

UMOWA NR.....

Zawarta w dniu2021 r. w Lipiu, pomiędzy Gminą Lipie ul. Częstochowska 29,
42-165 Lipie,
zwaną dalej „Zleceniodawcą”,
reprezentowaną przez Wójta Gminy Lipie Bożenę Wieloch
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - Anety Łaczmąńskiej,
a

.....
/ nazwa zakładu /

.....
/ adres zakładu /

NIP , REGON.....

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

Strony umowy, mając na uwadze zakres zadań własnych Gminy, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. 5 w związku z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713) zgodnie ustalają, co następuje:

§1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia w Gminie Lipie na lata 2021-2023 „Przeciw grypie 65+, zwanego dalej Programem.
2. Realizacja Programu rozpocznie się we wrześniu 2021 r. i będzie trwać do wyczerpania limitu nie później jednak niż do 15 grudnia 2023 r.
3. Szczepienia odbywać się będą w punktach szczepień zlokalizowanych:
-
-
-
4. Szczepienia będą wykonywane w dniach pracy przychodni, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach.....
5. Rejestracja osób odbywać się będzie w godzinach pracy przychodni osobiście lub telefonicznie i obejmować będzie dzień i godzinę przyjęcia przez lekarza.

§ 2

1. W ramach realizacji Programu, o którym mowa w § 1 ust. 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
 - a. zakupu czterowalentnej szczepionki przeciw grypie;
 - b. prowadzenia edukacji na temat zachorowania na grypę, szczepień ochronnych oraz możliwych odczynów poszczepiennych, sposobu postępowania oraz miejscu, gdzie można się zgłosić w razie wystąpienia ewentualnych działań niepożądanych szczepionki,
 - c. przeprowadzenia wywiadów i badań lekarskich kwalifikujących do szczepienia;
 - d. wykonania szczepień czterowalentną szczepionką przeciw grypie, zgodnie z obowiązującą procedurą i zaleceniami producenta szczepionki wśród osób objętych Programem (zgodnie z założeniami w czasie trwania Programu, tj. w latach 2021-2023, te same osoby, które spełnią kryteria, będą mogli skorzystać ze szczepienia trzykrotnie, natomiast mieszkańcy, którzy spełnią kryteria, a są zadeklarowani w ośrodkach zdrowia poza terenem gminy Lipie, będą mogli skorzystać ze szczepienia jednorazowo);
 - e. przeprowadzenia anonimowej ankiety satysfakcji wśród osób, które skorzystały z Programu (wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy);
 - f. prowadzenia rejestru osób zaszczepionych w ramach programu zawierającego dane: nazwa i adres podmiotu leczniczego realizującego Program szczepień, miesiąc realizacji Programu, imię i nazwisko uczestnika Programu, miejsce zamieszkania uczestnika, rok urodzenia uczestnika, datę wykonania szczepienia u uczestnika, ewentualną informację dotyczącą powodów niezakwalifikowania do szczepienia, podpis uczestnika. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego. Złożenie go do wglądu stanowi podstawę rozliczenia.
 - g. przeprowadzenia wywiadu telefonicznego z Beneficjentami Programu w okresie do 3 miesięcy od zakończenia sezonu grypowego, w celu zebrania informacji na temat wystąpienia grypy, hospitalizacji z powodu grypy i powikłań pogrypowych oraz wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych w okresie od momentu zaszczepienia do zakończenia sezonu grypowego, tj. do 31 marca każdego roku oraz złożenie zbiorczej pisemnej informacji w tym zakresie.
 - h. sporządzenia i złożenia sprawozdania merytorycznego i finansowego do dnia 31 grudnia danego roku kalendarzowego (wzór stanowi załącznik nr 1 i 2 do niniejszej umowy) oraz zestawienia zbiorczego ankiet satysfakcji - do wglądu (wzór ankiety stanowi załącznik nr 3 do niniejszej umowy) do dnia 31 grudnia danego roku kalendarzowego;
 - i. przeprowadzenia promocji realizowanego przez siebie Programu we własnym zakresie z jednoczesnym zamieszczeniem informacji, że realizowany Program finansowy jest w całości przez gminę Lipie,
 - j. przedłożenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonego Programu, w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,

- k. umożliwienia przeprowadzenia kontroli realizacji przedmiotu umowy poprzez udostępnienie do wglądu dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy oraz złożenia ewentualnych wyjaśnień.

