

ZARZĄDZENIE NR 134/2022
BURMISTRZA DRAWSKA POMORSKIEGO

z dnia 22 września 2022 r.

**w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację programu pod nazwą:
„Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko
Pomorskie po 65 roku życia w 2022 r.”**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.) w związku z art. 48 ust. 1, i ust. 5 oraz art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) w związku z uchwałą Nr XXXI/250/2020 Rady Miejskiej w Drawsku Pomorskim z dnia 27 sierpnia 2020 roku w sprawie przyjęcia do realizacji programu polityki zdrowotnej pn. "Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie w wieku 65 lat i więcej na lata 2020-2024" zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizację programu pod nazwą: „Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie po 65 roku życia w 2022 r.”.

§ 2. Treść ogłoszenia zawierającego warunki konkursu stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3. Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Burmistrza Drawska Pomorskiego.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Drawska
Pomorskiego

Krzysztof Czerwiński

Konkurs ofert pod nazwą: „Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie po 65 roku życia w 2022 r.”

Burmistrz Drawsko Pomorskiego, na podstawie art. 48b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert na realizację programu pod nazwą „Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie po 65 roku życia w 2022 r. ”

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na: „Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie po 65 roku życia w 2022 r. ” na łączną kwotę 13.000 zł (słownie: trzynastu tysięcy złotych 00/100).
2. Warunki realizacji programu:
 - 1) Program będzie przeznaczony dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie powyżej 65 roku życia (urodzonych w 1957 r. i starszych).
 - 2) Termin realizacji: od 15 listopada 2022 r. i nie później niż do 15 grudnia 2022 r.
 - 3) Miejsce realizacji: gmina Drawsko Pomorskie.
 - 4) Przez realizację programu należy rozumieć:
 - przeprowadzenie działań promocyjno-informacyjnych, szczególnie poprzez informacje, plakaty, ulotki, na tablicach ogłoszeń w przychodniach, gminie - tablice ogłoszeń w budynku urzędu i na terenie miasta i gminy, jednostkach pomocniczych - sołectwach,
 - edukację na temat zachorowania na grypę, szczepień ochronnych oraz możliwych odczynach poszczepiennych, sposobie postępowania oraz miejscu gdzie można się zgłosić w razie ewentualnych działań niepożądanych, uwzględniając zapis pkt III.3.3 „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie w wieku 65 lat i więcej na lata 2020 - 2024”,
 - zakup szczepionki przeciw grypie, zarejestrowanej i dopuszczonej do obrotu w Polsce,
 - przeprowadzenie wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - zaszczepienie osoby powyżej 65 roku życia (urodzonej od 01.01.1957r. do 31.12.1957r. i wcześniej), mieszkańca gminy Drawsko Pomorskie (zameldowanego na pobyt stały na terenie tej gminy bądź deklarującego w rocznym zeznaniu gminę Drawsko Pomorskie jako miejsce płatności podatku dochodowego od osób fizycznych) zgłaszającego się do podmiotu leczniczego,
 - wykonanie szczepienia szczepionką przeciw grypie, zgodnie z obowiązującą procedurą i zaleceniami producenta szczepionki,
 - wypełnienie anonimowej ankiety satysfakcji przez osobę badaną,
 - prowadzenie rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy zawierającego następujące dane: nazwa i adres podmiotu leczniczego realizującego program szczepień, miesiąc realizacji programu, imię i nazwisko uczestnika programu, miejsce zamieszkania uczestnika, rok urodzenia uczestnika, datę wykonania szczepienia u uczestnika, podpis uczestnika potwierdzający poddanie się szczepieniu. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego. Podstawą rozliczenia jest złożenie m.in. rejestru do wglądu,

