**PROJEKT**

UMOWA OS.8010.1. ………..2023

zawarta w dniu ……………….. 2023 r. w Nowej Soli pomiędzy:

Powiatem Nowosolskim z siedzibą w Nowej Soli, ul. Moniuszki 3, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w imieniu którego działają:

1. Starosta Nowosolski - Iwona Brzozowska
2. Wicestarosta - Waldemar Wrześniak

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Emila Chwiałkowskiego

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

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

wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Lubuskiego pod numerem: …………………, NIP: ……………………, REGON: …………………………

reprezentowanym przez :

…………………………………………………………………………………………………..  
zwanym dalej "Realizatorem Programu"

w wyniku rozstrzygniętego konkursu ofert na wybór realizatora programu polityki zdrowotnej na 2023 rok pod nazwą „Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza) dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego na rok 2023”, zwany dalej Programem, przeprowadzonego na podstawie art. 48b ust.1ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ześrodków publicznych (Dz. U. 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Zamawiający zleca a Realizator Programu przyjmuje do realizacji „Program polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza) dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego na rok 2023”, zgodnie z treścią ogłoszenia konkursu ofert.

2. Realizator Programu zobowiązuje się do:

1. określenia miejsca i terminów realizacji poszczególnych elementów Programu,   
   co najmniej na 2 tygodnie przed planowaną datą ich realizacji,
2. opracowania treści materiałów informacyjno - promocyjnych w celu poinformowania społeczności lokalnej o założeniach Programu i możliwościach skorzystania   
   z bezpłatnych wykładów edukacyjnych oraz bezpłatnych badań,
3. opublikowania i rozpowszechniania broszur informacyjno – edukacyjnych przygotowanych przez realizatora Programu,
4. organizowania i przeprowadzenia 8 półtoragodzinnych wykładów edukacyjnych   
   w każdej gminie w Powiecie Nowosolskim w zakresie profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza), których potwierdzeniem ich przeprowadzenia jest protokół podpisany przez Realizatora Programu i Zamawiającego stwierdzający   
   ich należyte wykonanie,
5. rekrutacji osób do Programu za pomocą rejestracji telefonicznej do wizyty kwalifikacyjnej i badań diagnostycznych – na podstawie kolejności zgłoszeń,
6. przeprowadzenia wizyty kwalifikacyjnej oraz uzyskania pisemnej zgody na uczestnictwo w Programie (wzór zgody na udział w programie - załącznik nr 1 do Programu),
7. realizacji świadczeń:

- wykonanie badania laboratoryjnego metodą ELISA w klasie IgM i IgG zgodnie   
z procedurami medycznymi,

- wykonanie badania laboratoryjnego metodą Western blot w klasie IgM i IgG zgodnie z procedurami medycznymi,

1. dokonania stosownych wpisów potwierdzających wykonanie badań laboratoryjnych   
   w dokumentacji medycznej prowadzonej odrębnie dla każdego uczestnika biorącego udział w Programie dotyczących:

- numeru PESEL,

- informacji o każdym wykonanym badaniu laboratoryjnym: data, godzina, rodzaj testu oraz miejsce wykonania,

- daty zakończenia udziału w Programie wraz z podaniem przyczyny,

1. utylizacji zużytych materiałów i sprzętu medycznego,
2. przekazania wyników badań laboratoryjnych uczestnikowi Programu w trakcie lekarskiej wizyty diagnostyczno-terapeutycznej,
3. przeprowadzenia ankiety satysfakcji z udziału w Programie wśród wszystkich uczestników (wzór ankiety stanowi załącznik nr 3 do Programu) i przekazanie ich do Zamawiającego,
4. bieżącego zbierania danych dotyczących realizowanych działań umożliwiających monitorowanie Programu i jego późniejszą ewaluację,
5. zakończenia realizacji Programu,
6. rozliczenia finansowego Programu,
7. złożenia do Zamawiającego, w terminie jednego miesiąca od zakończenia realizacji Programu, sprawozdania na formularzu sprawozdania merytoryczno-finansowego   
   z realizacji Programu wg załącznika nr 4 do Programu.

**§ 2**

1. Realizator Programu oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie zawodowe, przygotowanie dydaktyczne, środki i zasoby do prawidłowego, rzetelnego, terminowego   
   i zgodnego z przepisami prawa wykonywania przedmiotu umowy i wykona przedmiot umowy z najwyższą starannością.
2. Realizator Programu oświadcza, że na dzień zawarcia niniejszej umowy nie istnieją żadne przeszkody natury faktycznej bądź prawnej uniemożliwiające prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy w całości w ustalonym terminie.
3. Realizator Programu ponosi pełną i nieograniczoną odpowiedzialność za szkody powstałe   
   w wyniku niewykonania lub nieprawidłowego, nierzetelnego wykonania przedmiotu umowy, niezależnie od kar umownych, o których mowa w § 7 umowy.

