

Ramowy wzór umowy

**UMOWA**  
**na realizację programu polityki zdrowotnej**  
**pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski”**  
**na rok 2018**

zawarta w dniu ..... w Międzyrzeczu Podlaskim pomiędzy:

.....  
reprezentowanym przez ..... przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta  
..... zwanym dalej „Zamawiającym”,

a ..... z siedzibą w .....,

.....  
(numer wpisu do rejestru, nazwa organu prowadzącego rejestr)

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”, w imieniu którego działają:

.....  
.....

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Świadczeniodawcy w drodze konkursu ofert **na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018** przeprowadzonego na podstawie art. 48b ust. 1-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1938, ze zm.) o treści następującej:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja w 2018 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018, zwanego dalej „programem”.
2. W ramach realizacji programu Zamawiający zleca, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do:
  - 1) opracowania harmonogramu działań edukacyjnych i szczepień;
  - 2) przeprowadzenia akcji informacyjno-promocyjnej (zgodnie z ofertą) na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski oraz przeprowadzania na terenie placówki działań edukacyjnych w tym w zakresie potencjalnych działań niepożądanych szczepionki skierowanych do beneficjentów podlegających szczepieniu, ewentualnie osób kwalifikujących się do programu w latach następnych;
  - 3) zakupu szczepionek przeciwko grypie dopuszczonych do sprzedaży w Polsce oraz przechowywania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
  - 4) rejestracji uczestników programu oraz przyjęcie pisemnej zgody na udział w szczepieniu w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018 stanowiącej załącznik Nr 7 do Zarządzenia Nr ... Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia ...;
  - 5) udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:

- a) przeprowadzenia lekarskich badań kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepień i dokonanie przez lekarza kwalifikacji do szczepienia,
  - b) wykonania szczepień z zapewnieniem środków medycznych niezbędnych do tego celu (podanie 1 dawki szczepionki wg schematu zgodnego z Charakterystyką Produktu Leczniczego) - zgodnie ze schematem określonym przez producenta;
  - c) ustalenie w razie potrzeby przez lekarza indywidualnego schematu szczepień dla poszczególnych beneficjentów programu, w zależności od wieku i stopnia realizacji Programu;
- 6) prowadzenia niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego danego pacjenta, m.in. dokonania wpisu potwierdzającego wykonanie szczepienia w dokumentacji pacjenta, sporządzenie stosownych sprawozdań i przekazanie ich do właściwych instytucji, zgłoszenia niepożądanego odczynu poszczepiennego);
- 7) monitoringu jakości świadczeń określonych w Programie;
- 8) sporządzania sprawozdań:
- a) sprawozdania finansowego miesięcznego z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia ..r.,
  - b) sprawozdania finansowego rocznego z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr....Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia .....r.,
  - c) sprawozdania z wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie na rzecz mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 5 do Zarządzenia N.../18 Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia .... r.
- i przekazywanie ich do Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski;
- 9) przechowywania dokumentacji z realizacji Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi archiwizowania dokumentacji medycznej.
3. Zakres, zasady organizacji realizacji programu, w tym działań informacyjno-edukacyjnych oraz świadczeń zdrowotnych określone zostały w Uchwale Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28.06.2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018 / ze zm./ stanowiącej załącznik nr 1 do umowy, Zarządzeniu Nr .... Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia ...r. w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie stanowiącym załącznik nr 2 do umowy oraz ofercie Świadczeniodawcy stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy przy czym oryginał oferty stanowi załącznik do umowy Zamawiającego, a kopia oferty stanowi załącznik do umowy Świadczeniodawcy.

## § 2

Realizacja programu rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy, a zakończona będzie do dnia 15 grudnia 2018 r.

### § 3

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w: .....
2. Informacja obejmująca: zakres i sposób udzielania świadczeń zdrowotnych, dni i godziny w jakich świadczenia są udzielane, zasady wpisu na listę osób objętych świadczeniami, sposób rejestracji zostanie podana do wiadomości publicznej poprzez .....