- przekazanie informacji dotyczącej powodów niezakwalifikowania do szczepienia w ramach programu,
 - sporządzenie sprawozdania merytorycznego i zestawienia zbiorczego ankiet satysfakcji (ankiety satysfakcji do wglądu).
- 5) Godziny przyjęć pacjentów powinny być dostosowane do potrzeb zgłaszających się pacjentów.
3. W konkursie mogą wziąć udział podmioty określone w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), które spełniają następujące warunki:
- posiadają uprawnienie do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności związanych z wykonaniem szczepień ochronnych przeciwko grypie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym i ekonomicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn.: posiadają kadrę fachową w postaci lekarzy i pielęgniarek z ukończonym kursem szczepień,
 - dysponują gabinetem zabiegowym spełniającym wymogi sanitarne,
 - znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację zamówienia.
4. Termin, miejsce i warunki składania ofert.
- 1) Oferty na realizację programu stanowiącego przedmiot konkursu należy składać do Burmistrza Drawsko Pomorskiego w nieprzekraczalnym terminie do dnia **28 października 2022 r. do godz. 14.00. Oferty wraz z wymaganymi załącznikami, w wersji papierowej, składa się w zaklejonej kopercie, opatrzonej danymi oferenta (nazwa, adres) z dopiskiem:**

Konkurs ofert pod nazwą: „Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie po 65 roku życia w 2022 r.”
NIE OTWIERAĆ przed 28.10.2022 r. godz. 14.00

- w Informacji Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim przy ul. Gen. Władysława Sikorskiego 41 (pok. nr 117, parter).
- 2) Druk oferty oraz załączniki można pobrać:
- w Informacji Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim przy ul. Gen. Wł. Sikorskiego 41 (pok. nr 117, parter),
 - ze strony Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim (<https://umdrawsko.bip.gov.pl>),
 - ze strony Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim (<https://drawsko.pl>).
- 3) Oferta musi zawierać następujące dokumenty:
- formularz ofertowy - oryginał (załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia),
 - kalkulację kosztów jednego szczepienia - oryginał (załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia),
 - dokumenty poświadczające fachową kadrę obsługującą program profilaktyczny szczepień ochronnych przeciwko grypie - odpis lub kserokopia poświadczona przez oferenta za zgodność z oryginałem,
- 4) Oferty, które wpłyną po terminie, niekompletne, błędne, złożone na formularzu ofertowym innym niż wymagany będą odrzucone z przyczyn formalnych.
- 5) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

- 6) Ogłoszenie o konkursie ofert zamieszcza się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego (<https://umdrawsko.bip.gov.pl>) oraz na stronie Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim (<https://drawsko.pl>).
5. Tryb i kryteria wyboru ofert.
- 1) W celu rozstrzygnięcia niniejszego konkursu Burmistrz Drawska Pomorskiego powoła Komisję Konkursową.
 - 2) Komisja Konkursowa oceni oferty pod względem formalnym.
 - 3) Komisja Konkursowa dokona porównania ofert stosując następujące kryteria oceny merytorycznej oraz ich punktację:
 - a) cena oferowanego świadczenia - koszt świadczenia przypadający na jednego uprawnionego (50 pkt). Najniższa oferowana cena brutto otrzyma maksymalną ilość punktów - 50 pkt. Pozostałe oferty otrzymają ilość punktów wyliczoną według wzoru:

$$x = \left(\frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena danego oferenta}} \right) \times 50 \text{ pkt}$$

x = ilość punktów przyznana danej ofercie

- b) dostępność świadczeń (30 pkt)

Liczba dni w tygodniu	Liczba punktów	Liczba godzin w tygodniu	Ilość punktów
od 1 do 2 dni	5 pkt	od 5 do 15 godzin	5 pkt
od 3 do 5 dni	10 pkt	od 16 do 30 godzin	10 pkt
powyżej 5 dni	15 pkt	powyżej 30 godzin	15 pkt

