**Załącznik Nr 5**

**do Zarządzenia Nr OPG/1/20**

**Wójta Gminy Suszec**

**z dnia 4.08.2020r.**

**Wzór umowy**

**Umowa Nr OPG.**

Zawarta w Suszcu dnia …………………………..,

pomiędzy: Gminą Suszec , NIP: 638 17 92 968

reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Suszec - Mariana Pawlasa zwanym dalej **„ Organizator programu”**

a

………………………………………, z siedzibą w ……………………………, wpisanym do ………………… pod numerem ………………………… NIP ………………………., REGON ……………………………….., reprezentowanym przez:

Zwanym dalej **„Realizator programu”**

o następującej treści:

**§ 1**

**Organizator programu** na podstawie art. 48 b, pkt 1 i 2 ustawy z dnia 27. 08. 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków/ j.t. Dz.U. 2016, poz.1793 ze zm./ w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert zleca, a **Realizator programu** przyjmuje do realizacji **Programu profilaktyki zakażeń menigokokowych wśród dzieci i młodzieży w oparciu o szczepienia przeciwko meningokokom z grupy C na lata 2015 – 2020 w roku 2020** w zakresie określonym w § 2.

**§2**

Przedmiotem umowy jest **realizacja programu profilaktyki zakażeń menigokokowych wśród dzieci i młodzieży w oparciu o szczepienia przeciwko meningokokom z grupy C na lata 2015 – 2020 w roku 2020** w ramach, którego należy przeprowadzić:

* zabieg szczepienia (szczepionka Neis-vac C) przeprowadzony wśród dzieci w wieku 2 i 14 lat zamieszkałych na terenie Gminy Suszec.

**§3**

1. **Realizator programu jest zobowiązany do:**
2. udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, na terenie Gminy Suszec pod adresem ………………………………………………….w dniu roboczym …………….. w godz. od………... do ………….
3. podania na terenie gminy na własny koszt do wiadomości publicznej informacji o realizacji **„Programu profilaktyki zakażeń menigokokowych wśród dzieci i młodzieży w oparciu o szczepienia przeciwko meningokokom z grupy C na lata 2015 – 2020 w roku 2020,** miejscu, terminie i czasie (plakaty, ulotki, lokalna gazeta, strona internetowa) wraz z informacją o finansowaniu tego programu ze środków budżetu Gminy Suszec.
4. przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminie szczepienia i rejestracji pacjentów we własnym zakresie telefonicznie lub osobiście.
5. realizacji przedmiotu umowy z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej oraz przepisami prawa oraz zapewni:

a) Personel medyczny posiadający kwalifikacje niezbędne do wykonania umowy:

* ……………
* ……………
* ……………

b) Sprzęt medyczny i urządzenia niezbędne do zrealizowania umowy:
-

-

-

c) Przestrzeganie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.)

5. przestrzegania wytycznych i zaleceń Głównego Inspektora Sanitarnego, rozporządzeń Ministra Zdrowia i innych ministrów oraz rozporządzeń Rady Ministrów, związanych ze stanem epidemii COVID-19 w Polsce, podczas realizacji przedmiotu umowy.

**§ 4**

1. Na realizację niniejszej umowy **Organizator programu** przeznacza kwotę w wysokości **……………………. zł.**
2. **Jednostkowy koszt całkowity szczepienia (**zakup szczepionki Neis-vac C , usługę szczepienia, badanie lekarskie, koszt sprzętu i środków medycznych wymaganych do wykonania szczepienia**,** koszt utylizacji wytworzonych odpadów medycznych w związku z wykonaną usługą szczepienia, koszt czynności administracyjnych i materiałów biurowych koniecznych do przeprowadzenia programu, uzyskanie pisemnej zgody rodziców/prawnych opiekunów dziecka) **wynosi ………………………..**
3. Organizator programu zobowiązuje się zapłacićRealizatorowi programuza każdy przeprowadzony zabieg szczepienia kwotę, która została określona w § 3, pkt 2 niniejszej umowy.
4. Wysokość zapłaty będzie uzależniona od liczby przeprowadzonych zabiegów szczepienia.
5. Rozliczenie umowy będzie następowało w okresach miesięcznych na podstawie faktury (rachunku) wystawionego za dany miesiąc oraz zestawienia przeprowadzonych szczepień.
6. Zapłata nastąpi w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury (rachunku) oraz wykazu przeprowadzonych szczepień przelewem na konto Realizatora programu .
7. W terminie do dnia 15 stycznia 2021r. Realizator programu przedłoży Organizatorowi programu sprawozdanie końcowe z realizacji programu zawierającego informację:

 a/ sposób rozpowszechniania informacji o programie,

 b/ liczbę dzieci uczestniczących w programie,

 c/ uwagi i wnioski dotyczące realizacji programu.