§ 3

1. Zabronione jest finansowanie tego samego wydatku w ramach zadania, o którym mowa w § 1, z dwóch źródeł finansowania (tzw. „podwójne finansowanie”), przez co należy rozumieć jakiegokolwiek podwójne zrefundowanie (lub rozliczenie) całkowite lub częściowe tego samego wydatku w zadaniu, o którym mowa w § 1, albo w zadaniu zbieżnym merytorycznie, realizowanym w ramach innych projektów ze środków publicznych, w tym krajowych lub pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA)

§ 4

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2023 roku, a końcowe rozliczenie z wykonania umowy nastąpi nie później niż do dnia 20 grudnia 2023 roku.
2. Szacowany koszt realizacji Programu w latach 2021-2023 wynosi ok. 59 800 zł rocznie. Środki na realizację Programu pochodzą będą z budżetu gminy Lipie.

§ 5

1. Obowiązującą formą wynagrodzenia za przedmiot umowy zgodnie z ofertą Zleceniobiorcy jest wynagrodzenie wynikające z ilości wykonanych szczepień oraz ceny jednego szczepienia, tj..... zł brutto za usługę profilaktyczną szczepienia przeciw grypie (słownie..... 00/100).
2. Stawka jednostkowa brutto, o której mowa w ust.1 obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją umowy w szczególności: badanie lekarskie, wykonanie szczepionki, jednorazowy sprzęt medyczny do wykonania szczepień, fachowy personel oraz opiekę medyczną.
3. Nieuwzględnienie przez Zleceniobiorcę jakichkolwiek kosztów prac na etapie przygotowania oferty nie może stanowić podstawy roszczeń Zleceniobiorcy w stosunku do Zleceniodawcy, zarówno w trakcie realizacji niniejszej umowy, jak też po jej wykonaniu.
4. Zleceniodawca nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania przedmiotu umowy.
5. Rozliczenie przedmiotu umowy nastąpi na podstawie poprawnie złożonych faktur po zaszczepieniu dopuszczalnej ilości osób bądź etapami.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania wynagrodzenia na wskazane przez Zleceniobiorcę konto bankowe o Nr.....

7. Fakturę należy wystawić na następujące dane:

Gmina Lipie
ul. Częstochowska 29
42-165 Lipie
NIP 574-20-55-022

8. Zleceniodawca dokona zapłaty wynagrodzenia Zleceniobiorcy według wystawionej faktury w terminie 14 dni od daty jej otrzymania. Do faktury należy dołączyć listę wykonanych szczepień.

§ 6

1. Zleceniodawcy przysługuje prawo kontroli wykonania wymienionych w §1 i §2 umowy zadań poprzez:
 - a. kontrolę przychodni pod kątem realizacji przedmiotu niniejszej umowy w szczególności w zakresie dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania;
 - b. kontrolę dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy;
 - c. żądanie złożenia wyjaśnień.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli i przyczyni się do niej, w zakresie wskazanym w ust. 1.
3. Zleceniodawca oświadcza, że upoważnieni do przeprowadzenia kontroli jego pracownicy zostaną zobowiązani do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mieli dostęp zarówno w trakcie, jak i po ustaniu okresu zatrudnienia.

§ 7

1. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji zadań określonych w § 1 i § 2 innym podmiotom.
2. W razie naruszenia postanowień ust. 1 Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy.
3. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę z dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w § 5 pkt 1.
4. W przypadku rozwiązania umowy z powodów, o których mowa w ust. 3 Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktycznie wykonaną część Programu do czasu rozwiązania umowy.

