

ZARZĄDZENIE NR 168/2016

PREZYDENTA MIASTA KIELCE

z dnia 4 maja 2016 r.

w sprawie ogłoszenia Konkursu Ofert i powołania Komisji Konkursowej do rozpatrzenia ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 - 2020”.

na podstawie art. 48 b ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 581 ze zm.) w związku z Uchwałą Nr XXIII/479/2016 Rady Miasta Kielce z dnia 14 kwietnia 2016r. w sprawie uchwalenia programu polityki zdrowotnej pn.: Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 – 2020, zarządza się co następuje:

§ 1.

Ogłasza się Konkurs Ofert na realizację w latach 2016 – 2020 Programu profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV).

§ 2.

1. Ustala się treść ogłoszenia Konkursu Ofert w brzmieniu określonym w załączniku Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Ustala się Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert w brzmieniu określonym w załączniku Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

1. W celu przeprowadzenia Konkursu powołuje się Komisję Konkursową w następującym składzie:

- 1) Mieczysław Tomala - Przewodniczący,
- 2) Marianna Noworycka – Gniatkowska – członek,
- 3) Włodzimierz Wielgus - członek,
- 4) Andrzej Włoch - członek,
- 5) Anna Dusza-Ciechanowska – członek,
- 6) Milena Ziomkiewicz – członek.

2. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest:

- 1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

3. W sytuacji, o której mowa w ust. 2 Prezydent Miasta Kielce, dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej.

4. Przewodniczący kieruje pracą Komisji i zwołuje jej posiedzenia.

5. Komisja pracuje w terminach i miejscu określonym przez Przewodniczącego.

6. Do ważności podjętych przez Komisję rozstrzygnięć konieczna jest obecność co najmniej połowy składu Komisji, w tym Przewodniczącego.

7. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów.
8. Komisja Konkursowa obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
9. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
 - 3) wskazanie liczby zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu ofert lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem),
 - 6) wskazanie oferty/ofert najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienie albo stwierdzenie, iż żadna z ofert nie spełnia warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (wraz z uzasadnieniem),
 - 7) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - 8) podpisy członków Komisji Konkursowej.
10. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
11. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Prezydent Miasta Kielce na podstawie wniosku Komisji Konkursowej.
12. Prezydent Miasta Kielce może zamknąć Konkurs bez dokonywania wyboru żadnej oferty.
13. Prezydent Miasta Kielce niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku .
14. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 4.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu.

§ 5.

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w siedzibie oraz na stronie internetowej Urzędu Miasta Kielce.

§ 6.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Ogłoszenie o konkursie ofert, którego przedmiotem jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.:

**„Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)
na lata 2016 – 2020”**

Na podstawie art. 48b ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U z 2015r. poz. 581 ze zm.) Prezydent Miasta Kielce ogłasza konkurs na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: **Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 – 2020.**

1. Udzielającym zamówienie jest Gmina Kielce z siedzibą przy ul. Rynek 1, 25-303 Kielce.

2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń profilaktycznych u dziewcząt (w bieżącym roku kalendarzowym urodzonych w roku 2004, następnie w każdym kolejnym roku następnym rocznik dziewczynek), zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, na które składa się:

- 1) zakup szczepionek czterowalentnych przeciwko wirusowi HPV – zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
- 2) wykonanie usługi szczepień przeciwko wirusowi HPV u zamieszkałych na terenie gminy Kielce, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia,
- 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV oraz w stosunku do matek informacji o konieczności regularnego wykonywania badań cytologicznych,
- 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej zasadność szczepień oraz rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
- 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody rodziców na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Gminy Kielce.

3. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń- w ciągu 21 dni od dnia podpisania umowy a zakończenia - 31.12.2020 r.

4. Szacunkowa liczba dziewcząt uprawnionych do korzystania ze świadczeń – ok. 600 dziewczynek w każdym roczniku.

5. Ze względu na charakter programu Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji dziewcząt z danego rocznika.

7. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

8. Z projektem umowy, formularzem oferty oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert można zapoznać się w Urzędzie Miasta Kielce, ul. Strycharska 6 – pok. 705 lub na stronie internetowej www.um.kielce.pl Tel. 41-36-76-618.