**§ 5**

1. **Realizator programu** zobowiązuje się do:

a/ realizacji programu na terenie Gminy Suszec,

b/ uzyskania pisemnej zgody rodziców/prawnych opiekunów dziecka do

 przeprowadzenie szczepienia.

c/ przeprowadzenia przez lekarza indywidualnej oceny stanu zdrowia dziecka przed

 szczepieniem.

d/ uzyskanie zgody na szczepienie przez lekarza POZ.,

e/ przeprowadzenia szczepienia w trakcie tej samej wizyty, bez ustalenia

 dodatkowego

 terminu jeżeli dziecko spełnia kryteria do szczepienia,

 f/ rozreklamowania o możliwości uczestnictwa w programie poprzez rozdanie ulotek

 w szkołach Gminy Suszec .

1. Realizator programu realizacje zadanie w taki sposób, by działaniami wynikającymi z programu, objęta była jak największa liczba dzieci.
2. Realizator programu zobowiązuje się prowadzić wyodrębnioną dokumentację finansowo - księgową środków finansowych otrzymanych na realizację niniejszej umowy, w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych operacji księgowych.

**§ 6**

 **Realizator programu** jest zobowiązany spełnić następujące warunki:

 1. Posiadać pomieszczenia lub urządzenia, odpowiadające wymaganiom określonym w

 art.22 ustawy o działalności leczniczej.

 2. Stosować wyroby odpowiadające wymaganiom ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o

 wyrobach medycznych.

 3. Zapewniać udzielenie świadczeń zdrowotnych wyłącznie przez osoby wykonujące

 zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych

 przepisach.

 4. Zawrzeć umowę ubezpieczenia w zakresie określonym w art.25 ust.1 ustawy o

 działalności leczniczej.

 **§7**

1. **Organizator programu** sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania niniejszej umowy przez Realizatora programu, w szczególności w zakresie oceny jakości realizacji przedmiotu umowy, sposobu i rodzaju prowadzonej dokumentacji związanej z merytorycznym rozliczeniem umowy oraz stanu wykonania umowy. Kontrola może być przeprowadzona zarówno w toku realizacji umowy oraz po jej zakończeniu.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Organizatora programu mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania umowy oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania umowy.
3. Realizatora programu na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
4. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Organizatora programu zarówno w siedzibie Organizatora, jak i w miejscu realizacji umowy.
5. O wynikach kontroli, o której mowa w § 4ust. 1, Organizator programu poinformuje Realizatora programu, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
6. Realizatora programu jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w § 4ust. 5, do ich wykonania i powiadomienia o tym Organizatora programu .
7. W razie stwierdzenia rażących uchybień lub niezastosowania się do wniosków lub zaleceń, o których mowa w § 4ust. 5, Organizator programu może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia

 **§8**

Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie za zgodą obu Stron, w formie

pisemnej, pod rygorem nieważności.

 **§ 9**

Umowę zawiera się na okres od dnia ……………..…….. do dnia 31.12.2020 r.

**§ 10**

Realizator programu zapłaci Organizatorowi programu karę umowną za nienależyte wykonanie postanowień niniejszej umowy w wysokości 10% kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.

 **§ 11**

 Organizator programu może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 7 dniowego terminu wypowiedzenia w przypadku:

a) wykorzystania środków publicznych na cele inne niż wskazane w umowie,

b) stwierdzenie nieprawidłowości lub uchybień w wykonywaniu umowy,

c) wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonanie umowy , za które strony nie ponoszą odpowiedzialności.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają:

a) ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2019 poz. 869 ze zm.),

b) ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej ( Dz. U. 2020,poz.295 ze zm.).

**§ 13**

Wszelkie spory związane z niniejszą umową podlegają rozpoznaniu przez sąd właściwy dla siedziby Organizatora programu .

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla i Organizatora programu jeden dla Realizatora programu

 …………………………….. …………………………………..

 Realizator programu Organizator programu