- 4) Za najkorzystniejsze oferty zostaną uznane te, które spełnią wszystkie warunki oraz uzyskają łącznie najwyższą ilość punktów.
- 5) Uregulowania dotyczące oceny merytorycznej mają zastosowanie także wtedy, gdy w wyniku ogłoszenia otwartego konkursu została złożona 1 oferta.
- 6) Komisja Konkursowa dokona oceny i przedstawi swoją propozycję wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie spełnienia kryteriów wyboru ofert Burmistrzowi Drawska Pomorskiego, który ostatecznie rozstrzygnie konkurs.
- 7) Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów.
- 8) Komisja Konkursowa dokona wyboru ofert w terminie 7 dni od terminu określonego do ich złożenia.
- 9) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż 1 oferty na realizatora programu polityki zdrowotnej.
- 10) Oferenci zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu na piśmie niezwłocznie po zakończeniu konkursu.
- 11) Rozstrzygnięcie konkursu podaje się do publicznej wiadomości w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego (<https://umdrawsko.bip.gov.pl>) oraz na stronie Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim (<https://drawsko.pl>).
- 12) Dodatkowe informacje dotyczące konkursu można uzyskać w Referacie Spraw Społecznych Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim, ul. Gen. Władysława Sikorskiego 41, pok. nr 203, tel. 94 34 46 863.
- 13) Wzór umowy stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego ogłoszenia.

.....
/nazwa i adres oferenta/

.....
/miejscowość i data/

OFERTA

Burmistrz Drawsko Pomorskiego
ul. Gen. Wł. Sikorskiego 41
78 - 500 Drawsko Pomorskie

Odpowiadając na konkurs ofert na „Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie powyżej 65 roku życia w 2022 r.” (urodzonych w roku 1957 i wcześniej) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert i projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w wyżej wymienionych dokumentach.

1. Dane oferenta:

Nazwa i siedziba podmiotu leczniczego:

.....
.....

NIP:

REGON:

Numer wpisu do:

1) Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

2) Krajowego Rejestru Sądowego:

Imię i nazwisko osoby do kontaktu*:

nr telefonu/ faksu/ *:

e- mail*:

Rodzaj dokumentu, na podstawie, którego nastąpi płatność za wykonanie szczepień (np. rachunek, faktura):

2. Oferujemy wykonanie usług będących przedmiotem zamówienia za następującą cenę:

cena jednostkowa: zł, słownie:

.....

liczba przebadanych osób:

wartość zamówienia:

(słownie:

.....)

W załączeniu kalkulacja szczegółowa ceny jednostkowej i wartości brutto (wg załącznika nr 3 do ogłoszenia o konkursie ofert).

3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy:

od dnia do dnia sukcesywnie, w przychodni
zlokalizowanej w przy ul. nr.

w dniach i godzinach:

poniedziałek - od godz. do godz.

wtorek - od godz. do godz.

środa - od godz. do godz.

czwartek - od godz. do godz.

piątek - od godz. do godz.

sobota - od godz. do godz.

Rejestracja pacjentów odbywać się będzie pod numerem telefonu:

4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.

5. Posiadamy następujące warunki lokalowe do realizacji zamówienia:

.....
.....

6. Posiadamy następującą kadrę do realizacji zadania (wskazana liczba i kwalifikacje
zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych)

.....

7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczamy, że :

1) jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami
ustawowymi, posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności
związanych z prowadzeniem programu szczepień ochronnych przeciwko grypie,
jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

2) dysponujemy niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem
technicznym
i ekonomicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia tzn.
posiadamy kadrę fachową w postaci lekarzy i pielęgniarek z ukończonym kursem
szczepień,

3) dysponujemy gabinetem zabiegowym spełniającym wymogi sanitarne,

4) znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14
rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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. Urz. UE L 2016, 119, str. 1, sprost. Dz. Urz.
UE. L 2018, 127, str. 2), zwanego w skrócie „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane
osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia
publicznego w niniejszym postępowaniu.*****

10. Oferta została złożona na stronach (kartkach)** podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr. do nr.

11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty: ***

- 1/
- 2/
- 3/
- 4/
- 5/
- 6/

.....
/data, podpis i pieczęć osób upoważnionych/

UWAGI:

* Podanie danych nie jest obowiązkowe, lecz konieczne w celach kontaktowych.

