

Załącznik nr 3  
do Zarządzenia 46/2018  
Prezydenta Miasta Ciechanów  
z dnia 9 lutego 2018 r.

Ramowy wzór umowy na realizację programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Miejskiej Ciechanów ” w 2018 r.

### UMOWA NR .....

zawarta w dniu ..... w Ciechanowie pomiędzy Gminą Miejska Ciechanów z siedzibą w : 06-400 Ciechanów, Plac Jana Pawła II zwaną dalej **Zamawiającym**, reprezentowaną przez **Prezydenta Miasta Ciechanów** ... przy kontrasygnacie ..... **Skarbnika Miasta** a ..... z siedzibą w .....,  
.....  
(numer wpisu do rejestru, nazwa organu prowadzącego rejestr)

zwanym dalej **Świadczeniodawcą**, w imieniu którego działają:

...

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Świadczeniodawcy w drodze konkursu ofert, przeprowadzonego na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz.1938 z późn. zm.), o treści następującej:

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja w 2018 r. programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) w Gminie Miejskiej Ciechanów”, zwanego dalej „programem”.
2. W ramach realizacji programu Zamawiający zleca, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do:
  - 1) zakupu szczepionek 4-walentnych przeciwko HPV dopuszczonych do sprzedaży w Polsce oraz przechowywania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta,
  - 2) uzyskania pisemnej zgody rodzica lub opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień – wzór formularza stanowi załącznik nr 1 do umowy,
  - 3) udzielania następujących świadczeń zdrowotnych:
    - a) przeprowadzenia lekarskich badań kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepień,
    - b) wykonania szczepień z zapewnieniem środków medycznych niezbędnych do tego celu – zgodnie ze schematem określonym przez producenta,
  - 4) prowadzenia rejestracji uczestników programu,
  - 5) prowadzenia niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej szczepienia ochronnego danego dziecka (m.in. dokonania wpisu potwierdzającego wykonanie szczepienia w książeczce zdrowia oraz w karcie uodpornienia dziecka (w przypadku dziecka objętego przez Świadczeniodawcę profilaktyczną opieką medyczną) wydania rodzicowi/opiekunowi prawnemu dziecka poddanemu szczepieniu zaświadczenia o wykonaniu szczepienia, sporządzenia stosownych sprawozdań i przekazanie ich do właściwych instytucji, zgłoszenia niepożądanego odczynu poszczepiennego),

- 6) sporządzania sprawozdań z realizacji programu i przekazywania ich do Wydziału Kontaktów Społecznych Urzędu Miasta Ciechanów .
3. Zakres, zasady organizacji programu, w tym działań informacyjno-edukacyjnych oraz świadczeń zdrowotnych określone zostały w Uchwale Nr 530/XXXVIII z dnia 30 listopada 2017 r., ofercie Świadczeniodawcy i protokole negocjacji stanowiących odpowiednio załączniki nr 2, 3 i 4 do niniejszej umowy.

## **§ 2**

1. Realizacja programu rozpoczyna się z dniem zawarcia umowy, a zakończona będzie do dnia 15 grudnia 2018 r.

## **§ 3**

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w: .....
2. Informacja obejmująca: zakres i sposób udzielania świadczeń zdrowotnych, dni i godziny w jakich świadczenia są udzielane, zasady wpisu na listę osób objętych świadczeniami, sposób rejestracji zostanie podana do wiadomości publicznej poprzez ...

## **§ 4**

1. Strony przewidują, że wykonaniem szczepień profilaktycznych zostanie objętych maksymalnie .... dziewcząt urodzonych w 2006 r. i zamieszkałych na terenie miasta Ciechanów .
2. Dla osób, o których mowa w ust. 1 udział w programie jest nieodpłatny. Świadczeniodawca zobowiązany jest do wywieszenia takiej informacji w miejscach udzielania świadczeń.
3. Osoby spoza terenu miasta Ciechanów mogą uczestniczyć w programie realizowanym przez Świadczeniodawcę, lecz bez obciążania Zamawiającego kosztami udzielonych im świadczeń.

