

**Wzór umowy na program profilaktyki i zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego**  
**Umowa nr ...../2021**

zawarta w dniu ..... 2021 r. w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy Gminą Kędzierzyn-Koźle,  
reprezentowaną przez:

.....  
zwaną dalej Zamawiającym,

a

.....  
zwanym dalej Wykonawcą.

**§ 1**

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1 i art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.), art. 114 – 117 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295), art. 7 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713) oraz ustawy z dnia 11.09.2015 r. o zdrowiu publicznym (Dz. U. z 2019 r. poz. 2365) Gmina realizuje program polityki zdrowotnej polegający na prowadzeniu świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Kędzierzyna-Koźla.

**§ 2**

1. Zamawiający zleca Wykonawcy realizację programu zdrowotnego „programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego” polegającego na:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....

u ..... **dziewcząt** urodzonych w roku ..... oraz dziewcząt urodzonych w roku ....., **zameldowanych na pobyt stały lub czasowy powyżej roku (na co najmniej 12 miesięcy przed wykonaniem szczepienia) na terenie Kędzierzyna-Koźla, z wyjątkiem dziewcząt przebywających w rodzinach zastępczych, gdzie dopuszcza się meldunek tymczasowy na terenie Kędzierzyna-Koźla. Warunek posiadania meldunku stałego lub czasowego powyżej roku na terenie Gminy Kędzierzyn-Koźle musi być spełniony przy każdej z trzech podanych dawek szczepionki przeciwko wirusowi HPV.**

2. Łącznie na realizację programu zdrowotnego, o którym mowa w § 2 ust.1 Zamawiający przeznaczy środki (dotację) w wysokości ..... **zł** (słownie: .....), która to kwota wydatkowana będzie z działu .....
3. Realizacja programu zdrowotnego rozpocznie się w ciągu 7 dni od daty zawarcia umowy i **zakończy się do dnia .....** Ostateczne rozliczenie zadania nastąpi w terminie 14 dni od daty złożenia w siedzibie Zamawiającego ostatniego wykazu, o którym mowa w ust. 5, jednakże **nie później niż do dnia .....**
4. Realizacja programu zdrowotnego odbywać się będzie w:

- Po uprzedniej telefonicznej rejestracji pacjentów, przy czym realizacja programu zdrowotnego wykonywana będzie przez zespół składający się z co najmniej jednego lekarza o specjalizacji pediatrycznej lub ginekologicznej i jednej pielęgniarki lub położnej w każdym z punktów szczepień.
5. Wykonawca prowadzić będzie wykaz dziewcząt, którym wykonano szczepienie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do umowy i zawierający zgodę **potwierdzoną czytelnym podpisem rodzica lub prawnego opiekuna** na ujawnienie organom gminy ich danych osobowych, zawartych w wykazie, w celu rozliczenia wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za realizację programu.
  6. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie edukacji w szkołach.
  7. Wykonawca zobowiązuje się sporządzenia dokumentacji potwierdzającej przeprowadzenie edukacji wśród rodziców/prawnych opiekunów dziewczynek zakwalifikowanych do udziału w Programie (np. lista uczestników spotkania).
  8. Realizacja programu zdrowotnego odbywać się będzie w następujących terminach:
    - 1) przeprowadzenie edukacji, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1)- do .....
    - 2) przeprowadzenie badania i zaszczepienie pierwszą dawką szczepionki - do .....
    - 3) przeprowadzenie badania i zaszczepienie drugą dawką szczepionki do - .....
    - 4) przeprowadzenie badania i zaszczepienie trzecią dawką szczepionki - do .....
  9. Wykonawca we własnym zakresie i na własny koszt **opublikuje w prasie lokalnej i lokalnej rozgłośni radiowej** informację o zakresie, terminach i trybie realizacji programu zdrowotnego objętego umową.

### § 3

1. Za realizację programu zdrowotnego, objętego umową, Zamawiający przekaże Wykonawcy dotację za szczepienia, odpowiednio pierwszą, drugą, trzecią dawką szczepionki w wysokości brutto stanowiącej iloczyn stawki ..... zł za szczepienie jedną dawką szczepionki i liczby dziewcząt, które zaszczepiono, odpowiednio pierwszą, drugą i trzecią dawką szczepionki. Całkowita kwota dotacji **nie może przekroczyć kwoty** ..... zł.
2. Strony zgodnie postanawiają że ustalenie kwoty należnej Wykonawcy dotacji będzie dokonywane po upływie terminów wskazanych w § 2 ust. 8 pkt 2, 3 i 4.
3. Celem ustalenia kwoty dotacji za dany okres, Wykonawca przedstawi Zamawiającemu:
  - 1) wykaz dziewcząt zaszczepionych odpowiednio pierwszą, drugą, trzecią dawką szczepionki, sporządzony wg. wzoru stanowiącego załącznik nr .... do niniejszej umowy,
  - 2) w przypadku, gdy zgodę o której mowa w § 2 ust 5 wyraża inna osoba niż rodzic np. opiekun prawny, babcia itp. należy przedłożyć do rozliczenia dokument potwierdzający sprawowanie opieki prawnej lub upoważnienie od rodziców lub prawnych opiekunów dziecka zakwalifikowanego do udziału w Programie.
4. Do wykazu dziewcząt zaszczepionych pierwszą dawką szczepionki Wykonawca dołączy **sprawozdanie z przebiegu edukacji**, o której mowa w § 2 ust. 6 i 7 niniejszej umowy oraz wyniki testu, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 2).
5. Końcowe sprawozdanie za cały okres realizacji programu zdrowotnego Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w terminie ..... W sprawozdaniu należy zawrzeć wyniki ankiety przeprowadzonej wśród rodziców/ prawnych opiekunów dziewcząt uczestniczących w Programie, zawierającej ocenę jakości udzielonego świadczenia w ramach Programu.
6. Przekazanie kwoty dotacji należnej za dany okres, nastąpi w terminie 21 dni od daty przedstawienia Zamawiającemu dokumentów, o których mowa w ust. 3 na rachunek bankowy Wykonawcy w .....
  - pod warunkiem że dokumenty te będą kompletne i poprawne merytorycznie.

### § 4

W czasie realizacji programu zdrowotnego objętego umową upoważnieni pracownicy Wydziału Polityki Mieszkaniowej, Spraw Socjalnych i Zdrowia Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu mają

prawo kontrolować przebieg realizacji programu zdrowotnego, w tym zaznajamiać się z jego dokumentacją, w zakresie nie objętym tajemnicą lekarską.

#### **§ 5**

Umowa może zostać rozwiązana przed upływem okresu realizacji programu zdrowotnego, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie:

- 1) stwierdzenia w toku kontroli, o której mowa w § 4, rażącego naruszenia przez Wykonawcę jego obowiązków wynikających z umowy,
- 2) odmowy poddania się kontroli,
- 3) nieprawidłowości w rozliczeniach,
- 4) powtarzających się skarg pacjentów na sposób i tryb udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### **§ 6**

Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### **§ 7**

W sprawach nieuregulowanych umową stosują się przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej.

#### **§ 8**

Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 9**

Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy rozstrzygane będą przez właściwy sąd powszechny.

#### **§ 10**

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

**Zamawiający:**

**Wykonawca:**