

Zarządzenie Nr 56/18
Wójta Gminy Grodzisko Dolne
z dnia 17 lipca 2018r.

w sprawie ogłoszenia Konkursu Ofert i powołania Komisji Konkursowej do rozpatrzenia ofert na realizację programu zdrowotnego pn.: Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 - 2019

Na podstawie art. 48 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1938 z późn. zm.) w związku z uchwałą nr XLVI/369/2018 Rady Gminy Grodzisko Dolne z dnia 25 czerwca 2018r. w sprawie uchwalenia „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019”

Wójt Gminy Grodzisko Dolne
zarządza co następuje:

§ 1.

Ogłasza się Konkurs Ofert na realizację w latach 2018 – 2019 „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019”.

§ 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. Ustala się wzór umowy w brzmieniu określonym w załączniku Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 3.

1. W celu przeprowadzenia Konkursu powołuje się Komisję Konkursową w następującym składzie:
 - 1) Potaczała Grzegorz - Przewodniczący,
 - 2) Rydzik Janina - członek,
 - 3) Gdański Zbigniew - członek,
 - 4) Katarzyna Konieczna - członek
 - 5) Nowak Elżbieta - 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 Wójt Gminy Grodzisko Dolne, 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 3 członków 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 przyjmującego 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 7 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
11. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Wójt Gminy Grodzisko Dolne na podstawie wniosku Komisji Konkursowej.
12. Wójt Gminy Grodzisko Dolne może zamknąć Konkurs bez dokonywania wyboru żadnej oferty.
13. Wójt Gminy Grodzisko Dolne niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
14. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 4.

Wykonanie Zarządzenia powierza się inspektorowi ds. obsługi Rady Gminy i ochrony zdrowia.

§ 5.

Zarządzenie podlega ogłoszeniu w siedzibie oraz na stronie internetowej Urzędu Gminy Grodzisko Dolne.

§ 6.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT GMINY
mgr Jacek Chmura

**Ogłoszenie o konkursie ofert, którego przedmiotem jest realizacja programu zdrowotnego pn.:
„Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65
roku życia na lata 2018 -2019”**

Na podstawie art. 48 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.)

Wójt Gminy Grodzisko Dolne ogłasza konkurs na realizację programu zdrowotnego pn.:

**„Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65
roku życia na lata 2018 -2019”**

1. Udzielającym zamówienie jest **Gmina Grodzisko Dolne** z siedzibą 37-306 Grodzisko Dolne 125A.
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u osób w wieku od 65 lat zamieszkałych na terenie gminy Grodzisko Dolne, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek przeciw grypie czterowalentnych i innych materiałów niezbędnych do realizacji zadania, każda z osób otrzyma 1 dawkę szczepionki,
 - 2) wykonanie usługi szczepień u osób od 65 lat zamieszkałych na terenie gminy Grodzisko Dolne, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) edukację osób kwalifikujących się do szczepienia poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciw grypie,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach.
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów związanych z realizacją Programu, w tym deklaracji udziału w Programie.
3. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania: w 2018 r. – 29.000,00zł, w 2019r. – 41.000,00 zł.
4. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń- od 15.09.2018r a zakończenia - 20.12.2019 r.
5. Szacunkowa liczba osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń – ok. 700 w roku 2018 i 1000 osób w roku 2019.
6. Zamawiający dopuszcza wybór więcej niż jednej oferty.
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 Gminy Grodzisko Dolne 37-306 Grodzisko Dolne 125A – pok. nr 14 lub na stronie internetowej www.ug.grodziskodolne.pl tel. 17 2436003.
9. Oferty na formularzu w zamkniętych kopertach z napisem „**Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019**” należy składać w Punkcie Obsługi Interesanta Urzędu Gminy Grodzisko Dolne 37-306 Grodzisko Dolne 125A (pok. nr 1) **do dnia 10 sierpnia 2018r. do godz. 15.30.**
10. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **13 sierpnia 2018 r. o godz. 10.00** w siedzibie udzielającego Zamówienie t.j. w Urzędzie Gminy Grodzisko Dolne.
11. Oferta powinna spełniać wymogi określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
12. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert w siedzibie Urzędu Gminy Grodzisko Dolne 37-306 Grodzisko Dolne 125A.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na realizację programu zdrowotnego pn.: „**Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019**”

§ 1

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają szczegółowe zasady postępowania przy przeprowadzaniu konkursu mającego na celu wybór realizatora/realizatorów programu zdrowotnego „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019” finansowanego z budżetu Gminy Grodzisko Dolne.
2. Przedmiotem konkursu ofert i realizacji programu jest: przyjęcie obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych u osób w wieku od 65 lat zamieszkałych na terenie gminy Grodzisko Dolne, na które składa się:
 - 1) zakup szczepionek przeciw grypie czterowalentnych i innych materiałów niezbędnych do realizacji zadania, każda z osób otrzyma 1 dawkę szczepionki,
 - 2) wykonanie usługi szczepień u osób od 65 lat zamieszkałych na terenie gminy Grodzisko Dolne, w tym przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) edukację osób kwalifikujących się do szczepienia poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciw grypie,
 - 4) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach,
 - 5) zebranie wszelkich dokumentów dotyczących realizacji Programu, w tym deklaracji udziału w Programie.
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 warunków 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.