## **§ 5**

1. Świadczeniodawca oświadcza, że osoby uczestniczące w realizacji programu w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przez Zamawiającego oraz wynikające z odrębnych przepisów.
2. O każdej zmianie w imiennym wykazie osób zamieszczonym w ofercie, Świadczeniodawca informuje pisemnie Zamawiającego w terminie do 14 dni od daty dokonania tych zmian. Świadczeniodawca zobowiązuje się, że ewentualne zmiany osób udzielających świadczeń zdrowotnych nie spowodują zmniejszenia liczby i obniżenia kwalifikacji zawodowych personelu, zagwarantowanych przez Świadczeniodawcę w ofercie.
3. Świadczeniodawca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Świadczeniodawca oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 3 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy, przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.
5. Świadczeniodawca ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia.

## **§ 6**

1. Świadczeniodawca zabezpieczy dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach programu i odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.

## **§ 7**

Z tytułu przedmiotu umowy określonego w § 1 Zamawiający wypłaci Świadczeniodawcy wynagrodzenie w łącznej wysokości do kwoty zł (słownie złotych: .....).

według stawek określonych w załączniku nr 4 do umowy.

## **§ 8**

1. Strony ustalają, że rozliczenie programu będzie następowało na podstawie faktur częściowych w okresach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie za dany okres miesięczny obliczane jest jako suma iloczynu stawek wymienionych w załączniku nr 4 do umowy i liczby świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 3 lit. b .
3. Podstawę do przekazania środków stanowić będzie prawidłowo sporządzona faktura VAT wystawiona przez Świadczeniodawcę w terminie do 14 dnia każdego następnego miesiąca na Gminę Miejską Ciechanów , 06-400 Ciechanów , Plac Jana Pawła II 6 , NIP : 566-187-65-36
4. Wraz z fakturą Świadczeniodawca przedkłada sprawozdanie miesięczne sporządzone na formularzu wg wzoru określonego w załączniku nr 5 do umowy.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez Świadczeniodawcę faktur częściowych i sprawozdania, o których mowa w ust. 3 i 4, na konto .....

## **§ 9**

1. Świadczeniodawca przedłoży Zamawiającemu sprawozdanie merytoryczne z realizacji programu, za cały okres obowiązywania umowy, w terminie do 10 stycznia 2019 r.
2. Sprawozdanie winno być sporządzone na formularzu wg wzoru określonego w załączniku nr 6 do umowy.
3. Na żądanie Zamawiającego Świadczeniodawca zobowiązany jest do przekazywania dodatkowych informacji dotyczących realizacji umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wykorzystywania informacji i sprawozdania merytorycznego, o których mowa odpowiednio w § 8 ust. 4 i § 9 ust. 1 do własnych opracowań.

## **§ 10**

Świadczeniodawca zobowiązuje się do:

1. prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
2. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie,
3. podania do publicznej wiadomości informacji dotyczących:
  - 1) zakresu i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) dni i godzin w jakich świadczenia są udzielane,
  - 3) zasad wpisu na listę osób objętych świadczeniami,
  - 4) sposobu rejestracji.
4. zaznaczania w prowadzonej działalności informacyjnej oraz we wszelkich opracowaniach i publikacjach, że program stanowiący przedmiot umowy jest finansowany przez Urząd Miasta Włocławek.

## **§ 11**

Świadczeniodawca nie może uwzględniać świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach niniejszej umowy w rozliczeniach z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia.

## **§ 12**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykonania przedmiotu umowy w każdym czasie przy udziale Świadczeniodawcy.
2. Świadczeniodawca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego podczas i w związku z przeprowadzaną przez nich kontrolą.
3. W przypadku zaistnienia nieprawidłowości strony dokonują ustaleń w zakresie ich przyczyn, możliwości wyeliminowania oraz sposobów zapobiegania im w przyszłości.
4. Świadczeniodawca zobowiązuje się wykonać wszelkie zalecenia pokontrolne, pod rygorem, o którym mowa w § 14.

## **§ 13**

1. Strony postanawiają, że w razie niewykonywania niniejszej umowy obowiązującą formą odszkodowania będą kary umowne:
  - 1) Świadczeniodawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Świadczeniodawcy w wysokości 5 % wartości umowy,
  - 2) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Świadczeniodawcy karę umowną w wysokości 5 % wartości umowy w razie odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Zamawiający.
2. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia roszczeń uzupełniających do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Zobowiązania z tytułu kar umownych mogą być potrącane Świadczeniodawcy z należności za wykonane usługi.

## **§ 14**

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym wypowiedzeniem, dokonany na koniec miesiąca kalendarzowego, z powodu:
  - 1) wystąpienia okoliczności uniemożliwiających realizację niniejszej umowy, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności,
  - 2) naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
    - a) odmowy poddania się kontroli przez Świadczeniodawcę,
    - b) nie doprowadzenia przez Świadczeniodawcę do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych w czasie kontroli,
    - c) naruszenia przez Świadczeniodawcę postanowień § 10 umowy,
    - d) niewypłacania lub nieterminowego wypłacania należności przez Zamawiającego.
2. W przypadku określonym w ust. 1 pkt 2) wypowiedzenie umowy powinno być dokonane łącznie z pisemnym wezwaniem do usunięcia uchybień w terminie nie krótszym niż 30 dni, skierowanym do strony winnej wystąpienia uchybień. Wypowiedzenie staje się skuteczne w razie nieusunięcia uchybień w określonym terminie.

## **§ 15**

1. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - 1) stwierdzenia braku wymaganych kwalifikacji u osób uczestniczących w realizacji programu, o których mowa w § 5 ust. 1,
  - 2) utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień koniecznych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) stwierdzenia rozliczania świadczeń udzielanych w ramach programu z innymi podmiotami, w tym z Narodowym Funduszem Zdrowia, o których mowa w § 11,

- 4) gdy Świadczeniodawca nie udokumentuje zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a)/ art. 18 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) w przypadku, o którym mowa w § 5 ust. 4.
2. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 1 ustala się karę umowną, o której mowa w § 13 ust 1 pkt 1).

#### **§ 16**

Do wzajemnych kontaktów strony ustalają:

- Po stronie Zamawiającego: ..... nr tel. ....
- Po stronie Świadczeniodawcy ..... , nr tel. ....

#### **§ 17**

1. Świadczeniodawca nie może przenieść na osoby trzecie swoich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Świadczeniodawcy nie przysługuje prawo przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności z umowy.

#### **§ 18**

1. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia wszelkich sporów związanych z niniejszą umową na drodze polubownej.  
W razie gdyby polubowne rozwiązanie sporu okazało się niemożliwe zostanie on poddany rozstrzygnięciu przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 19**

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.
2. Niedopuszczalna jest jednak, pod rygorem nieważności, zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniodawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

#### **§ 20**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i merytoryczne dotyczące przedmiotu umowy oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.).

#### **§ 21**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Świadczeniodawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY**

**ŚWIADCZENIODAWCA**

Załączniki:

Nr 1 – wzór zgody rodziców/opiekunów prawnych

Nr 2 - Uchwała Nr 530/XXVIII/2017 z dnia 30 listopada 2017 r. w sprawie przyjęcia programu polityki zdrowotnej pn. „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) Gminy Miejskiej Ciechanów na lata 2018-2021”.

Nr 3 – oferta

Nr 4 – protokół negocjacji

Nr 5 – wzór sprawozdania miesięcznego

Nr 6 – wzór sprawozdania końcowego