** Niepotrzebne skreślić.

*** Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone za zgodność z oryginałem przez uprawnionego pracownika podmiotu składającego ofertę.

**** W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczące lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Kalkulacja kosztów wykonania w 2022 roku szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie powyżej 65 roku życia (urodzonych w roku 1957 i wcześniej) przez:

.....

 (nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego programu)

Planowana liczba szczepień do wykonania w 2022r. ogółem:

Lp.	Elementy składowe zamówienia generujące koszty:	Koszt na 1 osobę (zł)	Koszt całkowity (zł)
1.	Zakup szczepionek		
2.	Realizacja szczepień, w tym: a) badanie lekarskie b) podanie szczepionki c) utylizacja zużytego sprzętu medycznego i materiałów		
3.	Inne koszty realizacji zamówienia (np. administracyjno-biurowe, działania promocyjno-edukacyjne itp.)		
RAZEM:			

Kalkulacja całkowitego kosztu realizacji zamówienia (w pełnych złotych).

.....
 (data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

UMOWA NR

zawarta w dniu 2022 r. w Drawsku Pomorskim pomiędzy:

1) Gminą Drawsko Pomorskie działającą przez Burmistrza Drawska Pomorskiego Krzysztofa Czerwińskiego (siedziba: Urząd Miejski w Drawsku Pomorskim, ul. Sikorskiego 41, 78-500 Drawsko Pomorskie), NIP: 6740006008, zwaną dalej „**Zleceniodawcą**”

i

2)

(nazwa zakładu)

z siedzibą w przy ul.

NIP, REGON,

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr i wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr reprezentowanym przez:

1.

2.

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą**”.

Strony umowy, mając na uwadze zakres zadań własnych gminy, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 5 w związku z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.), zgodnie ustalają, co następuje:

§ 1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie u mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie powyżej 65 roku życia (urodzonych w roku 1957 i wcześniej), zgłaszających się do zakładu Zleceniobiorcy w ramach „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie w wieku 65 lat i więcej na lata 2020 – 2024” zwanego dalej Programem. Program realizowany będzie przez Zleceniobiorcę w przychodni zlokalizowanej przy ul. w Drawsku Pomorskim w godz.-..... w dniach pracy zakładu, tj. od do Rejestracja osób odbywać się będzie w godzinach pracy przychodni osobiście lub telefonicznie i obejmować będzie dzień i godzinę przyjęcia przez lekarza.

§ 2. W ramach przeprowadzenia szczepień ochronnych przeciwko grypie, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) wykonania szczepienia ochronnego przeciwko grypie u osoby powyżej 65 roku życia, urodzonej w roku 1957 i wcześniej, będącej mieszkańcem gminy Drawsko Pomorskie, zgłaszającej się do zakładu. Zadanie obejmuje:
 - badanie lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej,
 - zakwalifikowanie do szczepienia,
 - usługę szczepienia szczepionką przeciwko grypie,
- 2) prowadzenia edukacji na temat zachorowania na grypę, szczepień ochronnych oraz możliwych odczynach poszczepiennych, sposobie postępowania oraz miejscu gdzie można się zgłosić w razie ewentualnych działań niepożądanych z osobą przystępującą do Programu,
- 3) przeprowadzenia anonimowego badania ankietowego dotyczącego poziomu satysfakcji z zakresu i sposobu realizacji Programu oraz zebrania wypełnionych anonimowych ankiet satysfakcji (wzór ankiety stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy),
- 4) prowadzenia rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy; powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego,

- 5) przeprowadzenia promocji realizowanego przez siebie Programu we własnym zakresie z jednoczesnym zamieszczeniem informacji, że realizowany Program finansowany jest w całości przez gminę Drawsko Pomorskie,
- 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych,
- 7) przedłożenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonego Programu, w terminie 20 dni od daty podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
- 8) składania comiesięcznych informacji z realizacji Programu dotyczących liczby zgłaszających się osób w poszczególnych miesiącach oraz informacji dotyczącej powodów ewentualnego niezakwalifikowania do szczepienia w ramach Programu,
- 9) przekazania do dnia 20 grudnia 2022 r. sprawozdania merytorycznego z realizacji Programu (wzór sprawozdania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy),
- 10) złożenia Zleceniodawcy, w terminie do dnia 20 grudnia 2022 r. informacji końcowych z realizacji Programu dotyczących ilości osób objętych Programem,
- 11) umożliwienia przeprowadzenia kontroli realizacji przedmiotu umowy poprzez udostępnienie do wglądu dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy oraz złożenia ewentualnych wyjaśnień.

§ 3. Zabronione jest finansowanie tego samego wydatku w ramach zadania, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, z dwóch źródeł finansowania (tzw. „podwójne finansowanie”), przez co należy rozumieć jakiejkolwiek podwójne zrefundowanie (lub rozliczenie) całkowite lub częściowe tego samego wydatku w zadaniu, o którym mowa w § 1, albo w zadaniu zbieżnym merytorycznie, realizowanym w ramach innych projektów ze środków publicznych, w tym krajowych lub pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków pomocy udzielanej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA).

§ 4. Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia podpisania umowy do 15 grudnia 2022 r., a końcowe rozliczenie z wykonania umowy nastąpi nie później niż do 20 grudnia 2022 r.

§ 5. 1. Na realizację Programu przez
(nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego Program)
o którym mowa w § 1 umowy Zleceniodawca przeznacza łączną kwotę złotych brutto (słownie:).

2. W celu sfinansowania realizacji zamówienia, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, Zleceniodawca przekaze na rzecz Zleceniobiorcy środki finansowe, zgodnie z kalkulacją kosztów według załącznika nr 3 do niniejszej umowy.

3. Środki finansowe zostaną przekazane przez Zleceniodawcę na rachunek Zleceniobiorcy nr w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT lub rachunku, po wykonaniu szczepień, o których mowa w § 1 umowy i przedłożeniu przez Zleceniobiorcę dokumentów wymienionych w § 2 pkt 3, 8 i 9 umowy oraz kalkulacji kosztów wykonania zadania stanowiącej załącznika nr 3 do niniejszej umowy, przy czym rozliczeniu podlegają wyłącznie szczepienia faktycznie wykonane.

4. Fakturę VAT/rachunek wraz z dokumentami wymienionymi w §2 pkt 3, 8 i 9 Zleceniobiorca przedłoży w Informacji Urzędu Miejskiego w Drawsku Pomorskim (pokój nr 117) w terminie do dnia 20 grudnia 2022 r.

5. Faktura VAT/rachunek będzie wystawiona na:

nabywca: GMINA DRAWSKO POMORSKIE
ul. Gen. Wł. Sikorskiego 41
78 - 500 Drawsko Pomorskie
NIP 674 00 06 0008

odbiorca: GMINA DRAWSKO POMORSKIE
ul. Gen. Wł. Sikorskiego 41
78 - 500 Drawsko Pomorskie
NIP 674 00 06 0008

§ 6. 1. Zleceniodawcy przysługuje prawo kontroli wykonania wymienionych w § 1 i § 2 umowy zadań poprzez:

- 1) kontrolę przychodni pod kątem realizacji przedmiotu niniejszej umowy w szczególności w zakresie dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania;
- 2) kontrolę dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy;
- 3) żądanie złożenia wyjaśnień.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli i przyczyni się do niej, w zakresie wskazanym w ust. 1.

3. Zleceniobiorca oświadcza, że upoważnieni do przeprowadzania kontroli jego pracownicy zostaną zobowiązani do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których mieli dostęp zarówno w trakcie, jak i po ustaniu okresu zatrudnienia.