**§ 3**

1. Realizator Programu oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody, które mogą wystąpić w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
2. Realizator Programu oświadcza, że w przypadku, gdy termin obowiązywania polisy, o której mowa w ust. 1 jest krótszy niż termin obowiązywania umowy przedłuży okres ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej do końca obowiązywania umowy.
3. Realizator Programu na wezwanie Zamawiającego zobowiązuje się do przedstawienia do wglądu polisy, o której mowa w ust. 2. W przypadku nie udostępnienia polisy, Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia.
4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy ponosi wyłącznie Realizator Programu.

**§ 4**

1. Umowa zawarta jest na czas określony, tj. od podpisania umowy do 15 grudnia 2023 r.  
   przy czym:
2. realizacja świadczeń, o których mowa w § 1 zakończy się w terminie do ……………
3. złożenie sprawozdania, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 15) nastąpi w terminie do ……….
4. Z tytułu realizacji Programu objętego niniejszą umową Realizatorowi Programu przysługuje wynagrodzenie:

- za przygotowanie, opublikowanie oraz rozpowszechnienie broszur informacyjnych   
w wysokości ……………. zł brutto (słownie złotych: ……………………………………..),

- za przeprowadzenie wykładów edukacyjnych w wysokości ……………. zł brutto (słownie złotych: ……………………………………..),

- za przeprowadzenie wizyt kwalifikacyjnych do programu stanowiące iloczyn stawki jednostkowej w wysokości ……… zł brutto (słownie złotych: ……………………………………..) i liczby przeprowadzonych wizyt kwalifikacyjnych,

- za przeprowadzenie badań metodą ELISA w klasie IgM i IgG stanowiące iloczyn stawki jednostkowej w wysokości ……… zł brutto (słownie złotych: ……………………………………..) i liczby przeprowadzonych badań,

- za przeprowadzenie badań metodą Western blot w klasie IgM i IgG stanowiące iloczyn stawki jednostkowej w wysokości ……… zł brutto (słownie złotych: ……………………………………..) i liczby przeprowadzonych badań,

- za przeprowadzenie wizyt diagnostyczno – terapeutycznych stanowiące iloczyn stawki jednostkowej w wysokości ……… zł brutto (słownie złotych: ……………………………………..) i liczby przeprowadzonych wizyt.

3. Maksymalna wartość wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy wynosi …………. zł brutto.

4. Wynagrodzenie płatne jest w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego, przy czym podstawę wystawienia faktury stanowią listy obecności osób biorących udział w wykładach edukacyjnych w każdej gminie wg załącznika nr 1 do umowy oraz wykazy osób wg załącznika nr 2 i 3 do umowy.

Dane Zamawiającego do faktury:

Powiat Nowosolski, ul. Moniuszki 3, 67-100 Nowa Sól, NIP 925-19-72-202.

5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

6. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o wszelkich zmianach danych, które mogą wpływać na wystawienie i obieg faktur oraz ich księgowanie i rozliczanie dla celów podatkowych, takich jak nazwa firmy, adres, numer konta, numer NIP itp.

7. Realizator Programu nie może bez zgody Zamawiającego zbywać ani przenosić na rzecz osób trzecich praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

8. Integralną część umowy stanowi Ogłoszenie o konkursie oraz oferta Realizatora Programu.

**§ 5**

Realizator Programu zobowiązuje się do:

1) prowadzenia odrębnej dokumentacji medycznej oraz do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej,

2) poddania kontroli na każde żądanie Zamawiającego, określonej w § 6 ust. 2,

3) prowadzenia dokumentacji finansowo - księgowej, dotyczącej realizacji przedmiotu umowy, przechowywania jej w swojej siedzibie i udostępniana do wglądu dla Zamawiającego na żądanie zarówno w trakcie, jak i po zakończeniu realizacji zadania,

4) zamieszczenia w widocznym miejscu w placówce realizującej umowę informacji,   
że realizowany Program jest finansowany ze środków budżetu Powiatu Nowosolskiego.

**§ 6**

1. Realizator Programu nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.

2. Strony ustalają, że Zamawiający prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy   
w trakcie jej realizacji, jak i po jej wykonaniu. Realizator Programu zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, do przekazywania w formie pisemnej wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień, dotyczących realizacji zadania.

3. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.

4. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zamawiającemu na piśmie.

5. Zamawiający udziela Realizatorowi Programu odpowiedzi na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia wyjaśnień.

**§ 7**

1. W razie niewykonania umowy Realizator Programu zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa   
   w § 4 ust. 3 umowy.
2. W razie nienależytego wykonania umowy Realizator Programu zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa   
   w § 4 ust. 3 umowy.
3. W razie odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Realizatora Programu, Realizator Programu zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 3 umowy.
4. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
5. Realizator programu wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kar umownych   
   z należnego mu wynagrodzenia.