### § 4

1. Strony przewidują, że wykonaniem szczepień profilaktycznych zostanie objętych około 900 osób, które są mieszkańcami Miasta Międzyrzec Podlaski i mają 65 lat lub więcej.
2. Dla osób, o których mowa w ust. 1 udział w programie jest nieodpłatny. Świadczeniodawca zobowiązany jest do wywieszenia takiej informacji w miejscach udzielania świadczeń.

### § 5

1. Świadczeniodawca oświadcza, że osoby uczestniczące w realizacji programu w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przez Zamawiającego oraz wynikające z odrębnych przepisów.
2. O każdej zmianie w imiennym wykazie osób realizujących program zamieszczonym w ofercie, Świadczeniodawca informuje pisemnie Zamawiającego w terminie do 14 dni od daty dokonania tych zmian. Świadczeniodawca zobowiązuje się, że ewentualne zmiany osób udzielających świadczeń zdrowotnych nie spowodują zmniejszenia liczby i obniżenia kwalifikacji zawodowych personelu, zagwarantowanych przez Świadczeniodawcę w ofercie.
3. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia.
4. Świadczeniodawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
5. Świadczeniodawca oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 4 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy, przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.

### § 6

Świadczeniodawca zabezpieczy dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach programu i odpowiadających wymogom określonym w odrębnych przepisach.

### § 7

Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 1 Zamawiający wypłaci Świadczeniodawcy wynagrodzenie w łącznej wysokości do kwoty ..... zł (słownie złotych: ..... ) na rachunek bankowy Świadczeniodawcy nr .....

### § 8

1. Strony ustalają, że rozliczenie programu będzie następowało na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie za dany okres miesięczny obliczane jest jako suma iloczynu stawek wymienionych w załączniku nr 3 do umowy i liczby świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 5 lit. b oraz działań edukacyjnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2 zrealizowanych w tym okresie.
3. Podstawę do przekazania środków stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura VAT wystawiona na Miasto Międzyrzec Podlaski, 21-560 Międzyrzec Podlaski ul. Pocztowa 8, NIP: 537-25-53-637 przez Świadczeniodawcę w terminie do 14 dnia każdego następnego miesiąca,

z wyłączeniem miesiąca grudnia 2018 r. w którym fakturę należy wystawić i dostarczyć Zamawiającemu do 20 grudnia 2018 r.

4. Wraz z fakturą Świadczeniodawca przedkłada sprawozdanie finansowe miesięczne o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 8 lit. a), a w miesiącu grudniu dodatkowo sprawozdanie finansowe roczne o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 8 lit. b).
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez Świadczeniodawcę faktur i sprawozdań, o których mowa w ust. 4, na konto .....

#### **§ 9**

1. Świadczeniodawca przedłoży Zamawiającemu sprawozdania z wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie na rzecz mieszkańców Miasta Międzyrzec Podlaski w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski, w terminie do 20 grudnia 2018 r.
2. Sprawozdania o których mowa w § 8 ust. 4 i § 9 ust. 1 powinny być sporządzone na formularzach wg wzorów określonych kolejno w § 1 ust. 2 pkt 8 lit. a-c.
3. Na żądanie Zamawiającego Świadczeniodawca zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystywania informacji i sprawozdania merytorycznego, o których mowa odpowiednio w § 8 ust. 4 i § 9 ust. 1 do własnych opracowań.

#### **§ 10**

Świadczeniodawca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
- 2) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
- 3) podania do publicznej wiadomości informacji dotyczących:
  - 1) zakresu i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) dni i godzin w jakich świadczenia są udzielane,
  - 3) zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami/rejestracji.
- 4) zaznaczania w prowadzonej działalności informacyjnej oraz we wszelkich opracowaniach i publikacjach, że program stanowiący przedmiot umowy jest finansowany przez Miasto Międzyrzec Podlaski.

#### **§ 11**

Świadczeniodawca nie może uwzględniać świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach niniejszej umowy w rozliczeniach z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

#### **§ 12**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania przedmiotu umowy w każdym czasie przy udziale Świadczeniodawcy.
2. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego podczas i w związku z przeprowadzaną przez nich kontrolą.
3. W przypadku zaistnienia nieprawidłowości strony dokonują ustaleń w zakresie ich przyczyn, możliwości wyeliminowania oraz sposobów zapobiegania im w przyszłości.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się wykonać wszelkie zalecenia pokontrolne, pod rygorem, o którym mowa w § 13.

### § 13

1. Strony postanawiają, że w razie niewykonywania niniejszej umowy obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne:
  - 1) Świadczeniodawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Świadczeniodawcy w wysokości 5 % wartości umowy,
  - 2) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Świadczeniodawcy karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający, z zastrzeżeniem ust 4.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia roszczeń uzupełniających do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Zobowiązania z tytułu kar umownych mogą być potrącane Świadczeniodawcy z należności za wykonane usługi.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia realizacji Programu przed upływem terminu zakończenia jego realizacji gdy szczepienia będą refundowane ze środków publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

### § 14

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym wypowiedzeniem, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego, z powodu:
  - 1) wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności,
  - 2) naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
    - a) odmowy poddania się kontroli przez Świadczeniodawcę,
    - b) nie doprowadzenia przez Świadczeniodawcę do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli,
    - c) naruszenia przez Świadczeniodawcę postanowień § 10 umowy,
    - d) niewypłacania lub nieterminowego wypłacania należności przez Zamawiającego.
2. W przypadku określonym w ust. 1 pkt 2) wypowiedzenie umowy powinno być dokonane łącznie z pisemnym wezwaniem do usunięcia uchybień w terminie nie krótszym niż 30 dni, skierowanym do strony winnej wystąpienia uchybień. Wypowiedzenie staje się skuteczne w razie nieusunięcia uchybień w określonym terminie.

### § 15

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) stwierdzenia braku wymaganych kwalifikacji u osób uczestniczących w realizacji programu, o których mowa w § 5 ust. 1,
  - 2) utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) stwierdzenia rozliczania świadczeń udzielanych w ramach programu z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia, o których mowa w § 11,
  - 4) gdy Świadczeniodawca nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a), art. 18 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160, ze zm.) w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 4.
  - 5) nieprzestrzegania przez zamawiającego przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 ustala się karę umowną, o której mowa w § 13 ust. 1 pkt 1).

## § 16

Do wzajemnych kontaktów strony ustalają:

- po stronie Zamawiającego: ..... w Wydziale Obsługi Organizacyjno-Prawnej Urzędu Miasta Międzyrzec Podlaski, nr tel. ....
- po stronie Świadczeniodawcy:....., nr tel. ....

## § 17

1. Świadczeniodawca nie może przenieść na osoby trzecie swoich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Świadczeniodawcy nie przysługuje prawo przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności z umowy.

## § 18

Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia wszelkich sporów związanych z niniejszą umową na drodze polubownej. W razie gdyby polubowne rozwiązanie sporu okazało się niemożliwe zostanie on poddany rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 19

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Niedopuszczalna jest jednak, pod rygorem nieważności, zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniodawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

## § 20

1. Świadczeniodawca przyjmuje na siebie obowiązki administratora danych osobowych oraz pozostałe obowiązki podmiotu przetwarzającego dane osobowe osób przystępujących do szczepienia, w trakcie realizacji Programu oraz w okresie obowiązkowego przechowywania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami, które wynikają z przepisów z przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) oraz Rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1).
2. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.

## § 21

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 22

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Świadczeniodawcy, i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY**

**ŚWIADCZENIODAWCA**

### Załączniki:

- Nr 1 - Uchwała Nr XLV/350/18 Rady Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia 28.06.2018 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018 /ze zm./
- Nr 2 - Zarządzenie Nr .... Burmistrza Miasta Międzyrzec Podlaski z dnia ..... w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zachorowań na grypę na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski” na rok 2018 oraz powołania Komisji Konkursowej do przeprowadzenia postępowania w przedmiotowym zakresie
- Nr 3 – oferta Świadczeniodawcy
- Nr 4 – Umowa przetwarzania danych osobowych.