§ 7. 1. Zleceniobiorca nie może powierzyć realizacji zadań określonych w § 1 i § 2 innym podmiotom.

2. W razie naruszenia postanowień ust. 1. Zleceniodawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy.

3. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w § 6.

4. W przypadku rozwiązania umowy z powodów, o których mowa w ust. 3 Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktycznie wykonaną część umowy do czasu jej rozwiązania.

5. W przypadku zrealizowania mniej niż 80% zleconych szczepień, określonych w § 1, Zleceniodawca może naliczyć karę umowną w wysokości 20% wartości umowy wyliczonej zgodnie z kalkulacją ceny jednostkowej zawartej w załączniku Nr 3 do niniejszej umowy i liczby szczepień niewykonanych, którą zapłaci Zleceniobiorca za niewykonanie niniejszej umowy. Kara ta może zostać potrącona bezpośrednio z kwoty wykazanej w przedłożonej w celu rozliczenia zadania fakturze VAT/rachunku.

§ 8. Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

§ 9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązujące, a przede wszystkim ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305, poz. 1535), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpoznaje sąd właściwy dla Zleceniodawcy.

§ 11. 1. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca postępuje zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, 119, str. 1, sprost. Dz. Urz. UE. L 2018, 127, str. 2), zwanego w skrócie „RODO”.

2. Strony oświadczają, że zostały poinformowane, iż niektóre dane zawarte w treści umowy, jak również przedmiot umowy mogą stanowić informację publiczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 902).

§ 12. 1. Strony umowy zobowiązują się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji otrzymanych i uzyskanych w związku z wykonywaniem zobowiązań wynikających z realizacji niniejszej umowy, w szczególności informacji o stosowanych technicznych i organizacyjnych środkach bezpieczeństwa;
- 2) wykorzystywania informacji jedynie w celach określonych uzgodnieniami dokonanymi przez strony niniejszej umowy;
- 3) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że żadna z osób otrzymujących informacje w myśl postanowień pkt 1. nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części stronom trzecim bez uzyskania uprzedniej, wyrażonej na piśmie zgody strony umowy, od której pochodzą informacje;
- 4) kwalifikowania informacji, co do których zaistniały wątpliwości w przedmiocie kwalifikacji ich statusu na potrzeby niniejszej umowy, jako informacji chronionych zapisami umowy;
- 5) nie sporządzania kopii, ani jakiegokolwiek innego powielania, poza uzasadnionymi w prawie przypadkami, informacji otrzymanych i uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy;
- 6) przestrzegania zasad bezpieczeństwa, w trakcie czynności wykonywanych u strony umowy, o których strona ta informowała;
- 7) stosowania własnych środków technicznych i organizacyjnych, wobec pracowników własnych i podwykonawców dopuszczonych do realizacji niniejszej umowy, w celu dochowania tajemnicy informacji;
- 8) tego, iż na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym niniejszą umową, może nastąpić przekazywanie, ujawnianie oraz wykorzystanie wobec podmiotów uprawnionych informacji będących przedmiotem niniejszej umowy, otrzymanych przez Zleceniobiorcę od Zleceniodawcy.

2. Zobowiązanie, o którym mowa w § 12 ust. 1 nie ma zastosowania do:

- 1) informacji ogólnie dostępnych i powszechnie znanych;
- 2) informacji, na których ujawnienie strona umowy, od której pochodzą informacje, wyraziła zgodę na piśmie, pod rygorem nieważności;
- 3) informacji uzyskanych przez stronę umowy od osób trzecich, o ile takie ujawnienie przez osobę trzecią nie stanowi naruszenia powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub zobowiązań zaciągniętych przez te osoby. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych od osób trzecich, które zostały mu udostępnione z naruszeniem wymogów określonych w zdaniu poprzednim;

- 4) udostępniania informacji na rzecz podmiotów uprawnionych, o ile obowiązek udostępniania tych informacji na rzecz tych podmiotów wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Strony umowy oświadczają, że są świadome faktu, iż dane osobowe objęte są ochroną wynikającą z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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. Urz. UE L 119 z 2016 r., sprost. Dz. Urz. UE.L 2018, 127, str. 2).
4. W ramach realizacji umowy nie nastąpi powierzenie przetwarzania danych osobowych ani udostępnienie danych osobowych, poza danymi stron umowy oraz osób biorących udział przy realizacji umowy oraz danych w ramach kontroli, o której mowa w § 6 umowy.

§ 13. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

.....
 (pieczęć podmiotu leczniczego prowadzącego
 program szczepień ochronnych przeciwko grypie)

**Ankieta satysfakcji pacjenta – uczestnika programu polityki zdrowotnej
 pn. "Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko
 Pomorskie w wieku 65 lat i więcej na lata 2020-2024"**

I. Ocena rejestracji

Jak pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
Szybkość załatwienia formalności podczas rejestracji?					
Uprzejmość osób rejestrujących?					
Dostępność rejestracji telefonicznej?					

II. Ocena wizyty lekarskiej

Jak pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
Uprzejmość i życzliwość lekarza?					
Poszanowanie prywatności podczas wizyty?					
Staranność i dokładność wykonywania badania?					
Sposób przekazania informacji dot. grypy i jej powikłań?					
Sposób przekazania informacji dot. metod zapobiegania grypie, w tym poprzez szczepienia ochronne?					

III. Ocena opieki pielęgniarskiej w trakcie szczepienia

Jak pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	dobrze	przeciętnie	Źle	Bardzo źle
Uprzejmość i życzliwość pielęgniarki?					
Poszanowanie prywatności podczas szczepienia?					
Staranność wykonania szczepienia?					

IV. Ocena warunków panujących w przychodni

Jak pan(i) ocenia:	Bardzo dobrze	Dobrze	Przeciętnie	Źle	Bardzo źle
Czystość w poczekalni?					
Wyposażenie w poczekalni (krzesła, itp.)?					

Wyposażenie w poczekalni (krzesła, itp.)?					
Dostęp i czystość w toaletach?					
Oznakowanie gabinetów?					

V. Dodatkowe uwagi/opinie:

SPRAWOZDANIE

merytoryczne z realizacji programu pod nazwą: „Wykonanie szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie po 65 roku życia w 2022 r.”

.....
(nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program)

na mocy umowy nrzawartej w dniu z gminą Drawsko Pomorskie dotyczącej realizacji w 2022 r. programu szczepień przeciwko grypie dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie po 65 roku życia informuje, że:

- 1) do programu zgłosiło się mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie powyżej 65 roku życia (w tym kobiet i mężczyzn);

Liczba wykonanych badań kwalifikacyjnych w programie	Liczba pacjentów zakwalifikowanych do szczepień	Liczba pacjentów ze stwierdzonym przeciwwskazaniem do szczepienia	Liczba zaszczepionych pacjentów	Liczba niepożądanych odczynów poszczepiennych

- 2) program realizowany był w następujących zakładach opieki zdrowotnej:

.....

- 3) program realizowało lekarzy, pielęgniarek.

- 4) efekty programu:

.....

.....

- 5) informacja dotycząca powodów niezakwalifikowania do szczepienia w ramach programu:

.....

.....

- 6) wnioski na przyszłość (dotyczące zachorowalności, stanu zdrowia ludności, potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych)

.....

.....

.....

.....
(data i podpis osoby sporządzającej sprawozdanie)

Załącznik nr 3 do umowy

**Kalkulacja kosztów wykonania w 2022 roku szczepień ochronnych przeciwko grypie
dla mieszkańców gminy Drawsko Pomorskie powyżej 65 roku życia
(urodzonych w roku 1957 i wcześniej)**

.....

.....

(nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program)

Liczba wykonanych szczepień ogółem	Cena szczepienia/1 osobę (zł)	Wartość całkowita brutto (zł)

(Wartość całkowita zamówienia słownie:
.....)

.....

(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)