§ 8

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci Aneksu pod rygorem nieważności.

§9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązujące a przede wszystkim ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach

publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 305), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1398 z późn.zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§10

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest Sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 11

1. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca postępuje zgodnie z postanowieniami 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, 119, str. 1, sprost. Dz. Urz. UE. L 2018, 127, str. 2), zwanego w skrócie „RODO”.
2. Strony oświadczają, że zostały poinformowane, iż niektóre dane zawarte w treści umowy, jak również przedmiot umowy mogą stanowić informację publiczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. 2019 r. poz. 1429 z późn.zm.).

§ 12

1. Strony umowy zobowiązują się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, w szczególności informacji o stosowanych technicznych i organizacyjnych środkach bezpieczeństwa;
- 2) wykorzystywania informacji jedynie w celach określonych ustaleniami dokonanyymi przez Strony niniejszej umowy;
- 3) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób otrzymujących informacje w myśl postanowień pkt 1 nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości jak i w części stronom trzecim bez uzyskania uprzedniej, wyrażonej na piśmie zgody strony umowy, od której pochodzą informacje;
- 4) tego, iż w razie wątpliwości w przedmiocie kwalifikacji określonych informacji na potrzeby niniejszej umowy, kwalifikowania tych informacji jako informacji chronionych zapisami niniejszej umowy;
- 5) nie sporządzania kopii, ani jakiegokolwiek innego powielania, poza uzasadnionymi w prawie przypadkami, informacji otrzymanych i uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy;
- 6) tego, iż przekazywanie, ujawnianie oraz wykorzystywanie informacji otrzymanych przez Wykonawcę od Zamawiającego będących przedmiotem niniejszej umowy nastąpić może wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym umową;
- 7) przestrzegania zasad bezpieczeństwa, w trakcie czynności wykonywanych u strony umowy, o których strona ta poinformowała;

- 8) stosowania własnych środków technicznych i organizacyjnych, wobec pracowników własnych i podwykonawców, dopuszczonych do realizacji niniejszej umowy, w celu dochowania tajemnicy informacji.
2. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. poprzednim nie ma zastosowania do:
 - 1) informacji ogólnie dostępnych i powszechnie znanych;
 - 2) informacji, na których ujawnienie stroną umowy, od której pochodzą informacje, wyraziła wyraźną zgodę na piśmie, pod rygorem nieważności;
 - 3) informacji uzyskanych przez stronę umowy od osób trzecich, o ile takie ujawnienie przez osobę trzecią nie stanowi naruszenia powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub zobowiązań zaciągniętych przez te osoby. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od osób trzecich, które zostały mu udostępnione z naruszeniem wymogów określonych w zdaniu poprzednim;
 - 4) udostępniania informacji na rzecz podmiotów uprawnionych, o ile obowiązek udostępniania tych informacji na rzecz tych podmiotów wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
 3. Strony umowy oświadczają, że są świadome faktu, iż dane osobowe objęte są ochroną wynikającą z 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r. , sprost. Dz. Urz. UE. L 2018, 127, str. 2).
 4. W ramach realizacji umowy nie nastąpi powierzenie przetwarzania danych osobowych, ani udostępnienie danych osobowych, poza danymi stron umowy oraz osób biorących udział przy realizacji umowy oraz danych w ramach kontroli, o której mowa w § 6 umowy.

