

**ZARZĄDZENIE NR 168/2017
PREZYDENTA MIASTA KIELCE**

z dnia 11 maja 2017 r.

w sprawie ogłoszenia Konkursu Ofert i powołania Komisji Konkursowej do rozpatrzenia ofert na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 - 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 2016r. poz. 1793 ze zm.) w związku z Uchwałą Nr XLI/849/2017 Rady Miasta Kielce z dnia 27 kwietnia 2017r. w sprawie uchwalenia programu polityki zdrowotnej pn.: Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 - 2020 zarządza się co następuje:

§ 1.

Ogłasza się Konkurs Ofert na realizację w latach 2017 – 2020 Programu profilaktyki zakażeń meningokokowych.

§ 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) Anita Stanisławska - Przewodniczący,
 - 2) Marianna Noworycka – Gniatkowska – członek,
 - 3) Władysław Burzawa - członek,
 - 4) Andrzej Włoch - członek,
 - 5) Anna Dusza-Ciechanowska – 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. Rozstrzygnięcia Komisji zapadają zwykłą większością głosów, w obecności co najmniej 3 członków komisji.
7. Komisja Konkursowa obraduje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
8. 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.
9. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
10. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Prezydent Miasta Kielce na podstawie wniosku Komisji Konkursowej.
11. Prezydent Miasta Kielce może zamknąć Konkurs bez dokonywania wyboru żadnej oferty.
12. Prezydent Miasta Kielce niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku
13. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 4.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Edukacji, Profilaktyki i Pożytku Publicznego.

§ 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 meningokokowych
na lata 2017 – 2020”**

Na podstawie art. 48 b ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2016r., poz. 1793 ze zm.) Prezydent Miasta Kielce ogłasza konkurs na realizację programu polityki zdrowotnej pn.: **Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 – 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 zdrowotnych u dzieci (w roku 2017 urodzonych w 2004, 2015, 2016 roku, następnie w każdym kolejnym roku następny rocznik dzieci), zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek koniugowanych przeciwko zakażeniom meningokokowym typ C u dzieci w drugim roku życia oraz ACWY u 13 latków (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania), każde z dzieci otrzyma 1 dawkę szczepionki,
 - 2) wykonanie usługi szczepień u dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym,
 - 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. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń: 15.06.2017r a zakończenia - 31.12.2020 r.
4. Szacunkowa liczba osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń – ok. 2.800 w każdym roku.
5. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji osób kwalifikujących się do szczepienia.
6. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
7. Z projektem umowy, formularzem ofertowym oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert można zapoznać się w Urzędzie Miasta Kielce, ul. Strycharska 6 – pok. 601 lub na stronie internetowej www.um.kielce.pl Tel. 41-36-76-618.
8. Oferty na formularzu w zamkniętych kopertach z napisem „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 – 2020” należy składać w Kancelarii Urzędu Miasta Kielce ul. Strycharska 6 (pok. 12) do dnia **26.05.2017r. do godz. 10.00.**
9. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.06.2017 r. o godz. 10.00** w siedzibie udzielającego Zamówienie t.j. w Urzędzie Miasta Kielce, ul. Strycharska 6 pok. 601.
10. Oferta powinna spełniać wymogi określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
11. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w ciągu 7 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 meningokokowych na lata 2017 – 2020

§ 1

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora/realizatorów programu polityki zdrowotnej „Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 – 2020” finansowanego z budżetu Gminy Kielce.
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u dzieci (w roku 2017 urodzonych w 2004, 2015, 2016 roku, następnie w każdym kolejnym roku następny rocznik dzieci), zamieszkałych na terenie gminy Kielce, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek koniugowanych przeciwko zakażeniom meningokokowym typ C u dzieci w drugim roku życia oraz ACWY u 13 latków (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania), każde z dzieci otrzyma 1 dawkę szczepionki,
 - 2) wykonanie usługi szczepień u dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach,
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów w tym zgody osób szczepionych 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

Ilekoć mowa o:

1. „udzielającym zamówienia” - należy rozumieć Gminę Kielce reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Kielce.
2. „przyjmującym zamówienie” lub ofercie - należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638 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 osób,
- 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. Nr 293 Poz. 1729)

§ 4

1. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych planuje się od 15.06.2017r
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 2016r., poz. 1638 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 Sanitarno – 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, którego wzór stanowi załącznik nr 1.
4. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty w celu objęcia programem całej populacji osób kwalifikujących się do szczepienia.

§ 6

1. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - 1) Nie spełniające wymogów, o których mowa w § 5 ust. 1 – 4 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 zdrowotnego będącego przedmiotem umowy, w tym w szczególności uśrednione koszty zakupu szczepionek, wykonanie usługi szczepień, przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej, utylizacja 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. Można 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 należy wraz z załącznikami umieścić w zapieczętowanej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę, oraz napisem: „**Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 – 2020 „Nie otwierać przed dniem 01.06.2017r.”**”
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 i 3 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 **26 maja 2017 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 **1.06.2017 r. o godz. 10.00**

§ 11

1. Po rozstrzygnięciu konkursu, o którym mowa w § 3 ust. 11 zarządzenia Prezydent Miasta Kielce zawiera umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z wyłonionym oferentem/oferentami.
2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na okres jednego roku budżetowego.
3. W latach następujących po roku 2017 przewiduje się możliwość zawarcia ponownej umowy na podstawie niniejszego konkursu, pod warunkiem zabezpieczenia środków w budżecie Miasta Kielce.

§ 12

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 meningokokowych na lata 2017 - 2020

1. NAZWA OFERENTA :

2. ADRES OFERENTA :

3. DANE OFERENTA :

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

4. CENA OFERTOWA

Cena ofertowa usługi na osobę.....zł brutto

(słownie:.....)

Liczba dzieci zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2015.....(nie zaszczepionych)

Liczba dzieci zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2016.....

Liczba dzieci zapisanych do podmiotu leczniczego z rocznika 2004.....

5. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:.....

- nr telefonu.....
- adres e-mail
- nr faksu.....

Kielce, dnia.....

(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że posiadam kadrę niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej „**Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 - 2020**”.

Data i miejsce

Podpis Oferenta

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o Konkursie na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej „**Program profilaktyki zakażeń meningokokowych na lata 2017 - 2020**”, z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert oraz wzorem umowy nie wnoszę żadnych zastrzeżeń .

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

Data i miejsce

Podpis Oferenta

.....
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 i miejsce

Podpis Oferenta

WZÓR Umowy

zawarta w dniu 2017r

pomiędzy **Gminą Kielce**, reprezentowanym przez:

1.

2.

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

a

.....

reprezentowanym przez:

.....

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

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest realizacja programu polityki zdrowotnej pn.: **Program profilaktyki zakażeń meningokokowych** zgodnie z Uchwałą Nr XLI/849/2017 Rady Miasta Kielce z dnia 27 kwietnia 2017r. u dzieci urodzonych w roku 2015 i 2016 (w drugim roku życia) oraz 2004, zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, na które składa się:

- 1) zakup szczepionek koniugowanych przeciwko zakażeniom meningokokowym typ C u dzieci w drugim roku życia oraz ACWY u 13 latków (zakup materiałów niezbędnych do realizacji zadania), każde z dzieci otrzyma 1 dawkę szczepionki,
- 2) wykonanie usługi szczepień u dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Kielce, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
- 3) edukację rodziców/opiekunów prawnych poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciwko zakażeniom meningokokowym,
- 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach,
- 5) 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 **osób** szczepionką koniugowaną przeciw meningokokom typu C u dzieci w drugim roku życia oraz typu ACWY u 13 latków w ramach określonego wyżej programu, zamieszkałych na terenie Gminy Kielce.
3. Każda z osób otrzyma 1 dawkę szczepionki.
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 programu, Gmina zobowiązuje się przekazać Realizatorowi środki finansowe w wysokości do **zł (złotych)**.
2. Strony ustalają cenę za wykonanie usługi w wysokości **zł (brutto)**.
3. Należność za wykonany w danym miesiącu przedmiot umowy, ustalana będzie jako iloczyn określonej w ust. 2 ceny jednostkowej usługi u jednej osoby i liczby osób, którym wykonano świadczenie w danym miesiącu.
4. Realizator zobowiązuje się do dostarczania do Wydziału Edukacji, Profilaktyki i Pożytku Publicznego, 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 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, 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** .

§ 4.

1. Realizator zobowiązuje się do sporządzania (wyłącznie do wglądu Gminy) 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 opieczątowane pieczęcią firmową danej jednostki.
5. Realizator powierza Gminie przetwarzanie danych osobowych 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.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 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:
 - wysokość przyznanych przez Gminę środków,
 - łączną wysokość wystawionych przez Realizatora faktur VAT,

- stopień wykorzystania przyznaných środków (w %)

9. Realizator zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych, przy użyciu urządzeń i systemów informatycznych zapewniających zastosowanie wysokiego bezpieczeństwa, zgodnie z Rozporządzeniem MSWiA z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004r. Nr 100 poz. 1024).

§ 5.

1. Gmina zastrzega sobie możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącego czterdzieści 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) 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 2016r. poz. 1638 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.

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

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U. z 2016 poz. 380 ze zm.) i ustawy z 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 poz. 1638 ze zm.).

§ 9.

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

Gmina

Realizator

SPRAWOZDANIE MERYTORYCZNE

1. Liczba zaszczepionych dzieci łącznie,
2. Liczbę zaszczepionych dzieci z rocznika 2015,
3. Liczbę zaszczepionych dzieci z rocznika 2016,
4. Liczbę zaszczepionych dzieci z rocznika 2004,
5. % wyszczepionych dzieci w poszczególnych rocznikach,
6. Liczba dzieci, które nie skorzystały ze szczepienia,
7. Uwagi dotyczące programu,
8. Informacje o zespole realizującym program,
9. Informacje o sposobie przeprowadzenia akcji informacyjno – reklamowej dotyczącej realizacji Programu,
10. Zgodę Realizatora na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu.
11. 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 2016r poz. 922 ze zm.)