Załącznik Nr 3 do

do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Wzór Umowy

**Umowa Nr W/U-WB/……./EKS/……/UM/…./2021
zawarta w dniu ………………………………….**

pomiędzy **Gminą Kielce**, reprezentowaną przez:

………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………

zwaną w dalszej części umowy **„Gminą”**,

a

……………………………………………………………………….

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………..

zwanym w dalszej części umowy: **„Realizatorem”**.

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest realizacja w 2021 roku programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2021 – 2024” zgodnie z Uchwałą Nr XXXVII/724/2020 Rady Miasta Kielce z dnia 3 grudnia 2020r. polegające na udzielaniu świadczeń profilaktycznych u dzieci urodzonych w roku 2019  i 2020 (w drugim roku życia) oraz w 2008, zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, na które składają się następujące usługi:

1) zakup szczepionek koniugowanych przeciwko meningokokom typ ACW-135Y u dzieci urodzonych w 2019, 2020 i 2008 roku oraz przeciwko meningokokom typ B u dzieci urodzonych w 2019 i 2020 (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania). Każde z dzieci otrzyma 1 dawkę szczepionki przeciwko meningokokom typ ACW-135Y oraz 2 dawki przeciwko meningokokom typ B”.,

2) wykonanie szczepień u dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,

3) poinformowanie rodziców o konieczności zakupu 3 dawki szczepionki przeciwko meningokokom typ B w celu pełnej ochrony,

4) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym,

5) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach,

6) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody osób szczepionych na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Gminy Kielce.

2. Realizator zobowiązuje się do zaszczepienia maksymalnie ……….. dzieci urodzonych w 2019, 2020
i 2008  szczepionką koniugowaną przeciwko meningokokom typu ACW-135Y oraz podania maksymalnie ……….. dawek szczepionki przeciwko meningokokom typ B u dzieci urodzonych w 2019 i 2020 roku.

3. Każda z osób otrzyma 1 dawkę szczepionki przeciwko meningokokom typ ACW-135Y. Dzieci urodzone w 2019 i 2020 dodatkowo otrzymają po 2 dawki szczepionki przeciwko meningokokom typ B.

4. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia intensywnej i skutecznej kampanii informacyjno – edukacyjnej skierowanej do dzieci i ich rodziców, obejmujących rozpowszechnienie szczepień przeciwko meningokokom, poprzez informację o programie w punkcie szczepień, kolportaż ulotek lub plakatów oraz informacje w internecie.

5. Realizator zobowiązuje się do umieszczenia informacji, iż program profilaktyki zakażeń meningokokowych finansowany jest ze środków Gminy Kielce.

**§ 2.**

1. Na realizację określonego w § 1 ust. 1 pkt. 1-6 przedmiotu umowy, Gmina zobowiązuje się przekazać Realizatorowi w 2021 roku środki finansowe w wysokości do **……….....………. zł (słownie: ………………………. złotych).**

2. Strony ustalają cenę za wykonanie wymienionych w § 1 ust. 1 usług u 1 osoby w wysokości **…...........……. zł ( ………………….. złotych)** dla świadczeń z  zastosowaniem szczepionki przeciwko meningokokom typ ACW-135Y oraz **…........……..zł (……………….. złotych**) dla świadczeń z zastosowaniem szczepionki przeciwko meningokokom typ B**.**

3. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy, ustalana będzie jako iloczyn określonej w ust. 2 ceny jednostkowej usług u jednej osoby i liczby osób, którym wykonano świadczenie w danym miesiącu.

4. Realizator zobowiązuje się do dostarczania do Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu, faktury VAT (rachunku) za wykonane w ramach niniejszej umowy świadczenia nie później niż do dziesiątego dnia każdego miesiąca, następującego po miesiącu, w którym wykonywane były świadczenia.

5. Faktura VAT (rachunek) winne być wystawione następująco: **Nabywca: Gmina Kielce,** 25-303 Kielce, ul. Rynek 1, NIP 6572617325**, Odbiorca: Urząd Miasta Kielce,** 25-303 Kielce, ul. Rynek 1.

6. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Gmina zobowiązuje się przekazywania Realizatorowi należność ustaloną w sposób o którym mowa w ust 3 w ratach miesięcznych, na podstawie faktur (rachunków) o których mowa w ust. 4, w terminie 14 dni od ich otrzymania.

7. Należność zostanie przekazana Realizatorowi na następujący rachunek bankowy:

 …………………………………………………………………..

**§ 3.**

Realizator zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy **do dnia 31 grudnia 2021r.**

**§ 4.**

1. Realizator zobowiązuje się do sporządzania imiennej listy osób, którym wykonał szczepienia zawierającej:

1) datę przeprowadzenia szczepienia,

2) imię i nazwisko osoby, której udzielono świadczenia,

3) adres zamieszkania osoby, której udzielono świadczenia,

4) numer ewidencyjny PESEL osoby, której udzielono świadczenia,

5) własnoręczny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka, któremu wykonano świadczenie, potwierdzający wyrażenie zgody na szczepienie, zamieszkania na terenie Gminy Kielce oraz zapoznania się z zasadami realizacji programu,

2. Realizator zobowiązuje się do przekazywania Gminie wraz z fakturą VAT (rachunkiem):

1) sprawozdania merytorycznego z realizacji programu w danym miesiącu, według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy,

2) sprawozdania zawierającego wykaz osób, u których przeprowadzono świadczenia, według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy.

3. Realizator zobowiązuje się do przekazywania sprawozdania merytorycznego (zgodnie z zał.
nr 1) w formie pisemnej oraz elektronicznej w formacie Microsoft Word.

4. Sprawozdanie merytoryczne w formie pisemnej powinno być podpisane przez dyrektora/prezesa placówki oraz opieczętowane pieczątką firmową danej jednostki.

5. Realizator zobowiązuje się do przekazywania danych uczestników programu (zgodnie z zał. nr 2) w celu weryfikacji oraz prawidłowego rozliczenia programu w wersji elektronicznej w formacie xls oraz csv. Pliki muszą być o stałej, niezmienionej strukturze. Po weryfikacji zbiory uczestników zostają trwale usunięte.

6. Dane w formie elektronicznej mogą być przekazywane pocztą elektroniczną na adres anna.kundera@um.kielce.pl lub na nośniku elektronicznym. Nośnik powinien być opisany następująco: nazwa placówki, adres oraz nazwa miesiąca, za który są sprawozdania.

7. Sprawozdanie merytoryczne oraz sprawozdanie zawierające wykaz osób, u których przeprowadzono świadczenia profilaktyczne muszą być ze sobą zgodne.

8. Realizator zobowiązuje się do przekazania Gminie, wraz z ostatnią w danym roku fakturą VAT (rachunkiem):

1) sprawozdania merytorycznego z realizacji programu, według wzoru określonego
w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2) rozliczenia finansowego programu zawierającego:

a) wysokość przyznanych przez Gminę środków,

b) łączną wysokość wystawionych przez Realizatora faktur VAT,

c) stopień wykorzystania przyznanych środków (w %)

9. Realizator zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych**.**

**§ 5.**

1. Gmina zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego czternaście dni od daty wypowiedzenia w przypadku, gdy:

1) Realizator zaniecha wykonywania świadczeń,

2) Realizator ograniczy zakres wykonywania świadczeń,

3) Realizator w istotny sposób ograniczy ich dostępność,

4) Nastąpią zmiany obowiązujących przepisów prawnych.

2. Stwierdzenie zaistnienia przesłanek określonych w ust. 1 pkt. 1 - 3 nastąpić może w wyniku przeprowadzonej przez Gminę kontroli lub na podstawie przekazywanych sprawozdań z jego realizacji.

3. Gmina zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku stwierdzenia nieposiadania przez Realizatora ważnej umowy ubezpieczenia

odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.
o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 poz. 295 ze zm.).

**§ 6.**

1. Wykonywanie zadania określonego w umowie podlega kontroli pod względem rzeczowym
i finansowym. Celem Kontroli jest stwierdzenie zgodności realizacji zadania z postanowieniami umowy.

2. Kontrola może być przeprowadzona w trakcie realizacji zadania oraz po jego zakończeniu (rozliczeniu).

3. Kontroli pod względem rzeczowym podlegają zadania określone w §1.

4. Kontroli pod względem finansowym podlegają udokumentowane wydatki poniesione
na realizację zadania, do wysokości przekazanych środków.

