Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr VII/1425/2017

Prezydenta Miasta Rzeszowa

z dnia 24 listopada 2017 r.

**Umowa Nr ………./2017**

**na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program szczepień przeciwko grypie”.**

zawarta w dniu …………… 2017 roku w Rzeszowie

pomiędzy Gminą Miasto Rzeszów reprezentowaną przez:

…………………………….. – Zastępcę Prezydenta Miasta Rzeszowa

zwanym dalej „Udzielającym zamówienia”

a

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

posiadającym wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ……………………, reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej „Świadczeniodawcą”

Podstawę prawną niniejszej Umowy stanowi:

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz.1938).
2. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r. poz.1638 z późn.zm.)

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja Programu szczepień przeciwko grypie, zwanego dalej „Programem”,
2. Programem objęte będą osoby mające 50 i więcej lat (urodzone w 1967 roku i wcześniej), zameldowane czasowo lub na stałe w Rzeszowie, oraz bez względu na wiek – osoby przewlekle chore, dorośli i dzieci z  niedoborami odporności (konieczne zaświadczenie od lekarza prowadzącego pacjenta),  pensjonariusze domów pomocy społecznej zlokalizowanych na terenie Rzeszowa.
3. Świadczeniodawca wykonywać będzie Program w terminie od 14 grudnia 2017 r. do 22 grudnia 2017 r. lub do wyczerpania limitu szczepień.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest w szczególności do:
5. zorganizowania i przeprowadzenia szczepień przeciwko grypie,
6. przeprowadzenia promocji realizowanego Programu we własnym zakresie, zapraszanie do udziału w szczepieniach uprawnionych mieszkańców Rzeszowa zgodnie z § 1 ust. 2 umowy, poprzez współpracę z lokalnymi środkami masowego przekazu oraz przygotowanie i wywieszenie plakatów – ogłoszeń o realizacji Programu w widocznym miejscu przy wejściu do swojej siedziby,
7. dokonania czynności dopuszczających do szczepienia mieszkańców Rzeszowa, na podstawie dowodu osobistego (zameldowanie w Rzeszowie i wiek) lub oświadczenia o zameldowaniu w Rzeszowie wraz z podaniem adresu oraz dodatkowo zaświadczenia od lekarza specjalisty w przypadku osób przewlekle chorych lub z niedoborami odporności,
8. badań lekarskich kwalifikujących do szczepienia,
9. wykonania szczepień przez osoby z kwalifikacjami pielęgniarskimi posiadających uprawnienia do wykonywania szczepień, zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi,
10. prowadzenie wykazu uczestników Programu w formie papierowej według wzoru określonego przez Zamawiającego (stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy). Wykaz ten znajdował się będzie w dokumentacji Świadczeniodawcy,
11. uzyskanie zgody uczestników Programu na przetwarzanie danych osobowych związanych z realizacją i rozliczeniem Programu,
12. koordynowania i bieżącego monitorowania Programu przez osobę/y wskazaną/e przez realizatora Programu,
13. prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie przeprowadzonych szczepień, zgodnie z  obowiązującymi przepisami, odrębnej od dokumentacji medycznej prowadzonej w ramach jakiejkolwiek innej działalności prowadzonej przez Świadczeniodawcę, w tym wykazu osób zaszczepionych wymienionego w niniejszym ustępie umowy w pkt 6.,
14. przeprowadzenie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu,
15. analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości w formie sprawozdania merytorycznego, statystycznego i finansowego z realizacji Programu (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy) i przedłożenia go do Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa przy ul. Kopernika 16, w terminie do 22 grudnia br. lub wcześniej w przypadku wyczerpania limitu szczepień.
16. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu musi być zgodny ze złożoną przez Świadczeniodawcę ofertą stanowiącą integralną część umowy.

**§ 2**

Program realizowany będzie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą (nazwa) ………………….adres………………w dniach i godzinach pracy podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymienionych w złożonej ofercie.

**§ 3**

Świadczeniodawca oświadcza, iż osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w ramach niniejszej Umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz, że osoby te udzielają świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**§ 4**

W razie niemożności udzielania świadczeń przez osoby, o których mowa w § 3, spowodowanej urlopem, zwolnieniem lekarskim lub inną przyczyną, Świadczeniodawca zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń w ramach środków finansowych określonych w Umowie.

**§ 5**

Świadczeniodawca zobowiązany jest informować zainteresowanych uczestnictwem w Programie, o warunkach, terminach i miejscach wykonywania nieodpłatnych szczepień przeciwko grypie oraz o trybie składania skarg i wniosków, umieszczając ogłoszenie w miejscach ogólnodostępnych dla uczestników Programu. Informacja powinna zawierać:

1. wykaz świadczeń zdrowotnych oferowanych w ramach Programu,
2. prawa pacjenta,
3. tryb składania skarg i wniosków.

**§ 6**

1. Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą odpowiadać standardom określonym w obowiązujących przepisach oraz posiadać krajowe atesty.

2. Świadczeniodawca ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń na podstawie niniejszej Umowy.

**§ 7**

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od 14.12.2017 r.do 22.12.2017 r. wynosi……………..zł brutto (słownie złotych:…………………….).
2. Programem będą objęte osoby w liczbie ………….. osób, przy czym koszt 1 świadczenia w ramach Programu wyniesie………... zł, nie więcej niż 18 700,00 zł ogółem.
3. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
4. Kwota ta będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 9 i 11.
5. Świadczeniodawca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych oraz dokonywanych z tych środków wydatków.

**§ 8**

1. Świadczeniodawca w terminie 5 dni od dnia zakończenia realizacji umowy przedkłada Udzielającemu zamówienia fakturę za wykonane świadczenia.
2. Zapłata za wykonane świadczenia zostanie dokonana przez Udzielającego zamówienia, w terminie 2 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury, pod warunkiem złożenia przez Świadczeniodawcę prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust.4 pkt 11.

Faktura wystawiana będzie na:

**Nabywca:** Gmina Miasto Rzeszów, ul. Rynek 1, 35-064 Rzeszów, NIP 8130008613

**Odbiorca faktury-płatnik:** Urząd Miasta Rzeszowa -Wydział Zdrowia, ul. Kopernika 16, 35-002 Rzeszów

1. Należność z tytułu umowy wypłacona będzie przez Udzielającego zamówienia na rachunek bankowy Świadczeniodawcy:

Nazwa banku:……………………………………..

Numer konta:……………………………………...

**§ 9**

1. Należności wypłacone na podstawie Umowy nie mogą być przeznaczone na inne cele, niż związane z wykonywaniem Programu.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest wydatkować je w sposób najbardziej racjonalny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zgodnych z przyjętymi standardami.

**§ 10**

W zakresie wykonywania Umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest do:

1. sporządzania sprawozdań wynikających z niniejszej umowy oraz dodatkowych informacji na wezwanie Udzielającego zamówienia,
2. umożliwienia Udzielającemu zamówienia wglądu do prowadzonego wykazu wymienionego w § 1, ust. 4 pkt 6, celem bieżącej kontroli realizacji Programu.

**§ 11**

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia, dotyczącej:
2. sposobu korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu,
3. dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
4. stosowania procedur medycznych pod względem jakości zgodnie z przyjętymi standardami,
5. właściwego wykorzystania należności uzyskanych na podstawie niniejszej umowy,
6. liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
7. dokonywania specyfikacji kosztów udzielanych świadczeń i należności za ich wykonanie.
8. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Udzielającego zamówienia podczas i w związku z przeprowadzaną kontrolą.
9. Świadczeniodawca zobowiązany jest do wykonania zaleceń pokontrolnych w wyznaczonych terminach.
10. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości związanych z wykonywaniem umowy i nie zastosowaniem się do zaleceń pokontrolnych Udzielający zamówienia może dokonać pomniejszenia należności Świadczeniodawcy, zagwarantowanych niniejszą umową.
11. Kontrole dokumentacji medycznej i jakości świadczeń zdrowotnych mogą być przeprowadzone tylko przez osoby, upoważnione przez Udzielającego zamówienia.

**§ 12**

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do:
2. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem i zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust.4, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV;
3. okazania polisy ubezpieczeniowej o której mowa w ust. 1 przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika umowy.
4. Udzielający zamówienia nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Świadczeniodawcę w związku z wykonywaniem, czy zaniechaniem wykonywania świadczeń zdrowotnych.

**§ 13**

Świadczeniodawca zobowiązany jest do naprawienia szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania wynikającego z umowy, chyba że niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania jest następstwem okoliczności, za które Świadczeniodawca odpowiedzialności nie ponosi.

**§ 14**

Świadczeniodawca zobowiązuje się do zapłaty Udzielającemu zamówienia kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

1. w przypadku zwłoki w ustalonym przez strony niniejszej umowy terminie rozpoczęcia realizacji zadania - w wysokości 3 % wynagrodzenia umownego za każdy dzień opóźnienia.
2. w przypadku odstąpienia od niniejszej umowy z przyczyn zależnych od Świadczeniodawcy - w wysokości 50 % wynagrodzenia umownego.

**§ 15**

Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach:

1. ograniczenia dostępności do wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zmniejszenie ich zakresu lub udzielanie świadczeń nieodpowiedniej jakości,
2. powtarzające się rażące niewywiązywanie się z obowiązku zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w ramach Programu,
3. skarg pacjentów wskazujących na rażące naruszanie niniejszej umowy,
4. przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
5. podania przez Świadczeniodawcę niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących podstawą finansowania świadczeń zdrowotnych lub wysokości poszczególnych płatności,
6. odmowy poddania się kontroli bieżącej realizacji niniejszej umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
7. stwierdzenia nieprawidłowości związanych z wykonywaniem niniejszej umowy i niewykonania zaleceń pokontrolnych,
8. nieprzedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 12 niniejszej umowy.

**§ 16**

1. W sytuacjach, o których mowa w § 15 strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty niniejszej umowy w terminie do 7 dni od dnia rozwiązania niniejszej umowy.
2. Rozliczenie ostateczne niniejszej umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2017 r.

**§ 17**

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 18**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 19**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UDZIELAJĄCY   ZAMÓWIENIA:** |  | **ŚWIADCZENIODAWCA:** |
|  |  |  |
| ………………………………………… |  | ………………………………………… |