

ZARZĄDZENIE NR 281/19

PREZYDENTA MIASTA ŁOMŻA

Z dnia 16.09 roku

W sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert pod nazwą „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020”

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 08 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2019 poz. 506) w związku z art. 7 ust. 1, art. 48 ust. 1, 3 pkt 1 i ust. 5 oraz art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373)

§ 1.

Ogłaszam otwarty konkurs ofert na realizację programu pod nazwą „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020”

§ 2.

Treść ogłoszenia zawierającego warunki konkursu stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 3

Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia.

§4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

PREZYDENT MIASTA

dr Mariusz Chrzanowski

SKARBNIK MIASTA

mgr Elżbieta Parzych

NACZELNIK

Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia

mgr Beata Jagielak-Dardzińska

RADCA PRAWNY

Mieczysław Jagielak

Ogłoszenie o konkursie ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert

Prezydent Miasta Łomża na podstawie art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2019 poz. 1373) ogłasza konkurs ofert na realizację programu pod nazwą „ Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020”

I. Przedmiotem konkursu jest realizacja w latach 2019-2020 programu pod nazwą:

„Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020”. Miasto Łomża w latach 2019-2020 planuje przeznaczyć łącznie kwotę w wysokości 270.000 PLN (słownie: dwieście siedemdziesiąt tysięcy złotych). Podmioty realizujące program zobowiązane są zapewnić wszystkie wyroby medyczne niezbędne do realizacji programu, w tym wykonania szczepień.

II. Warunki realizacji programu.

1. Program będzie przeznaczony dla mieszkańców miasta Łomża powyżej 60 roku życia.

2. Termin realizacji: od dnia podpisania umowy do dnia 20 grudnia 2020 r.

3. Miejsce realizacji: Miasto Łomża.

4. Przez realizację programu należy rozumieć:

- edukację na temat zachorowania na grypę, szczepień ochronnych oraz możliwych odczynach poszczepiennych, sposobie postępowania oraz miejscu gdzie można się zgłosić w razie ewentualnych działań niepożądanych,

- zakup czterowalentnej szczepionki przeciw grypie,

- przeprowadzenie wywiadu i badania lekarskiego kwalifikującego do szczepienia,

- zaszczepienie osoby powyżej 60 roku życia, mieszkańca miasta Łomża (posiadającego Łomżyńską Kartę Seniora lub objętych wsparciem Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej) zgłaszającego się do podmiotu leczniczego,

- wykonanie szczepienia czterowalentną szczepionką przeciw grypie, zgodnie z obowiązującą procedurą i zaleceniami producenta szczepionki,

- wypełnienie anonimowej ankiety satysfakcji przez osobę badaną,

- prowadzenie rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy zawierającego dane: nazwa i adres podmiotu leczniczego realizującego program szczepień, miesiąc realizacji programu, imię i nazwisko uczestnika programu, miejsce zamieszkania uczestnika, rok urodzenia uczestnika, datę wykonania szczepienia u uczestnika, podpis uczestnika potwierdzający poddanie się szczepieniu. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego. Podstawą rozliczenia jest złożenie m.in. rejestru do wglądu,

- przekazanie informacji dotyczącej powodów niezakwalifikowania do szczepienia w ramach programu,

- sporządzenie sprawozdania merytorycznego i zestawienia zbiorczego ankiet satysfakcji (ankiety satysfakcji do wglądu).

5. W ramach zadania oferent zobowiązuje się:

a) przeprowadzić szczepienie szczepionką czterowalentną,

b) każde szczepienie poprzedzić wywiadem i badaniem lekarskim,

c) przeprowadzić akcję edukacyjną nt. zapobiegania grypie oraz powikłań i możliwych działań niepożądanych,

d) prowadzić wyodrębnioną ewidencję księgową otrzymanych środków oraz dokonywanych z tych środków wydatków,

e) w zakresie kwalifikacji personelu medycznego- Realizator Programu powinien dysponować co najmniej jednym lekarzem (zatrudnionym u oferenta przez okres co najmniej 3 miesięcy), mającym realizować Program, który posiada specjalizację w zakresie chorób wewnętrznych, medycyny rodzinnej, geriatrici lub posiada co najmniej sześćoletnie doświadczenie zawodowe i co najmniej jedną pielęgniarką posiadającą ukończony kurs szczepień.