**§ 7.**

1. Administratorem danych osobowych Realizatora jest Prezydent Miasta Kielce, ul. Rynek 1, 25 - 303 Kielce.

2. W przypadku Realizatora będącego osobą fizyczną jego dane osobowe będą przetwarzane na następujących zasadach:

1) przekazane dane osobowe Realizatora będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji niniejszej umowy, a także w celu komunikacji związanej z wykonaniem niniejszej umowy,

2) odbiorcami danych osobowych Realizatora mogą być instytucje uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty upoważnione na podstawie podpisanej umowy pomiędzy Administratorem a tym podmiotem,

3) przekazane przez Realizatora dane będą przetwarzane przez okres konieczny do realizacji niniejszej umowy i przechowywane w czasie obowiązkowej archiwizacji, określonym aktualnymi przepisami prawa z zakresu rachunkowości, podatków i ubezpieczeń społecznych, oraz ze względu bezpieczeństwa prawnego – do czasu przedawnienia ewentualnych roszczeń,

4) Realizatorowi przysługuje prawo do dostępu do swoich danych, ich sprostowania, kopii danych, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia danych – przy czym uprawnienie to zostanie zrealizowane po okresie nie krótszym niż okres przechowywania danych – a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych.

5) w przypadku powzięcia informacji o niewłaściwym przetwarzaniu danych osobowych Realizatora przez Administratora, Realizatorowi przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6) dane osobowe Realizatora nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

7) podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji niniejszej umowy
i wywiązania się przez Administratora z obowiązków płatnika. Brak udostępnienia danych osobowych uniemożliwi zawarcie niniejszej umowy.

3. W przypadku Realizatora będącego osobą prawną/osobą ułomną dane osobowe wskazanych do reprezentacji Realizatora oraz kontaktu z nim będą przetwarzane odpowiednio na zasadach określonych
w ust. 2.

4. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych Realizator może się skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, pisząc na adres e-mail: iod@um.kielce.pl.

**§ 8.**

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

**§ 9.**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2020 poz. 1740 ze zm.), ustawy z 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 poz. 295 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135.

**§ 10.**

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Gmina Realizator**

Zgodnie z zarządzeniem Nr Prezydenta Miasta Kielce z dnia .(poz. )

Dział 851 Rozdział 85149 §4280

Załącznik Nr 1 do Umowy

**WZÓR SPRAWOZDANIA MERYTORYCZNEGO**

1. Liczba zaszczepionych dzieci łącznie przeciwko meningokokom typ B:

a) liczba zaszczepionych dzieci z rocznika 2019:

- dawka I - ………………..

- dawka II - ……………….

b) liczba zaszczepionych dzieci z rocznika 2020:

- dawka I - ………………..

- dawka II - ……………….

2. Liczba zaszczepionych dzieci łącznie przeciwko meningokokom typ ACW-135Y:

a) liczba zaszczepionych dzieci z rocznika 2019: …………………

b) liczba zaszczepionych dzieci z rocznika 2020: …………………

c) liczba zaszczepionych dzieci z rocznika 2008: …………………

3. % wszczepionych dzieci w poszczególnych rocznikach: …………..

4. Liczba dzieci, które nie skorzystały ze szczepienia: …………………..

5. Liczba przeprowadzonych działań edukacyjnych: ……………………

6. Uwagi dotyczące programu ………………………………………………………………………………..

7. Informacje o zespole realizującym program………………………………………………………………..

8. Informacje o sposobie przeprowadzenia akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej realizacji Programu,

Wyrażam zgodę na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych
w wyniku realizacji Programu oraz na przetwarzanie danych osobowych zawartych w sprawozdaniach do umowy związanych z realizacją programu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781 ze zm.).

Załącznik Nr 2 do Umowy

Wzór sprawozdania – wykaz osób

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | PESEL | IMIĘ | DRUGIE IMIĘ | NAZWISKO | ADRES ZAMIESZKANIA |  |  |
| ULICA | NR BUDYNKU | NR LOKALU | KOD POCZTOWY | MIEJSCOWOŚĆ | DATA SZCZEPIENIA | UWAGI |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |