozliczeniowy nie może być krótszy niż jeden miesiąc (za wyjątkiem miesiąca grudnia).

5. Koszt obsługi, promocji i organizacji Przyjmujący zamówienie może rozliczyć po poniesieniu wydatków na cel i przedstawieniu Udzielającemu zamówienia stosownego rozliczenia.

6. Strony dopuszczają możliwość zmiany kosztów jednostkowych szczepienia w przypadku udokumentowanego wzrostu ceny szczepionek wykorzystywanych w procesie realizacji programu. Zmiana następuje na podstawie aneksu do umowy.

6. Wynagrodzenie zostanie przekazane Przyjmującemu zamówienie przelewem na rachunek bankowy:............................................................................................ w terminie 14 dni od daty doręczenia poprawnie sporządzonej faktury z rozliczeniami, o których mowa w ust. 7 i 8, do Urzędu Gminy Kleszczów, ul. Główna 45, pok. 13.

7. Do faktur, o których mowa ust. 4 należy dołączyć rozliczenie merytoryczne   
 i finansowe wg. wzoru zawartego w programie polityki zdrowotnej stanowiącym załącznik 3 do niniejszej umowy. Faktury nie zawierające kompletu załączników zostaną zwrócone Przyjmującemu zamówienie bez realizacji, celem uzupełnienia.

8. W przypadku wystawania faktur częściowych w trakcie realizacji świadczeń, Przyjmujący zamówienie przedstawi rozliczenie ostateczne za cały okres realizacji świadczeń, według wzorów, o których mowa w ust. 7, w terminie do dnia 31 grudnia 2021 roku.

9. Przyjmujący zamówienie dostarczy rozliczenia, o których mowa w ust. 7 i 8, w formie pisemnej .

10. W przypadku stwierdzenia błędów w rozliczeniach, o których mowa w ust. 7 i 8, Udzielający zamówienia zwróci Przyjmującemu zamówienie dokumenty celem ich poprawienia bądź uzupełnienia. W przypadku wystąpienia błędów rachunkowych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawienia faktury korygującej   
w terminie 5 dni od daty otrzymania informacji na ten temat od Udzielającego zamówienia.

**§ 4.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. prowadzenia akcji informacyjno-promocyjnej dotyczącej realizowanych świadczeń medycznych, poprzez zamieszczenie informacji o realizacji świadczeń w widocznym miejscu w swojej siedzibie i/lub w inny sposób, który pozwoli dotrzeć z informacją do społeczeństwa.

2. telefonicznej lub osobistej rejestracji na określony dzień i godzinę,

3. prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

4. przedstawienia w trakcie realizacji świadczeń, na wniosek Udzielającego zamówienia, informacji na temat ilości wykonanych do tego czasu świadczeń.

5. Informowanie pacjentów do kogo są skierowane świadczenia oraz jakie musi spełniać warunki aby je otrzymać.

**§ 5.**

1. Świadczenia w ramach niniejszej umowy w tym rejestracje pacjentów będą realizowane w

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

**§ 6.**

Przyjmujący zamówienie, zobowiązuje się do przedstawienia Udzielającemu zamówienia   
w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy, dokumentu potwierdzającego dokonanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku   
z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na czas trwania umowy, jeżeli nie załączył takiego dokumentu do oferty konkursowej. Nie przedstawienie niniejszego dokumentu w określonym terminie skutkuje rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym.

**§ 7.**

1. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonywania zadania objętego umową osobie trzeciej.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie niniejszej umowy, przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których będzie udzielał świadczeń zdrowotnych spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

**§ 8.**

1. Nadzór nad prawidłowością realizacji umowy sprawuje Referat Zdrowia, Oświaty, Kultury i Promocji.

2. Udzielający zamówienia lub osoba przez niego upoważniona może w okresie objętym umową i po jej wygaśnięciu przeprowadzić w siedzibie Przyjmującego zamówienie kontrolę w zakresie:

* + oceny realizacji świadczeń,
  + celowości i prawidłowości wydatkowania przekazanych środków finansowych,
  + prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej i statystycznej   
    oraz finansowo-księgowej, w części objętej umową.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli określonej w ust. 1 i wykonać wszelkie zalecenia pokontrolne w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

**§ 9.**

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, a kwoty wypłacone postawić w stan natychmiastowej wymagalności w razie, gdy Przyjmujący zamówienie:

a) przedstawił nierzetelne lub nieprawdziwe dane i dokumenty, na podstawie których dokonał rozliczeń,

b) podjął działania sprzeczne z umową,

c) nie wykonał zaleceń pokontrolnych w wyznaczonym terminie,

d) wykorzystał przyznane środki finansowe w całości lub w części niezgodnie   
 z przeznaczeniem,

e) nie przystąpił do realizacji umowy w okresie jednego miesiąca po jej podpisaniu, chyba że Przyjmujący zamówienie przedstawi Udzielającemu zamówienie dokumenty świadczące o tym, że brak realizacji umowy ww. terminie nie powstał z winy Przyjmującego zamówienie.

.

**§ 10**

1. W przypadku wystąpienia okoliczności wymienionych w § 9 lit. a), b) i c), Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 1 % wartości umowy.

2. W razie nie przystąpienia lub odstąpienia Przyjmującego zamówienie od realizacji umowy z winy leżącej po jego stronie lub zaistnienia innych okoliczności, o których mowa w § 9 Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości umowy.

3. Kara umowna winna być wpłacona na rachunek Gminy Kleszczów w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Zakład noty księgowej.

4. W przypadku nie zachowania terminu wpłaty kary umownej, od wymaganej kwoty zostaną naliczone odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych do dnia zapłaty.

**§ 11.**

Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności uniemożliwiające jej realizację   
w całości lub części, na które strony nie miały wpływu, będzie to podstawą do wystąpienia każdej ze stron o renegocjację warunków umowy lub jej rozwiązania.

**§ 12.**

**Umowa zawarta zostaje na czas określony i obowiązuje od dnia jej zawarcia …………… do dnia wypełnienia wszystkich zobowiązań Stron w niej zapisanych i po całkowitym rozliczeniu zadania, czyli do dnia ………………… r.**

**§ 13.**

W sprawach nieuregulowanych w umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 14.**

Wszelkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

**§ 15.**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do powiadomienia Udzielającego zamówienia w ciągu 5 dni o zmianie nazwy i siedziby, numeru konta bankowego lub zmian dotyczących jego statusu jako podatnika VAT-u.

**§ 16.**

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

**Udzielający zamówienia: Przyjmujący zamówienie:**

**OFERTA stanowi załącznik nr 1**

**do umowy z dnia …………… 2022 roku**

**Załącznik nr 3 do umowy**

**z dnia …………………. 2021r.**

**SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA ŚWIADCZEŃ**

……………………………………………………………………..

(nazwa programu)

1. **Sprawozdanie**

🞎 miesięczne, za okres od ….. do …….. …………………………………

🞎 roczne, za rok …………………………………

1. **Liczba otrzymanych wniosków uczestnictwa ……………………………..…**
2. **Liczba uzyskanych zgód na udział w programie ………………………………..**
3. **Liczba osób u których wykonano pre-test ………………………………..**
4. **Liczba przyjętych osób (badanie wstępne) ………………………………..**
5. **Liczba zaszczepionych osób ……………..…………….….**
6. **Liczba osób u których wykonano post-test ………………………………..**
7. **Liczba zaobserwowanych podejrzeń**

**lub stwierdzeń niepożądanych odczynów ….……………………..……..  
poszczepiennych**

1. **Uwagi**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………

……………………………… …………………………………………………..

Data Podpis i pieczątka Realizatora