**§ 8**

1. Jeżeli Realizator Programu opóźnia się z rozpoczęciem lub zakończeniem wykonywania przedmiotu umowy tak dalece, że nie jest prawdopodobne, żeby zdołał je ukończyć w czasie umówionym, Zamawiający może bez wyznaczenia terminu dodatkowego odstąpić   
   od umowy przed upływem terminu do wykonania przedmiotu umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku zawinionego naruszania przez Realizatora Programu istotnych postanowień umowy. W powyższym przypadku Zamawiający przed odstąpieniem od umowy wyznaczy Realizatorowi Programu odpowiedni, nie krótszy niż 3 dni, termin do usunięcia wskazanych naruszeń, z zagrożeniem iż po jego bezskutecznym upływie będzie uprawniony do natychmiastowego odstąpienia   
   od umowy.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy   
   nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
4. Odstąpienie od umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej z podaniem uzasadnienia, pod rygorem nieważności.
5. W przypadku odstąpienia od umowy Realizator Programu może żądać wyłącznie wynagrodzenia za należycie wykonaną i odebraną przez Zamawiającego części umowy.

**§ 9**

1. Strony oświadczają, że zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego   
i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) oraz ustawy o Ochronie Danych Osobowych   
z dnia 10 maja 2018 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) powierzają sobie nawzajem dane osobowe osób je reprezentujących, osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każdej ze stron oraz uczestników Programu.

2. Strony będą przetwarzały dane osobowe wyłącznie w celu wykonania niniejszej Umowy.

3. Realizator Programu zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych warunków określonych w przepisach Rozporządzenia.

4. Realizator Programu przyjmuje do wiadomości, że w zakresie przestrzegania przepisów Rozporządzenia oraz ustawy o ochronie danych osobowych ponosi odpowiedzialność jak administrator tych danych, to jest jak Zamawiający.

5. Dane osobowe będą przechowywane oraz archiwizowane przez okres wynikający   
z obowiązujących przepisów prawa, w szczególności rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, w tym przez okres przedawnienia wzajemnych roszczeń stron niniejszej umowy.

**§ 10**

1. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia Stron w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwią lub ograniczą możliwość realizacji programu polityki zdrowotnej, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności.

2. Umowa może zostać przez Zamawiającego rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym   
w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, nieuprawnionego zmniejszenia zakresu rzeczowego umowy. Skutki finansowe związane z rozwiązaniem umowy strony określają   
w sporządzonym protokole.

3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania lub jej części Realizator Programu zobowiązany jest zwrócić wypłacone wynagrodzenie proporcjonalnie do niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

**§ 11**

1. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

3. Wszelkie spory mogące wynikać z realizacji umowy rozstrzygane będą polubownie.   
W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - jeden dla Realizatora Programu i dwa dla Zamawiającego

**§ 13**

Integralną część umowy stanowią załączniki:

1. Lista obecności osób biorących udział w wykładzie edukacyjnym w Powiecie Nowosolskim w ramach *Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza) dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego na rok 2023*.
2. Wykaz osób zakwalifikowanych do wizyty kwalifikacyjnej i poddanych badaniom laboratoryjnym w ramach *Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza) dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego na rok 2023*.
3. Wykaz osób uczestniczących w lekarskiej wizycie diagnostyczno-terapeutycznej w ramach *Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza)   
   dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego na rok 2023*.
4. Zapytanie ofertowe nr ………………… z dnia ……………… r. (kopia).
5. Oferta Wykonawcy z dnia …………………… r. (kopia).

**ZAMAWIAJĄCY REALIZATOR PROGRAMU**

Załącznik nr 1 do projektu umowy

**LISTA OBECNOŚCI**

osób biorących udział w wykładzie edukacyjnym w Powiecie Nowosolskim w ramach *Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza) dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego  
 na rok 2023*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Gmina | Miejsce wykładu edukacyjnego | Data i godzina wykładu edukacyjnego | Podpis  uczestnika wykładu |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 2 do projektu umowy

Wykaz osób zakwalifikowanych do wizyty kwalifikacyjnej i poddanych badaniom laboratoryjnym w ramach *Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza) dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego na rok 2023*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Adres zamieszkania | PESEL | Data wizyty kwalifikacyjnej | Data badań metodą ELISA i Western blot | Podpis Realizatora Programu |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 3 do projektu umowy

Wykaz osób uczestniczących w lekarskiej wizycie diagnostyczno-terapeutycznej w ramach *Programu polityki zdrowotnej z zakresu profilaktyki chorób odkleszczowych (borelioza) dla mieszkańców Powiatu Nowosolskiego  
 na rok 2023*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwisko i imię | Adres zamieszkania | PESEL | Data wizyty diagnostyczno - terapeutycznej | Skierowanie do dalszej diagnostyki i leczenia (tak/nie) | Podpis Realizatora Programu |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |