

-projekt-

Umowa RGTiP. . 2016

zawarta w dniu2016 roku w Czaplinku pomiędzy Gminą Czaplinek, zwaną w treści umowy „Zleceniodawcą”, w imieniu którego działają:

Burmistrz Czaplinka - Adam Kośmider, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Izabeli Koremby

a

wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego

pod numerem..... ,

NIP , REGON,

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „Zakładem” o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca powierza Zakładowi, a Zakład podejmuje się przeprowadzenia świadczeń zdrowotnych z zakresu gminnego programu polityki zdrowotnej, realizowanej poprzez szczepienia osób w wieku 65 lat i więcej, szczepionką przeciwko wirusowi grypy zamieszkałych na terenie Gminy Czaplinek.

2. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy w 2016 roku zostanie objętych około 200 osób w wieku 65 lat i więcej.

3. Całkowity koszt realizacji Programu zdrowotnego wynosi.....

4. Cena jednostkowa brutto za wykonanie pojedynczego świadczenia w ramach programu, zawierająca koszt szczepionki wraz z kosztem badania lekarskiego i iniekcji, zgodnie z ofertą Zakładu, wynosi

5. Określenie osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zasady rejestracji pacjentów, zasady organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych znajdują się w ofercie stanowiącej integralną część umowy.

6. Zakład jest zobowiązany do podania do wiadomości publicznej informacji o realizacji programu.

7. Zakład zobowiązuje się do:

- 1) uzyskania zgody odbiorców programu na wykonanie szczepień szczepionką przeciwko wirusowi grypy,
- 2) przeprowadzenia kwalifikacyjnego badania przed każdym cyklem szczepienia,
- 3) zakupu szczepionki spełniającej wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem i wykonanie szczepienia,
- 4) wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej,
- 5) archiwizowania danych przez okres 5 lat w siedzibie Zakładu świadczącego szczepienie,
- 6) prowadzenia rejestru świadczeń wykonanych w ramach programu zdrowotnego w formie papierowej i elektronicznej,
- 7) złożenia sprawozdania z realizacji programu.
- 8) potwierdzenia wykonania usługi poprzez wypełnienie imiennej listy osób powyżej 65 roku życia, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2

1 Zakład będzie świadczyć usługi, o których mowa w § 1, w okresie:

- a) od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia 18 listopada 2016 roku.

2. Zadanie wymienione w § 1 ust. 2 niniejszej umowy będzie realizowane w cyklu obejmującym 1 dawkę dla grupy odbiorców Programu w 2016 roku - około 200 osób;
3. Zamawiający zastrzega, że liczba osób objętych szczepieniem jest szacunkowa i wynosi w 2016 roku – 200 osób
4. Rejestracja osób uprawnionych do świadczeń odbywać się będzie osobiście
w
w dniach w godzinach:, telefonicznie w dniach
w godzinach:
5. Zakład zobowiązany jest podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji pacjentów oraz dni i godziny udzielania świadczeń.
6. Zobowiązuje się Zakład do zamieszczenia w widocznym miejscu w placówkach realizujących zadanie informacji, że prowadzony program zdrowotny jest finansowany ze środków budżetu Gminy Czaplinek.
7. Zakład jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Zakład zobowiązuje się do poddania się kontroli na każde żądanie Zleceniodawcy.
9. Dokumentacja finansowo-księgowa dotycząca realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie Zakładu wykonującego usługę i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania.
10. Zakład zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
11. Zakład zobowiązany jest do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 roku w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków (Dz.U. z 2002 roku, Nr 5, poz.461) oraz przepisami Kodeksu postępowania administracyjnego.
12. Zakład w terminie do dnia 31 października 2016 r. poinformuje w formie pisemnej Zleceniodawcę o ewentualności niewykonania umowy. Informacja musi zawierać szczegółowy opis przyczyn tak zależnych, jak i niezależnych od Zakładu.

§ 3

1. Wartość wynagrodzenia określona w § 1 ust. 3 ma charakter szacunkowy. Wynagrodzenie należne Zakładowi z tytułu realizacji przedmiotu umowy stanowić sumę iloczynu oferowanej ceny jednostkowej brutto i ilości faktycznie wykonanych szczepień.
2. Rozliczenie świadczeń będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT (rachunku) wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług, po realizacji programu na podstawie faktury za wykonanie szczepień, wystawiane w terminie 7 dni od wykonania usługi wraz z zestawieniem rzeczywiście wykonanych usług.
3. Zapłata za fakturę nastąpi przelewem na rachunek bankowy Zakładu:.....w terminie 14 dni od daty wpływu dokumentów ujętych w § 3 ust. 2.
4. **Zakład zobowiązuje się do złożenia sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminie 30 dni od zakończenia realizacji umowy.**
5. Sprawozdanie winno zawierać:
 - a. ilość osób objętych programem,
 - b. sposób realizacji usług,
 - c. wnioski i uwagi realizatora programu.

§ 4

1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) naruszenia postanowień niniejszej umowy,
 - b) nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy,
 - c) zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania,
 - d) stwierdzenia podwójnego wykazywania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem szczepień,

e) nieudokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy zawarcia przez Zakład umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

2. Z tytułu nienależytego wykonania umowy Zakład zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.

§ 5

Zakład nie może powierzyć wykonania umowy innym podmiotom.

§ 6

Zleceniodawca zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 7

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

.....

.....

Zleceniodawca

Zakład

**LISTA ZASZCZEPIONYCH OSÓB POWYŻEJ 65 ROKU ŻYCIA, ZAMIESZKAŁYCH NA
TERENIE GMINY CZAPLINEK W 2016 ROKU**
w ramach „Programu profilaktycznych szczepień przeciw grypie dla mieszkańców Gminy Czaplinek
w wieku 65 lat i więcej w latach 2016-2017”

W MIESIĄCU.....

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Data szczepienia

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Zakładu)