

UMOWA Nr

dotycząca wykonania szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku posiadających zaświadczenia od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia w ramach przeznaczonych przez gminę środków finansowych na realizację zadania

zawarta w dniu2017 r. pomiędzy:

pomiędzy **Gminą Milanówek** z siedzibą w Milanówku przy ul. Kościuszki 45,
05-822 Milanówek, NIP: 529 179 92 45 reprezentowaną przez:

Panią Wiesławę Kwiatkowską –Burmistrz Miasta Milanówka,

przy kontrasygnacie **Pani Bożeny Sehn-Skarbnika** Miasta,
zwaną dalej „**Gminą**”,

a

Panią/Panem.....

prowadzącą/cym

z siedzibą w przy ul.,

NIP,REGON

zwaną dalej „**Realizatorem**”

§ 1.

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób, które ukończyły 65 rok życia i starszych, zameldowanych w Milanówku, posiadających zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań na wykonanie szczepienia, wydane w dniu szczepienia.
2. W ramach umowy Realizator przyjmuje obowiązek wykonania szczepień ochronnych przeciw grypie, zwanych dalej szczepieniami, u osób zameldowanych na terenie Gminy Milanówek, a Gmina zobowiązuje się do zapłacenia za wykonanie zadania w ramach przeznaczonych na ten cel środków finansowych.
3. Planowana liczba pacjentów objętych szczepieniem w trakcie trwania umowy wynosi maksymalnie

§ 2.

Warunki oraz organizacja wykonania szczepień

1. Realizator dokona szczepień z materiałów zakupionych na koszt własny. Szczepionki ochronne przeciwko grypie muszą być o zaktualizowanym składzie i zgodne z aktualnymi zaleceniami na sezon 2017/2018
2. Realizator zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepień we własnym zakresie.
3. Realizator oświadcza, że posiada warunki lokalowe, zapewni jednorazowy sprzęt medyczny do wykonania szczepień zgodnie z zasadami aseptyki i antyseptyki, oraz dysponuje kadrą posiadającą kwalifikacje zawodowe do wykonania szczepień, zgodnie z oświadczeniami i dokumentami dołączonymi do oferty.
4. Realizator zobowiązuje się do wykonania umowy zgodnie z przepisami prawa, zachowaniem praw pacjenta, należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej gwarantując najwyższą jakość szczepień.
5. Szczepienia wykonywane będą od daty zawarcia umowy do 8 grudnia 2017 r.

6. Za szczepienia wykonywane w ramach umowy nie będzie pobierana od pacjentów żadna opłata.
7. Pacjent korzystający ze szczepienia zobowiązany jest do podpisania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych przez Gminę na potrzeby rozliczeń realizacji wykonania szczepień finansowanych z budżetu Gminy zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.
8. Realizator oświadcza, że zbieranie i przetwarzanie danych osobowych następuje wyłącznie w celu ochrony stanu zdrowia i są stworzone pełne gwarancje ochrony danych osobowych, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
9. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy wykonaniu szczepień objętych przedmiotem umowy ponosi Realizator.
10. Realizator oświadcza, że posiada obowiązkową polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane w wykonywaniu szczepień objętych przedmiotem umowy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729) oraz zobowiązuje się do jej utrzymania przez cały okres realizowania umowy.
11. Realizator zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.
12. Realizator zobowiązany jest do przekazania Gminie Milanówek w ciągu 14 dni od zakończenia szczepień pisemnego sprawozdania z realizacji zadania. Wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
13. Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym Realizator wykonywał przedmiot umowy.

§ 3.

Okres obowiązywania umowy

Termin realizacji umowy ustala się od 26 września 2017 r. do 22 grudnia 2017 r.

§ 4.

Kwota zobowiązania i zasady rozliczeń

1. Całkowity koszt szczepienia jednej osoby wynosizł brutto (słownie:).
2. Przez całkowity koszt szczepienia o którym mowa w ust. 1 należy rozumieć cenę ryczałtową, która obejmuje koszt szczepionki oraz wszystkie koszty i wydatki niezbędne do wykonania szczepienia jednemu pacjentowi.
3. Łączne wynagrodzenie z tytułu realizacji umowy nie może przekroczyć kwoty zł brutto (słownie: złotych).
4. Rozliczenie i wypłata wynagrodzenia określonego w umowie nastąpi za rzeczywiście wykonane szczepienia, rozliczane wg. ceny jednostkowej brutto określonej w ust. 1.
5. Podstawę wypłaty wynagrodzenia stanowić będzie faktura/rachunek wystawiony przez Realizatora, na Gminę Milanówek.
6. Do faktury/rachunku Realizator załączy sprawozdanie o którym mowa § 2 ust. 12.

7. Faktura/rachunek za wykonanie usługi winna być dostarczona do Urzędu Miasta Milanówka w nieprzekraczalnym terminie do 22 grudnia 2017 r.
8. Wynagrodzenie Realizatorowi zostanie przekazane przelewem na konto w terminie 7 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/ rachunku.

§ 5.

Sposób i tryb kontroli wykonania umowy

1. Gmina sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania szczepień przez Realizatora. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu do czasu ustania obowiązku, o którym mowa w § 2 ust. 13.
2. Realizator na żądanie kontrolującego jest zobowiązany dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. O wynikach kontroli Gmina poinformuje Realizatora, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w realizacji niniejszej umowy Realizator zobowiązany jest do ich usunięcia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a w razie rażących uchybień lub niezastosowania się do zaleceń, Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia
4. Realizator jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 3, do ich wykonania i powiadomienia o tym Gminę.

§ 6.

Postanowienia końcowe

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - 1) z upływem czasu na jaki została zawarta;
 - 2) na mocy porozumienia stron;
 - 3) przez każdą ze stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia skutkującym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.
2. Zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
4. Spory mogące wyniknąć ze stosunku objętego niniejszą umową, strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego Sądu Rejonowego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....
Realizator

.....
Gmina

.....
kontrasygnata Skarbnika Miasta

.....
Imię i nazwisko upoważniającego:

.....
adres zamieszkania:

.....
Kod pocztowy

UPOWAŻNIENIE DO GROMADZENIA I PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), upoważniam Gminę Milanówek do przetwarzania moich danych osobowych:

- imię i nazwisko-

- PESEL-.....

- adres-

do celów rozliczeń finansowych sporządzanych przez.....

..... z realizacji zawartej umowy dotyczącej *wykonania szczepień ochronnych przeciw grypie dla osób w wieku 65 lat i starszych zameldowanych w Milanówku w ramach przeznaczonych przez gminę środków finansowych na realizację zadania*. Finansowanie szczepień odbywa się na podstawie art. 9a i 9b ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zm.) .

data i podpis upoważniającego

Sprawozdanie
z wykonanych szczepień ochronnych przeciw grypie
dla mieszkańców Milanówka
zgodnie z umową nr

1. Lista mieszkańców Milanówka korzystających ze szczepień ochronnych przeciw grypie:

Lp.	PESEL	Imię i nazwisko	Adres zameldowania	Podpis mieszkańca
1	2	3	4	5

2. W załączeniu sztuk..... upoważnień do przetwarzania danych osobowych.

Data:

.....
Pieczeń i podpis **Realizatora**