f) Oferent musi zapewnić stosowanie rutynowych procedur, zgodnie z którymi każda partia preparatów szczepionkowych jest sprawdzana przy odbiorze pod kątem ewentualnych uszkodzeń mechanicznych lub termicznych, powstałych podczas transportu, a także pod względem terminu przydatności do użycia, co jest następnie okresowo powtarzane. Szczepionki powinny być przechowywane w lodówkach wyposażonych w termometry oraz urządzenia zapewniające stały monitoring i automatyczną rejestrację dobowych wahań temperatury wewnątrz komór chłodniczych oraz spadków napięcia. Wyniki wskazań termometru, mechaniczne uszkodzenia sprzętu oraz wyłączenie zasilania powinny być dokumentowane w specjalnej książce kontroli.

g) Oferent na podstawie danych liczbowych i organizacyjnych (m.in. list osób zgłoszonych do programu) zobowiązany jest zakupić szczepionki oraz zabezpieczyć inne wymagane, pomocnicze wyroby medyczne (sprzęt i materiały jednorazowego użytku) w ilości wystarczającej do efektywnej realizacji programu polityki zdrowotnej.

h) Oferent w ramach programu zobowiązany jest zastosować sprzęt diagnostyczny i preparaty medyczne wybrane przez siebie, zarejestrowane i dopuszczone do obrotu na terenie Polski, rekomendowane w wytycznych ogólnopolskich oraz zatwierdzone przez właściwe gremia naukowe.

i) Kompletnego uczestnictwa w programie polegającym na zrealizowaniu szczepienia szczepionką przeciwko grypie zgodnie z wytycznymi producenta dotyczącymi dawkowania wraz z przeprowadzeniem przez realizatora części edukacyjnej z zakresu promocji zdrowia.

j) Dokumentacja medyczna powstająca w związku z realizacją programu powinna być prowadzona i przechowywana w siedzibie Oferenta zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych. Zgody na udział w programie powinny być gromadzone w siedzibie Oferenta. Muszą być podpisane przez uczestników i trafiać do dokumentacji medycznej uczestników (pacjentów), ze szczególnym uwzględnieniem aktualnych przepisów o ochronie danych osobowych.

6. Godziny przyjęć pacjentów powinny być dostosowane do potrzeb zgłaszających się pacjentów.

III. W konkursie mogą wziąć udział podmioty określone w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 5 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, które spełniają następujące warunki:

- uprawnieni są do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności związanych z wykonaniem szczepień ochronnych przeciwko grypie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

- dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym i ekonomicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonania zamówienia, tzn. posiadają kadrę fachową w postaci lekarzy i pielęgniarek z ukończonym kursem szczepień,

- dysponują gabinetem zabiegowym spełniającym wymogi sanitarne, znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację zamówienia.

IV. Termin, miejsce i warunki składania ofert.

1. Oferty należy składać w siedzibie Urzędu Miejskiego w Łomży, Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża, Punkt Obsługi Interesanta w nieprzekraczalnym terminie do dnia 01.10 2019 roku do godziny 15:30. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie podlegają procedurze konkursowej.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności w zaklejonej i nieprzezroczystej kopercie opatrzonej danymi oferenta (nazwa, adres) z dopiskiem: Oferta na realizację programu pod nazwą: „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020” - NIE OTWIERAĆ

2. Oferta musi zawierać następujące dokumenty:

1) formularz ofertowy (oryginał), zgodny z załącznikiem Nr 1 do niniejszego ogłoszenia, opatrzony pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego ofertę;

2) oświadczenie oferenta na formularzu zgodnym z załącznikiem nr 2 do ogłoszenia, opatrzone pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą składającego ofertę;

3) aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, umowy regulującej współpracę podmiotów występujących wspólnie (w przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie) - odpis lub kserokopia poświadczona przez oferenta za zgodność z oryginałem,

4) kopię polisy ubezpieczenia w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (objętych przedmiotem zamówienia), lub zobowiązanie do zawarcia odpowiedniej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 30 dni od dnia podpisania umowy,

5) wykaz osób, które będą realizować program profilaktyki zdrowotnej wraz z danymi na temat ich kwalifikacji niezbędnych do wykonania zamówienia, stażu pracy i doświadczenia zawodowego w zakresie przedmiotu konkursu,

6) dokumenty potwierdzające kwalifikacje personelu medycznego realizującego Program,

7) pozytywną opinię Państwowej Inspekcji Sanitarnej potwierdzającą, że pomieszczenia, w których realizowany będzie Program są dopuszczone pod względem sanitarnym,

8) certyfikat jakości udzielanych świadczeń medycznych (w szczególności w zakresie norm ISO i/lub CMJ) – jeśli oferent posiada,

Wszystkie kopie dokumentów oraz wydruki powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą (oferenta) i sygnowane jego podpisem i pieczęcią.

4. Oferty, które wpłyną po terminie, niekompletne, błędne, złożone na formularzu ofertowym innym niż wymagany będą odrzucone z przyczyn formalnych.

5. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

Ogłoszenie o konkursie ofert zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Łomży, na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Łomży.

V. Tryb i kryteria wyboru ofert

1. W celu rozstrzygnięcia niniejszego konkursu Prezydent Miasta Łomża powoła Komisję Konkursową.

2. Komisja Konkursowa ocenia oferty pod względem formalnym.

3. Komisja Konkursowa dokonuje porównania ofert stosując następujące kryteria oceny merytorycznej oraz ich punktację:

a) Cena oferowanego świadczenia - koszt świadczenia przypadający na jednego uprawnionego (50 pkt). Najniższa oferowana cena brutto otrzyma maksymalną ilość punktów- 50 pkt. Pozostałe oferty otrzymają ilość punktów wyliczoną wg wzoru:

$$X = \text{cena najniższa} : \text{cena danego oferenta} \times 50 \text{ pkt}$$

X – ilość punktów przyznana danej ofercie

b) dostępność świadczeń (30 pkt)

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

c) warunki kadrowe do realizacji programu (10 pkt)

d) dotychczasowa działalność w dziedzinie objętej programem (10 pkt).

4. Za najkorzystniejsze oferty zostaną uznane te, które spełnią wszystkie warunki oraz uzyskają łącznie najwyższą ilość punktów.

5. Uregulowania dotyczące oceny merytorycznej mają zastosowanie także wtedy, gdy w wyniku ogłoszenia otwartego konkursu została złożona 1 oferta.

6. Komisja konkursowa w celu realizacji zadania oraz ustalenia liczby i ceny jednostkowej świadczeń udzielanych w programie, może przeprowadzić negocjacje z wybranymi oferentami.
7. Komisja Konkursowa dokonuje oceny i przedstawia swoją propozycję wyboru najkorzystniejszej z tych ofert na podstawie spełnienia kryteriów wyboru ofert Prezydentowi Miasta Łomża, który ostatecznie rozstrzyga konkurs.
8. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych, bez udziału oferentów.
9. Komisja Konkursowa dokona wyboru ofert w terminie 14 dni od terminu określonego do ich złożenia.
10. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż 1 oferty na realizatora programu polityki zdrowotnej.
12. Oferenci zostaną poinformowani o rozstrzygnięciu niezwłocznie po zakończeniu konkursu (pisemnie, telefonicznie, faksem).
13. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn.
14. Rozstrzygnięcie konkursu podaje się do publicznej wiadomości na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej oraz na tablicy ogłoszeń Urzędu Miejskiego w Łomży.
15. Wzór umowy stanowi załącznik Nr 3 do ogłoszenia.


