Załącznik nr 3

do Ogłoszenia o konkursie

**PROJEKT UMOWY**

zawarta w dniu ……………………… w Lubinie pomiędzy:

Powiatem Lubińskim z siedzibą w Lubinie przy ul. Kilińskiego 12b, 59-300 Lubin,posiadającym numer NIP 692-23-40-500, REGON 390647222, reprezentowanym przez:

1. ……………………… – …………………………

2. ……………………… – ………………………….

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu – ………………………………

zwanym dalej w treści Umowy **Zleceniodawcą,**

a

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

………………………………………… z siedzibą w ………………………………………………..., posiadającym numer NIP …………………………, REGON ………………………………….., zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą za nr ……………………………., nr wpisu KRS ……………………… reprezentowanym przez:

1. ………………………… – ………………………………..

zwanym dalej w treści Umowy **Zleceniobiorcą**

**§ 1.**

1. Zleceniodawca zleca a  Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji w 2023 r. zatwierdzonego przez Zleceniodawcę programu polityki zdrowotnej, pn.: ***„Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Powiatu Lubińskiego po 65 roku życia”****,* zwanego dalej programem.
2. Przedmiotem umowy jest:
3. Przeprowadzenie kampanii informacyjnej i działań edukacyjnych, tj. wykonanie i dostarczenie grupie docelowej informacji o programie w zakresie profilaktyki przeciwko grypie, zagrożeń wynikających z braku szczepień oraz informacje o zdrowym i higienicznym stylu życia poprzez kolportaż ulotek (Parametry: format A5, druk kolorowy, nakład 1000 szt.), rozwieszenie plakatów (Parametry: format A3, druk kolorowy, nakład 50 szt.) w miejscach publicznych na terenie Powiatu Lubińskiego oraz podanie do wiadomości w mediach lokalnych informacji o programie. Druki informacyjne powinny zawierać logo i napis: „Program finansowany ze środków Powiatu Lubińskiego”,
4. Wykonanie bezpłatnych szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców Powiatu Lubińskiego w wieku powyżej 65 lat, w punktach szczepień zlokalizowanych w podmiotach leczniczych na terenie Powiatu Lubińskiego, obejmujących:
5. kwalifikację do szczepienia – wywiad i badanie lekarskie w celu ustalenia przeciwwskazań oraz ocena ryzyka wystąpienia powikłań poszczepiennych,

b)  zaszczepienie uczestnika,

c)  konsultację lekarską w razie wystąpienia powikłań,

1. prowadzenia rejestru uczestników programu, dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia, ankiety dotyczącej satysfakcji mieszkańców i sprawozdawczości statystycznej.
2. Osobami uprawnionymi do bezpłatnych szczepień ochronnych przeciwko grypie   
   są mieszkańcy Powiatu Lubińskiego w wieku powyżej 65 roku życia (w ramach określonego limitu) bez skierowania, wg kwalifikacji wiekowej i miejsca zamieszkania.
3. Strony przewidują, iż przedmiotem niniejszej umowy zostanie objętych maksymalnie ………………… osób.
4. Zleceniobiorca dokona zakupu szczepionki we własnym zakresie. Szczepionka powinna być dopuszczona do obrotu i stosowania na terenie Polski na podstawie wpisu do rejestru środków farmaceutycznych lub materiałów medycznych.
5. Zleceniobiorca zutylizuje zużyte materiały i sprzęt medyczny na swój koszt zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami prawa.

**§ 2.**

1. Zleceniobiorca będzie realizował zadanie, o którym mowa w § 1 **od dnia 1 września 2023 r. do dnia 15 grudnia 2023 r.** lub do wyczerpania środków finansowych przeznaczonych na realizację programu.
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w punktach szczepień na terenie Powiatu Lubińskiego:
3. ………………………………………………… **w następujących dniach tygodnia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień tygodnia** | **Godziny przyjęć  w ramach programu** |
| 1. | Poniedziałek |  |
| 2. | Wtorek |  |
| 3. | Środa |  |
| 4. | Czwartek |  |
| 5. | Piątek |  |

**§ 3.**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie nieprzekraczające kwoty w ogólnej wysokości …………… zł(słownie: ……… 00/100), w tym:
2. za działania promocyjne kwotę ……………….. zł (słownie: ……………………………),
3. za realizację świadczeń zdrowotnych …………………….(słownie:………………..….), przy czym koszt zaszczepienia jednej osoby zgodnie z założeniami, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2 ustala się na kwotę …………………. (słownie:………………………).