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i jeden dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

ZAŁĄCZNIK nr 1
do umowy Nr
z dnia

.....
pieczęć instytucji

Miejscowość, dnia

Sprawozdanie z realizacji programu polityki zdrowotnej pn. Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia w gminie Lipie na lata 2021-2023,, Przeciw grypie 65+”

w roku

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE Z REALIZACJI PROGRAMU pn. Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia w gminie Lipie na lata 2021-2023 „ Przeciw grypie 65+”

1. Cel programu
2. Czy i w jakim wymiarze zostały osiągnięte zakładane w programie cele, a jeżeli nie to dlaczego
3. Czas realizacji programu
4. Kwota wydatkowana na realizację programu ogółem.....
5. Inne formy uzyskanego wsparcia od różnych podmiotów
6. Ilość osób objętych programem w roku.....
ogółem.....
7. Osiągnięte wyniki, opracowania z podjętych działań w ramach realizacji programu polityki zdrowotnej itp:
.....
.....
.....

.....
podpis osoby uprawnionej organu wykonawczego jednostki
samorządu terytorialnego

.....
podpis głównego księgowego jednostki
samorządu terytorialnego

ZAŁĄCZNIK nr 2
do umowy Nr
z dnia

ROZLICZENIE FINANSOWE

1. Wysokość przyznanych środków na realizację Programu w roku:
2. Koszt realizacji Programu w roku:

Tabela nr 1: Wykaz zrealizowanych zadań w ramach Programu pn. Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia w gminie Lipie na lata 2021-2023 , Przeciw grypie 65 +” w roku.....

<i>L.p.</i>	<i>Zadanie</i>	<i>Planowana kwota ogółem</i>	<i>Zrealizowana kwota ogółem</i>	<i>Podmiot / os. fiz otrzymujący środki finansowe / realizator programu</i>
Ogółem				

Tabela nr 2: Wykaz dokumentów (rachunków, faktur lub innych dokumentów rozliczeniowych), które stanowiły podstawę wydatkowanych przez Oddział Funduszu kwot dofinansowania Programu pn. Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia w gminie Lipie na lata 2021-2023 , Przeciw grypie 65 +” w roku.....

<i>L.p.</i>	<i>Nr dokumentu</i>	<i>Data wystawienia dokumentu</i>	<i>Realizator programu</i>	<i>Kwota dokumentu</i>	<i>Kwota sfinansowana przez ŚOW NFZ</i>	<i>Kwota sfinansowana ze środków własnych</i>	<i>Kwota sfinansowana z innych źródeł</i>	<i>Zadanie/zadania, którego/których dotyczy dokument</i>
Ogółem								

.....
podpis osoby uprawnionej organu wykonawczego jednostki terytorialnego

.....
podpis głównego księgowego jednostki samorządu terytorialnego

ZAŁĄCZNIK nr 3
do umowy Nr
z dnia

Ankieta dotycząca satysfakcji ze sposobu realizacji programu profilaktyki zdrowotnej pn. „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób powyżej 65 roku życia w gminie Lipie na lata 2021-2023, Przeciw grypie 65+”

1. Jak ocenia Pan/Pani swój poziom satysfakcji z realizacji programu?

(proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź)

a) poziom wiedzy o oczekiwanych efektach zdrowotnych po wykonaniu szczepienia

- bardzo wysoko
- wysoko
- bardzo nisko
- nisko

b) poziom wiedzy o możliwych zagrożeniach związanych z wykonaniem szczepienia

- bardzo wysoko
- wysoko
- bardzo nisko
- nisko

2. Jak ocenia Pan/Pani jakość udzielonych świadczeń zdrowotnych w ramach programu?

a) poziom usług lekarskich (badanie przed szczepieniem)

- bardzo wysoko
- wysoko
- bardzo nisko
- nisko

b) poziom usług pielęgniarskich (podanie szczepienia)

- bardzo wysoko
- wysoko
- bardzo nisko
- nisko

3. Czy poprzez udział w programie podniósł się Pana (i) poziom wiedzy nt. wirusa grypy oraz roli szczepień ochronnych w profilaktyce chorób zakaźnych?

- tak
- nie
- nie mam zdania

4. Czy uważa Pan/Pani, że realizacja tego typu programu na terenie gminy jest potrzebna?

- tak
- nie
- nie mam zdania

METRYCZKA

- K
- M