9. Oferty na formularzu w zamkniętych kopertach z napisem „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 – 2020” należy składać w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce ul. Strycharska 6 (pok. 12) do dnia **19 maja 2016 r. do godz. 10.00.**

10. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23 maja 2016 r. o godz. 10.00 w siedzibie udzielającego Zamówienie t.j. w Urzędzie Miasta Kielce, ul. Strycharska 6 pok. 705.**

11. Oferta powinna spełniać wymogi określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

12. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od dnia otwarcia ofert w siedzibie Urzędu Miasta Kielce, ul. Strycharska 6.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:

Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 – 2020

§ 1

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 – 2020”. finansowanego z budżetu Gminy Kielce.
2. Przedmiot konkursu ofert i realizacji programu obejmuje przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń profilaktycznych u dziewcząt (w bieżącym roku kalendarzowym urodzonych w roku 2004, następnie w każdym kolejnym roku następnym rocznik dziewczynek) zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek czterowalentnych przeciwko wirusowi HPV– zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 2) wykonanie usługi szczepień przeciwko wirusowi HPV u zamieszkałych na terenie Gminy Kielce dziewcząt w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia,
 - 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV oraz w stosunku do matek informacji o konieczności regularnego wykonywania badań cytologicznych,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody rodziców na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Gminy Kielce.
3. Ustala się następujące załączniki do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert:
 - 1) Nr 1 – wzór formularza ofertowego,
 - 2) Nr 2 – wzór oświadczenia o dysponowaniu kadrą niezbędną do realizacji programu,
 - 3) Nr 3 – wzór oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz wzorem umowy,
 - 4) Nr 4 – wzór oświadczenia o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy,
 - 5) Nr 5 – wzór umowy.

§ 2

Ilekróć mowa o:

1. „udzielającym zamówienia” - należy rozumieć Gminę Kielce reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Kielce.
2. „przyjmującym zamówienie”, „oferencie” lub „realizatorze” - należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 poz.618 ze zm.) przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

§ 3

Udzielający zamówienia wymaga od przyjmującego zamówienie, aby:

- 1) przyjmujący zamówienie świadczył zamawiane usługi na wysokim poziomie, zgodnie ze sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności,

- 2) świadczone usługi były wykonywane przez wykwalifikowane osoby,
- 3) przyjmujący zamówienie prowadził rejestr szczepionych dziewcząt,
- 4) przyjmujący zamówienie posiadał polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 poz. 293.1729)

§ 4

1. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych planuje się w ciągu 21 dni od dnia podpisania umowy.
2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy ustala się na dzień 31.12.2020 r.
3. Przyjmujący zamówienie realizuje program w miejscu/miejscach wskazanych w ofercie.

§ 5

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział podmioty, które spełniają następujące warunki:
 - 1) są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą określonymi w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 poz. 618 ze zm.),
 - 2) świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.
 - 3) są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
 - 4) posiadają wykwalifikowany personel medyczny oraz punkt szczepień zgodnie z wytycznymi NFZ oraz Stacji Sanitarnej – Epidemiologicznej.
2. Wymaganymi dokumentami formalnymi załączonymi przez oferenta do oferty są:
 - 1) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
 - 2) oświadczenie o dysponowaniu kadrą niezbędną do realizacji programu wg załącznika nr 2.
 - 3) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy wg załącznika nr 3.
 - 4) oświadczenie o posiadaniu polisy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy wg załącznika nr 4.
3. Ofertę należy złożyć na formularzu, o którym mowa w § 1 ust. 3 pkt 1.
4. Ze względu na charakter programu Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji dziewcząt z danego rocznika.

§ 6

1. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - 1) Nie spełniające wymogów, o których mowa w § 5 ust. 1 – 3 i § 8 ust. 8,
 - 2) Złożone po terminie, o którym mowa w § 9,
 - 3) Złożone w większej liczbie ofert niż jeden przez jednego oferenta.

§ 7

1. Wybierając najkorzystniejsze oferty/ę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę cenę ofertową brutto za wykonanie usługi u 1 osoby.
2. Powyższa cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej będącego przedmiotem umowy, w tym w szczególności uśrednione koszty zakupu szczepionek, wykonanie usługi szczepień, przeprowadzenie kampanii promocyjno-edukacyjnej, utylizacji zużytego sprzętu, koszty administracyjno -biurowe i inne.
3. W przypadku złożenia przez oferentów ofert z taką samą ceną ofertową Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane

- pod uwagę.
2. Jeden oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
 3. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.
 4. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
 5. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty ustalonym przez udzielającego zamówienie.
 6. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane przez osobę podpisującą ofertę.
 7. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę, oraz napisem: „*Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 - 2020, Nie otwierać przed dniem 19 maja 2016r.*”
 8. Dokumenty, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 1, winny być złożone w formie kopii uwierzytelnionych przez organ wydający dokument, lub poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do sporządzenia oferty lub przez radcę prawnego, adwokata lub notariusza.
 9. Oświadczenia, o których mowa w § 5 ust. 2 pkt. 2 - 4 powinny być złożone w formie oryginałów.
 10. Załączane dokumenty powinny posiadać atrybut aktualności; przyjmuje się za aktualne dokumenty wystawione w ciągu sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert lub datę ważności, jeżeli taką opatrzone dokument.

§ 9

Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **19 maja 2016 r. do godziny 10.00** w siedzibie udzielającego zamówienia – Urząd Miasta Kielce, ul. Strycharska 6, 25-659 Kielce, pok. 12.

§ 10

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **23 maja 2016 r. o godz. 10.00**

§ 11

1. Po rozstrzygnięciu konkursu Prezydent Miasta Kielce zawiera umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia profilaktyczne z wyłonionym oferentem/oferentami najpóźniej w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, według wzoru o którym mowa w § 1 ust. 3 pkt 5.
2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na okres jednego roku budżetowego.
3. W latach następujących po roku 2016 przewiduje się możliwość zawarcia ponownej umowy na podstawie niniejszego konkursu, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie Miasta Kielce.

§ 11

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podawania przyczyn.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Pieczęć Oferenta

Formularz ofertowy

Konkurs na realizację programu polityki zdrowotnej pn.:

Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 - 2020

1. NAZWA OFERENTA :

2. ADRES OFERENTA :

3. DANE OFERENTA :

- nr telefonu.....
- adres email
- nr faksu.....
- nr konta bankowego.....

4. CENA OFERTOWA

Cena ofertowa na osobę.....zł brutto

(słownie:.....)

Liczba dziewcząt zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2004.....,

Liczba dziewcząt zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2005.....,

Liczba dziewcząt zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2006.....,

Liczba dziewcząt zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2007.....,

Liczba dziewcząt zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2008.....,

5. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:.....

- nr telefonu.....
- adres email
- nr faksu.....

Kielce, dnia.....

(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam kadre niezbędną do realizacji programu polityki zdrowotnej pn.: **„Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 - 2020”**.

.....

.....

Data

Podpis Oferenta

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o Konkursie na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „**Program profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2016 - 2020**”, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń .

Zobowiązuję się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

.....

.....

Data

Podpis Oferenta

WZÓR
UMOWA
zawarta w dniu

pomiędzy **Miastem Kielce**, reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej części umowy „**Miastem**”,

a

reprezentowanym przez:

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

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Realizatora świadczeń profilaktycznych w 2016 roku zgodnie **Programem profilaktyki zakażeń wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)** wynikającym z Uchwały XXIII/479/2016 Rady Miasta w Kielcach z dnia 14 kwietnia 2016r. u dziewcząt urodzonych w 2004 roku terenu Miasta Kielce, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek przeciwko wirusowi HPV – zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 2) wykonanie usługi szczepień przeciwko wirusowi HPV u zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia przed każdą dawką szczepienia,
 - 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko wirusowi HPV oraz w stosunku do matek o konieczności regularnego wykonywania badań cytologicznych,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej zasadność szczepień oraz rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody rodziców na wykonanie szczepienia oraz dokumentów potwierdzających fakt zamieszkania osoby szczepionej na terenie Gminy Kielce.

2. Realizator zobowiązuje się do podania dawek szczepionki w ramach określonego wyżej programu dziewczynkom, zamieszkałym na terenie Miasta Kielce.
3. Każda z dziewcząt otrzyma 3 dawki szczepionki
4. Realizator zobowiązuje się do przeprowadzenia intensywnej i skutecznej kampanii informacyjno – edukacyjnej skierowanej do dzieci i ich rodziców/opiekunów, obejmujących rozpowszechnienie szczepień przeciwko HPV, 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 wirusem brodawczaka ludzkiego finansowany jest ze środków Miasta Kielce.

§ 2.

1. Na realizację określonego w § 1 programu, Miasto zobowiązuje się przekazać Realizatorowi w roku środki finansowe w wysokości do zł ().
2. Strony ustalają cenę za wykonanie jednej usługi w wysokości zł (brutto).
3. Cena jednostkowa określona w ust. 2 obejmuje również ryczałtowe wynagrodzenie za czynności określone w § 1 ust. 1 pkt 3 – 5.
4. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy, ustalana będzie jako iloczyn określonej w ust. 2 ceny jednostkowej usługi u jednej osoby i liczby dzieci, którym wykonano usługę w danym miesiącu.
5. Realizator zobowiązuje się do dostarczania do Wydziału Edukacji, Kultury i Sportu Urzędu Miasta Kielce, 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 szczepienia.
6. Faktura VAT (rachunek) winne być wystawione następująco: **Gmina Kielce, 25-303 Kielce, ul. Rynek 1, NIP 6572617325.**
7. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Miasto zobowiązuje się przekazać Realizatorowi należność ustaloną w sposób o którym mowa w ust. 3 w ratach miesięcznych, na podstawie faktur (rachunków) o których mowa w ust. 4, oraz sprawozdań o których mowa w § 4 ust.2 umowy - w terminie 14 dni od ich otrzymania.
8. Należność zostanie przekazana Realizatorowi na następujący rachunek bankowy:

§ 3.

Realizator zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy **do dnia** **r.**

§ 4.

1. Realizator zobowiązuje się do sporządzania (wyłącznie do wglądu Miasta) imiennej listy osób, którym wykonał szczepienia zawierającej:

- 1) datę przeprowadzenia szczepienia,
- 2) imię i nazwisko dziecka, któremu wykonano szczepienie,
- 3) adres zamieszkania dziecka, któremu wykonano szczepienie,
- 4) numer ewidencyjny PESEL dziecka, któremu wykonano szczepienie,
- 5) własnoręczny podpis rodzica bądź opiekuna dziecka, któremu wykonano szczepienie, potwierdzający wyrażenie zgody na szczepienie oraz zapoznanie się z zasadami realizacji programu,
- 6) w przypadku odmowy przez rodzica bądź opiekuna zaszczepienia dziecka własnoręczny podpis oraz adnotacja, iż odmawia szczepienia.

2. Realizator zobowiązuje się do przekazywania Miastu 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 szczepienia, 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 opieczetowane pieczętką firmową danej jednostki.

5. Realizator zobowiązuje się do przekazywania plików zawierających wykaz osób (zgodnie z zał. nr 2) tylko w wersji elektronicznej w formacie xls oraz csv. Pliki muszą być o stałej, niezmięniwej strukturze określonej w załączniku nr 2.

6. Dane w formie elektronicznej mogą być przekazywane pocztą elektroniczną na adres anna.ciechanowska@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 Miastu, wraz z ostatnią fakturą VAT (rachunkiem):
 - 1) sprawozdania merytorycznego z realizacji programu, według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
 - 2) rozliczenia finansowego programu zawierającego:
 - wysokość przyznanych przez Miasto środków,
 - łączną wysokość wystawionych przez Realizatora faktur VAT,
 - stopień wykorzystania przyznanych środków (w %)

§ 5.

1. Miasto zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego czternaście dni od daty wypowiedzenia w przypadku, gdy:
 - 1) Realizator zaniecha wykonywania szczepień,
 - 2) Realizator ograniczy zakres wykonywania szczepień,
 - 3) Realizator w istotny sposób ograniczy ich dostępność,
 - 4) Zmiany obowiązujących przepisów prawnych.
2. Stwierdzenie zaistnienia przesłanek określonych w ust. 1 pkt. 1 - 3 nastąpić może w wyniku przeprowadzonej przez Miasto kontroli lub na podstawie przekazywanych sprawozdań z jego realizacji.
3. Miasto 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 2015 poz.618 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.

W latach następujących po roku 2016 przewiduje się możliwość zawarcia ponownej umowy na podstawie niniejszego konkursu, pod warunkiem zabezpieczenia na ten cel środków w budżecie Miasta Kielce.

§ 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 2014 poz.121) i ustawy z 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 poz.618 ze zm.).

§ 10.

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

Miasto

Realizator

Zgodnie z zarządzeniem Nr

Prezydenta Miasta Kielce z dnia

.(poz.1)

Dział 851 Rozdział 85149 §4280

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Liczba zaszczepionych dzieci I dawką szczepionki z podziałem na roczniki,
2. Liczba zaszczepionych dzieci II dawką szczepionki z podziałem na roczniki,
3. Liczba zaszczepionych dzieci III dawką szczepionki z podziałem na roczniki
4. % wszczepionych dzieci,
5. Liczba przeprowadzonych działań edukacyjnych,
6. Liczba dzieci, które nie skorzystały ze szczepienia,
7. Wnioski na przyszłość dotyczące potrzeb realizacji tego typu programów w latach następnych,
8. Uwagi dotyczące programu,
9. Informacje o zespole realizującym program,
10. Informacje o sposobie przeprowadzenia akcji informacyjno – reklamowej dotyczącej realizacji Programu,
11. Zgodę Realizatora na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu.
12. Zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w sprawozdaniach do umowy związanych z realizacją programu, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014r poz. 1182 ze zm)

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam polisę obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.

.....
.....

Data

Podpis Oferenta