**§ 4.**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 ust. 2 niniejszej umowy:
2. na własną odpowiedzialność,
3. przy pomocy personelu posiadającego wymagane kwalifikacje,
4. przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego dopuszczonego do stosowania w świadczeniu usług medycznych,
5. zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz odpowiadając wymaganiom wiedzy medycznej.
6. Zleceniobiorca odpowiada za jakość wykonanych usług.
7. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za:
8. za wszelkie szkody powstałe na osobie trzeciej lub mieniu przy wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem umowy lub pozostające w związku z tymi świadczeniami,
9. określenie sposobu zgłaszania się i rejestracji pacjentów, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w lokalu i poza nim oraz dni i godzin udzielenia świadczeń zdrowotnych,
10. utylizację zużytych materiałów i sprzętu medycznego.
11. Zleceniobiorca oświadcza, że realizacja świadczeń zdrowotnych w ramach Programu nie będzie przedstawiana do refundowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia ani inne podmioty.
12. Zleceniobiorca oświadcza, że za zadanie określone w § 1 niniejszej umowy nie będzie pobierał żadnych dodatkowych opłat ze strony pacjenta.

**§ 5.**

1. Zleceniobiorca ubezpieczy się od ryzyka związanego z prowadzoną przez niego działalnością oraz z tytułu zdarzeń medycznych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany przedstawić na żądanie Zleceniodawcy kserokopię zawartej umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust.1.
3. Minimalna wysokość sumy gwarancyjnej określonej w umowie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej winna wynosić nie mniej niż 100% wartości zleconych   
   do realizacji zadań.

**§ 6.**

1. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia rejestru uczestników programu i dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia oraz ankiety dotyczącej satysfakcji mieszkańców.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji potwierdzającej realizację zadania.
3. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującym prawem w tym zakresie.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przyjmowania w zakresie realizowanego programu skarg i wniosków pacjentów, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
5. Zleceniobiorca jest zobowiązany do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją programu przez okres 5 lat od zakończenia realizacji zadania i udostępniać ją do wglądu Zleceniodawcy na każde żądanie, zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji programu.

**§ 7.**

1. Strony postanawiają, że rozliczenie za przedmiot umowy będzie odbywać się fakturami przejściowymi, wystawionymi raz w miesiącu za dany miesiąc w terminie   
   do dnia 5 każdego następnego miesiąca z zastrzeżeniem ust. 5.
2. Rozliczenie programu będzie następowało na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury VAT wraz z zestawieniem wykonanych świadczeń w danym miesiącu, załączając odpowiednio kopię rejestru pacjentów objętych programem stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Zapłata za fakturę, której przedmiotem będą działania promocyjne nastąpi w pierwszym miesiącu okresu rozliczeniowego. Do prawidłowo sporządzonej faktury VAT Zleceniobiorca jest zobowiązany załączyć po jednym egzemplarzu ulotki i plakatu oraz przedstawić wykaz punktów, w których rozmieszczono informacje na temat realizowanego programu.
4. Zapłata za fakturę będzie następowała przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy: tj. ………………………………………………………………. nr rachunku bankowego   
   ……………………………………………… w terminie 21 dni od daty wpływu dokumentów.
5. Końcowe rozliczenie finansowe (faktura końcowa) z realizacji umowy w 2023 r. Zleceniobiorca przekaże Zleceniodawcy w terminie do dnia **15 grudnia 2023 r.**
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do złożenia sprawozdania opisowego z realizacji zadania za okres od dnia 1 września 2023 r. do dnia 15 grudnia 2023 r. w terminie   
   do dnia **29.12.2023 r.** Sprawozdanie powinno zawierać:
7. ilość osób objętych programem,
8. ilość zrealizowanych świadczeń,
9. opis realizacji programu,
10. formę i sposób realizacji działań promocyjnych i edukacyjnych,
11. wnioski i uwagi.
12. W razie rozwiązania umowy bądź jej wcześniejszego wygaśnięcia, Zleceniobiorca zobowiązany jest złożyć końcowe rozliczenie finansowe, o którym mowa w § 7 ust. 5   
    w terminie 5 dni od daty rozwiązania umowy, zaś sprawozdanie, o którym mowa w § 7 ust. 6, w terminie 14 dni od daty rozwiązania umowy.
13. Zleceniobiorca nie może dokonać przelewu wierzytelności z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

**§ 8.**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w §  7 ust. 4 jest rachunkiem umożliwiającym płatność w ramach mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa   
   w ust. 3 poniżej, jak również jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od 1 września 2019 r. przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług (dalej: Wykaz).
2. W przypadku gdy rachunek bankowy Zleceniobiorcy nie spełnia warunku określonego w ust. 1, opóźnienie w dokonaniu płatności w terminie określonym w §  7 ust. 4, powstałe wskutek braku możliwości realizacji przez Zleceniodawcę płatności wynagrodzenia z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności bądź dokonania płatności na rachunek objęty Wykazem, nie stanowi dla Zleceniobiorcy podstawy do żądania od Zleceniodawcy jakichkolwiek odsetek, jak również innych rekompensat/odszkodowań/roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności.
3. Zleceniodawca reguluje płatności w ramach mechanizmu podzielonej płatności (split payment) zgodnie z art. 108a ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
4. Zleceniobiorca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym, zwanej dalej ustawą o elektronicznym fakturowaniu.
5. W przypadku, gdy Zleceniobiorca skorzysta z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, wówczas zobowiązany jest do skorzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) udostępnionej na stronie internetowej <https://efaktura.gov.pl>.
6. Zasady związane z wystawianiem ustrukturyzowanych faktur elektronicznych i innych ustrukturyzowanych dokumentów określa ustawa o elektronicznym fakturowaniu oraz akty wykonawcze.
7. Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić Zleceniodawcę o wystawieniu faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania – w tym przypadku informację o wystawieniu faktury należy przesłać na adres mail: starostwo@powiat-lubin.pl.

**§ 9.**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli w każdym czasie jej realizacji, w szczególności w zakresie:
2. zgodności realizowanych zadań będących przedmiotem programu oraz oceny prawidłowości i staranności ich wykonania,
3. rodzaju i sposobu prowadzenia dokumentacji, określonej w odrębnych przepisach oraz umowie,
4. terminowości rozliczenia przez Zleceniobiorcę realizacji umowy,
5. oceny prawidłowości dokonywania rozliczeń merytorycznych i finansowych umowy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się udostępnić Zleceniodawcy lub osobie przez niego upoważnionej dokumentację medyczną pacjentów, którym zostały udzielone świadczenia zdrowotne w ramach realizacji programu.
7. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu umowy, w tym niewywiązywania się, nieterminowego lub dokonanego z nienależytą starannością realizowania postanowień umowy Zleceniodawca może zlecić ich usunięcie w wyznaczonym terminie.

**§ 10.**

1. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia kar umownych za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy.
2. Kary te będą naliczane w następujących wypadkach i wysokościach:
3. w przypadku stwierdzenia nienależytej staranności Zleceniobiorcy w realizacji umowy w wysokości 5% kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1, za każdy stwierdzony przypadek,
4. w przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę niezgodności/ rozbieżności pomiędzy stanem faktycznym przy realizacji zadań wynikających z § 1 ust. 1 a stanem ich realizacji wynikającym z dokumentów rozliczeniowych i sprawozdawczych w wysokości 5% kwoty, o której mowa w § 3 ust.1, za każdy stwierdzony przypadek,
5. w przypadku przeniesienia przez Zleceniobiorcę wierzytelności przysługujących mu z umowy na osoby trzecie w wysokości 10% kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1,
6. w przypadku niezastosowania się przez Zleceniobiorcę w wyznaczonym terminie do zaleceń Zleceniodawcy, o których mowa w § 8 ust. 3, do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w realizacji umowy w wysokości 10% kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1, za każdy stwierdzony przypadek.
7. Strony zastrzegają sobie możliwość dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej wysokość kar umownych.

**§ 11.**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym   
   w przypadku:
2. nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy,
3. zmniejszenia zakresu rzeczowego realizowanego zadania,
4. kwalifikowania pacjentów do leczenia w ramach programu w sposób niezgodny   
   z Programem,
5. w przypadku stwierdzenia podwójnego wykazywania w sprawozdawczości tych samych osób objętych programem,
6. w przypadku powierzenia wykonania umowy osobom trzecim.

**§ 12.**

1. Zleceniodawca zobowiązuje Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych na potrzeby realizacji zapisów niniejszej umowy, zgodnie i w oparciu o obowiązujące przepisy prawa dotyczące ochrony danych osobowych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się dołożyć szczególnej staranności przy przetwarzaniu danych osobowych, w szczególności do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami   
   z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

**§ 13.**

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 14.**

1. W odniesieniu do niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r.   
o finansach publicznych, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości oraz ustawy z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

2. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.

**§ 15.**

Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie właściwego ze względu na siedzibę Zleceniodawcy sądu powszechnego.

**§ 16.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Zleceniobiorcy dwa dla Zleceniodawcy.

**Zleceniodawca Zleceniobiorca**

…………………………………. ……………………………………

…………………………………

Załącznik Nr 1

do Umowy Nr ……………………..

……………………………………………

(pieczątka przychodni)

**REJESTR PACJENTÓW OBJĘTYCH ŚWIADCZENIAMI W RAMACH PROGRAMU** (*Program szczepień profilaktycznych przeciwko grypie dla mieszkańców Powiatu Lubińskiego po 65 roku życia”)*

**INFORMACJA DLA PACJENTA:** Złożenie podpisu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie przez Zleceniobiorcę danych osobowych osób biorących udział   
w programie na potrzeby związane z jego realizacją i rozliczeniem w ramach umowy zawartej z Powiatem Lubińskim.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię  i nazwisko | Pesel | Adres  zamieszkania  (wpisać tylko miejscowość) | Data udzielenia świadczenia | Podpis pacjenta potwierdzający  wykonanie świadczenia |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |