Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr VII/338/2015
Prezydent Miasta Rzeszowa
z dnia 7 września 2015 r.

Umowa Nr ..... /2015

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program szczepień przeciw grypie".

zawarta w dniu ..... w Rzeszowie

pomiędzy Miastem Rzeszów reprezentowanym przez:
.....
zwanym dalej „Udzielającym zamówienia"
a
.....
posiadającym wpis do rejestru .....pod numerem.....
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 2015 r. poz.581 z późn.zm.).
2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2013 r. poz.217 z późn.zm.)

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest realizacja Programu szczepień przeciw grypie, zwanego dalej „Programem", w okresie od dnia 08.10.2015 r. do 18.12.2015 r. lub wyczerpania limitu szczepień.
2. Programem objęte będą osoby mające 50 i więcej lat (urodzone w 1965 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 i zakładów opiekuńczo – leczniczych zlokalizowanych na terenie Rzeszowa.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest w szczególności do:
   1) zorganizowania i przeprowadzenia szczepień przeciw grypie,
   2) przeprowadzenia promocji realizowanego Programu we własnym zakresie, zapraszania do udziału w szczepieniach uprawnionych mieszkańców Rzeszowa zgodnie z § 1 pkt 2 umowy,
   3) współpracy ze środkami masowego przekazu celem rozpropagowania informacji o Programie oraz udział w konferencjach prasowych dotyczących realizacji Programu,
   4) 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,
   5) Prowadzenie rejestru (wykazu) uczestników Programu w formie papierowej i elektronicznej według wzoru określonego przez Zamawiającego (stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy) oraz uzyskanie zgody osób zaszczepionych na przetwarzanie danych osobowych związanych z realizacją i rozliczeniem Programu. Rejestr ten znajdował się będzie w dokumentacji Świadczeniodawcy,

6) Badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
7) wykonania szczepienia przez osobę z kwalifikacjami pielęgniarskimi posiadających uprawnienia do wykonywania szczepień, zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi,
8) koordynowania i bieżącego monitorowania Programu przez osobę(y) wskazaną(e) przez realizatora Programu,
9) 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 rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy zgodnie z pkt 5 umowy,
10) przeprowadzenie ankiety badającej satysfakcję uczestników Programu,
11) analizę wyników realizacji Programu, prowadzenie sprawozdawczości, w formie miesięcznego sprawozdania z realizacji Programu (wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy) i przedkładania go do Wydziału Zdrowia Urzędu Miasta Rzeszowa przy Plac Ofiar Getta 7, w terminie do 5 dnia następnego m-ca po miesięcznej realizacji Programu, jedynie w ostatnim miesiącu realizacji Programu - do 18 grudnia br. oraz zbiorczego sprawozdania merytorycznego i statystycznego do 31 grudnia br.(wzór sprawozdania stanowi załącznik Nr 3 do niniejszej umowy).

4. 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 pracy podmiotu wykonującego działalność leczniczą od poniedziałku do piątku, w godzinach od.....do.....

§ 3

Świadczeniodawca oświadcza, iż osoby wykonujące świadczenie 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

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

§ 7

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.

§ 8

1. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych w okresie od 08.10.2015 r. do 18.12.2015 r. wynosi .....zł (słownie złotych.....).
2. Programem będą objęte osoby w liczbie ok..... osób, przy czym koszt 1 świadczenia w ramach Programu wyniesie .....zł , nie więcej niż ..... zł ogółem.
3. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
4. Kwota ta będzie przekazana po spełnieniu warunków określonych w § 10 i 12.

§ 9

1. Po zakończeniu realizacji Umowy w terminie do 3 dni Świadczeniodawca przedkłada fakturę VAT rozliczającą ilość wykonanych świadczeń w okresie trwania Umowy.
2. Dostarczenie przez Świadczeniodawcę prawidłowo sporządzonych dokumentów, o których mowa w § 1 ust.3 pkt 11 jest warunkiem dokonania przez Udzielającego zamówienia, w terminie 3 dni, zapłaty za wykonane świadczenia.
3. Należność z tytułu umowy wypłacona będzie przez Udzielającego zamówienia na rachunek bankowy Świadczeniodawcy:
   Nazwa banku: .....
   Numer konta: .....

§ 10

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.

§ 11

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 rejestru wymienionego w § 1, ust. 3 pkt 5, celem bieżącej kontroli realizacji Programu.

3) po zakończeniu programu Świadczeniodawca zobowiązany jest do dokonania oceny programu i przekazania sprawozdania zbiorczego do Urzędu Miasta Rzeszowa - Wydział Zdrowia, Plac Ofiar Getta 7.

§ 12

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia, dotyczącej:
1) sposobu korzystania ze świadczeń zdrowotnych przez uczestników programu, dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania,
2) stosowania procedur medycznych pod względem jakości i zgodności z przyjętymi standardami,
3) właściwego wykorzystania należności uzyskanych na podstawie niniejszej umowy,
4) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń,
5) dokonywania specyfikacji kosztów udzielanych świadczeń i należności za ich wykonanie.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Udzielającego zamówienia podczas i w związku z przeprowadzaną kontrolą.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do wykonania zaleceń pokontrolnych w wyznaczonych terminach.
4. 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.
5. Kontrole dokumentacji medycznej i jakości świadczeń zdrowotnych mogą być przeprowadzone tylko przez osoby, upoważnione przez Udzielającego zamówienia.

§ 13

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

§ 14

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.

§ 15

Umowa może być wypowiedziana w całości lub w części przedmiotu Umowy, przez każdą ze stron, za jednomiesięcznym wypowiedzeniem dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego. Podstawą wypowiedzenia Umowy może być naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej Umowy a w szczególności:

1) ograniczenie dostępności do wykonywanych świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub nieodpowiednia jakość,
2) powtarzające się rażące niewywiązywanie się z obowiązku zabezpieczenia świadczeń diagnostycznych w ramach Programu,
3) nie przekazywanie wymaganych przez Udzielającego zamówienia informacji,
4) utraty przez Świadczeniodawcę zdolności do realizacji świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia,
5) skarg pacjentów wskazujących na rażące naruszenia Umowy.

§ 16

Udzielający zamówienia może wypowiedzieć Umowę w całości lub w części przedmiotu Umowy, bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadkach:
1) przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
2) wykorzystywania środków pieniężnych przekazanych przez Udzielającego zamówienia na inne cele niż określone w Umowie,
3) podania przez Świadczeniodawcę niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących podstawą finansowania świadczeń zdrowotnych lub wysokości poszczególnych płatności,
4) odmowy poddania się kontroli bieżącej realizacji Umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
5) nieuwzględnienie zaleceń pokontrolnych,
6) pobierania nienależnych opłat od uczestników programu,
7) nie przedłożenia aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w § 13.

§ 17

1. W sytuacjach, o których mowa w § 15 i 16 strony dokonają rozliczenia całkowitej kwoty Umowy w terminie do 15 dni od dnia rozwiązania Umowy.
2. Rozliczenie ostateczne Umowy nastąpi do dnia 31 grudnia 2015 r.

§ 18

Każda zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20

Sprawy sporne rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby udzielającego zamówienia.

§ 21

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

ŚWIADCZENIODAWCA:	UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:
.....	Z up. PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA Stanisław Sienko ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA RZESZOWA .....