§ 2

Ilekoć mowa o:

- 1) „udzielającym zamówienia” - należy rozumieć Gminę Grodzisko Dolne reprezentowaną przez Wójta Gminy Grodzisko Dolne.
- 2) „przyjmującym zamówienie” lub ofercie - należy rozumieć podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 poz. 160 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 15.09.2018r
2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy ustala się na dzień 20.12.2019 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 (tj. Dz. U. z 2018 poz. 160 ze zmianami),
 - 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 kadrami niezbędnymi 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 (czterowalentnych), wykonanie usługi szczepień, przeprowadzenie kampanii promocyjno-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 zabezpieczonej kopercie. Kopertę należy opatrzyć danymi składającego ofertę oraz napisem: **„Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019” „Nie otwierać przed dniem 13 sierpnia 2018r.”**
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, 3 i 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 10 sierpnia 2018 r. do godz. 15.30** w siedzibie udzielającego zamówienia – Urząd Gminy Grodzisko Dolne 37-306 Grodzisko Dolne 125A pok. nr 1.

§ 10

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **13 sierpnia 2018 r. o godz. 10.00** w siedzibie udzielającego Zamówienie t.j. w Urzędzie Gminy Grodzisko Dolne 125 pokój nr 14.

§ 11

1. Po rozstrzygnięciu konkursu, o którym mowa w § 3 ust. 11 zarządzenia Wójta Gminy Grodzisko Dolne zawiera umowę o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne z wyłonionym oferentem/oferentami.
2. Umowę, o której mowa w ust. 1 zawiera się na czas realizacji Programu.

§ 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 zdrowotnego pn.:
„Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019”

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:.....)

5. Szczegółowy opis realizacji programu

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

6. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:.....

- nr telefonu.....
- adres mailowy
- nr faksu.....

....., dnia.....
(miejscowość)

.....
(Podpis i pieczęć firmowa Oferenta)

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
oświadczam, że posiadam kadrę niezbędną do realizacji świadczeń zdrowotnych : „**Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019**”.

Data Podpis Oferenta

.....
pieczętka oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o Konkursie na realizację świadczeń zdrowotnych : „**Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019**” 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

.....
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

W Z Ó R

U m o w a

zawarta w dniu201..... r

pomiędzy Gminą Grodzisko Dolne, reprezentowaną 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 szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019” zwanego dalej „Programem” w okresie od 15 września 2018r. do 20.12.2019r. lub do wyczerpania limitu środków zabezpieczonych w budżecie Gminy na realizację Programu w danym roku budżetowym - zgodnie z Uchwałą Nr XLVI/369/2018r Rady Gminy Grodzisko Dolne z dnia 25 czerwca 2018r.
2. Programem objęte będą osoby w wieku od 65 lat, tzn. te, które w dniu szczepienia ukończyły 65 rok życia, zamieszkałe na terenie gminy Grodzisko Dolne. Każda z osób otrzyma 1 dawkę szczepionki.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) zakupu szczepionek przeciw grypie (4-walentnych) i innych materiałów niezbędnych do realizacji zadania,
 - 2) przeprowadzenie badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,
 - 3) wykonania szczepienia,
 - 4) edukacji osób kwalifikujących się do szczepienia poprzez przekazanie informacji o zasadności i istocie szczepienia przeciw grypie,
 - 5) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej obejmującej rozpowszechnienie informacji o szczepieniach, poprzez informację o programie w punkcie szczepień, kolportaż ulotek lub plakatów oraz informacji w internecie,
 - 6) zebranie wszelkich dokumentów związanych z realizacją Programu, w tym deklaracji udziału w Programie
4. Realizator zobowiązuje się do rozpowszechniania informacji, iż program szczepień przeciw grypie finansowany jest ze środków Gminy Grodzisko Dolne.

§ 2.

1. Strony ustalają cenę za wykonanie usługi w wysokościzł (brutto).
2. 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.
3. Realizator zobowiązuje się do dostarczania do Urzędu Gminy Grodzisko Dolne pok. nr 1 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.

4. Faktura VAT (rachunek) winne być wystawione następująco: **Nabywca - Gmina Grodzisko Dolne , 37-306 Grodzisko Dolne 125A NIP 816-15-70-014 Odbiorca Urząd Gminy Grodzisko Dolne Grodzisko Dolne 125A 37-306 Grodzisko Dolne.**

5. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Gmina zobowiązuje się przekazać Realizatorowi należność ustaloną w sposób o którym mowa w ust 2, na podstawie faktur (rachunków), o których mowa w ust. 3 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 20 grudnia 2019 r.**

§ 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) datę urodzenia osoby, której udzielono świadczenia,
- 5) własnoręczny podpis osoby, której wykonano świadczenie,
- 6) nazwę szczepionki i nr serii,
- 7) podpis lekarza kwalifikującego do szczepienia.

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

- 1) sprawozdania merytorycznego i statystycznego z realizacji programu w danym miesiącu, według wzoru określonego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy,
- 2) kopii imiennej listy osób, o której mowa w ust. 1,
- 3) kopii deklaracji udziału w „Programie profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018-2019”, której wzór stanowi załącznik do Programu.

3. Realizator zobowiązuje się do przekazywania oprócz sprawozdań miesięcznych, również sprawozdanie roczne z realizacji programu zgodnie z załącznikiem nr 1 w formie pisemnej.

4. Sprawozdania w formie pisemnej powinny być podpisane przez dyrektora/prezesa placówki oraz opieczetowane pieczętą firmową danej jednostki.

5. Po zakończeniu realizacji świadczeń będących przedmiotem umowy, Realizator zobowiązuje się do przekazania Gminie, wraz z ostatnią fakturą VAT (rachunkiem) sprawozdania merytoryczno-finansowego kończącego program, według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy oraz ankiet dotyczących badania efektów Programu, wypełnionych przez co najmniej 10 % uczestników Programu (Załącznik Nr 3 do umowy).

5. Sprawozdania z realizacji programu oraz wykaz osób, u których przeprowadzono świadczenia profilaktyczne muszą być ze sobą zgodne.

§ 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) 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 nie posiadania 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 2018r. poz. 160 ze zmianami).

§ 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.

§ 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 i ustawy z 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 160 ze zmianami).

§ 9.

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

G m i n a

R e a l i z a t o r

Sprawozdanie merytoryczne i statystyczne z realizacji „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019” za

1. Liczba zaszczepionych osób przeciwko grypie
2. Uwagi dotyczące programu
3. Informacje o zespole realizującym program
4. Informacje o sposobie zapraszania do udziału w programie:
 - 1) zaproszenia przekazywane indywidualnie:
 - 2) poprzez media, artykuły w prasie (proszę podać formę i liczbę)
 - 3) Inne formy przeprowadzenia akcji informacyjno – reklamowej dotyczącej realizacji Programu (proszę wymienić)
5. Wyrażenie zgody na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu - (tak/nie)

.....
(data i podpis Świadczeniodawcy)

Sprawozdanie merytoryczne i finansowe z realizacji „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018 -2019” (końcowe)

1. Liczba zaszczepionych osób przeciwko grypie za cały okres realizacji programu -
2. Suma środków finansowych wydatkowanych na realizację świadczeń w ramach Umowy:
 - 1) na wykonanie usług szczepienia
 - 2) na promocję Programu
3. Liczba osób kwalifikujących się do udziału w programie, objętych podstawową opieką zdrowotną przez realizatora świadczeń (z terenu Gminy Grodzisko Dolne)
4. Uwagi dotyczące programu
5. Informacje o zespole realizującym program
6. Wyrażam zgodę na wykorzystanie przygotowanego opracowania danych uzyskanych w wyniku realizacji Programu - (tak/nie)

.....
(data i podpis Świadczeniodawcy)

Ankieta

dotycząca badania efektów

„Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Grodzisko Dolne po 65 roku życia na lata 2018-2019’

1. Czy pomimo zaszczepienia się przeciwko grypie zachorował(a) Pan/Pani na grypę w sezonie grypowym? TAK / NIE

2. Jeżeli TAK – to czy wystąpiły u Pana/Pani powikłania pogrypowe w sezonie grypowym?

TAK / NIE

3. Jeżeli TAK - to proszę wymienić jakie?

.....
.....

4. Czy informacje o skuteczności szczepień przeciwko grypie są znane członkom rodziny i znajomym? (proszę postawić znak „x” przy właściwej odpowiedzi)

| | |
|-------------------|--|
| 1 – słabo | |
| 2 - dostatecznie | |
| 3 – dobrze | |
| 4 – bardzo dobrze | |

5. Jak ocenia Pan/Pani poziom wiedzy o możliwych zagrożeniach związanych z wykonaniem szczepienia? (proszę postawić znak „x” przy właściwej odpowiedzi)

| | |
|------------------|--|
| 1 – słaby | |
| 2 – dostateczny | |
| 3 – dobry | |
| 4 – bardzo dobry | |

6. Proszę ocenić poziom zadowolenia z uczestnictwa w programie szczepień (proszę postawić znak „x” przy właściwej odpowiedzi)

| | |
|------------------|--|
| 1 - słaby | |
| 2 – dostateczny | |
| 3 – dobry | |
| 4 – bardzo dobry | |

7. Czy jest Pan/Pani przekonany(a) o skuteczności i celowości cyklicznych (corocznych) szczepień przeciwko grypie?

TAK /NIE