PREZYDENT MIASTA
dr Mariusz Chrzanowski

Informacji na temat procedury konkursowej udzielają:

1. Pani Beata Jagielak- Dardzińska – Naczelnik Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia, ul. Polna 16, 18-400, Łomża, pok. 2, tel. 86 216 63 19
2. Pan Wojciech Michalak – Inspektor WSZ – ul. Polna 16, 18-400 Łomża, tel. 86 216 63 19

NACZELNIK
Wydziału Spraw Społecznych i Zdrowia

mgr Beata Jagielak-Dardzińska

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia konkursu pod nazwą „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020”

.....
.....

/nazwa i adres oferenta/

Łomża, data

OFERTA

Do Prezydenta Miasta Łomża

Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża

Odpowiadając na konkurs ofert pod nazwą „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020” oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert i projektem umowy i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki zawarte w wyżej wymienionych dokumentach.

I. Dane oferenta:

Nazwa i siedziba podmiotu leczniczego:.....
.....
.....

Forma organizacyjna:

Dyrektor/Kierownik:

NIP.....

REGON.....

Numer wpisu do:

- Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:.....

- Krajowego Rejestru Sądowego:.....

Imię i nazwisko osoby do kontaktu:

Nr tel. /faksu/.....

e-mail:.....

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

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

- cena jednostkowa szczepienia (wraz z badaniem i kosztami dodatkowymi)
.....zł, słownie:.....
.....
- zakładana ilość przebadanych osób:.....
.....
- wartość zamówienia (cena x ilość osób).....zł
:.....słownie:.....
.....

3. Przedmiot zamówienia zrealizujemy od dnia..... do
dnia..... sukcesywnie, w przychodni przy ul.
..... w dniach i godzinach:

poniedziałek - od godz..... do godz.....

wtorek - od godz. do godz.

środa - od godz. do godz.

czwartek - od godz. do godz.

piątek - od godz. do godz.

sobota - od godz. do godz.

Rejestracja pacjentów odbywać się będzie pod numerem telefonu:
.....

4. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.

5. Posiadamy następujące warunki lokalowe do realizacji zamówienia:
.....
.....
.....

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

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

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

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

12. Oświadczamy, że:

- jesteśmy uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi, posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności związanych z prowadzeniem programu szczepień ochronnych przeciwko grypie, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- dysponujemy niezbędną wiedzę i doświadczeniem, a także potencjałem technicznym i ekonomicznym, a także pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia tzn. posiadamy kadrę fachową w postaci lekarzy i pielęgniarek z ukończonym kursem szczepień, dysponujemy gabinetem zabiegowym spełniającym wymogi sanitarne,
- znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację zamówienia,
- akceptujemy treść umowy na realizację programu szczepień ochronnych.

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, 119, str. 1, sprost. Dz. Urz. UE. L 2018, 127, str.2), zwanego w skrócie „RODO”, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

11. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

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

Oświadczenie oferenta

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią uchwały nr 133/XIV/19 Rady Miejskiej Łomży z dnia 28 sierpnia 2019 roku w sprawie przyjęcia „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020” wraz z załącznikiem.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert.

3. Oświadczam, że.....
(nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą - oferenta)

realizuję świadczenia zdrowotne w zakresie POZ na podstawie umowy nr

....., z dnia

zawartej z

4. Oświadczam, że program szczepień ochronnych będzie realizowany w pomieszczeniach

.....
(nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą - oferenta)
które pod względem technicznym i sanitarnym spełniają wymagania określone w przepisach prawa.

5. Oświadczam, że kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń, wymienione w części III formularza ofertowego, są zgodne ze stanem faktycznym i gwarantują prawidłowość realizacji „Programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020”

.....
/Pieczęć nagłówkowa podmiotu
wykonującego działalność leczniczą
(oferenta)/

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu wykonującego działalność leczniczą (oferenta)

Załącznik Nr 3 do Ogłoszenia konkursu pod nazwą „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Łomży po 60 roku życia na lata 2019-2020”

UMOWA NR/...../.....

zawarta w dniu2019 roku

w Łomży pomiędzy:

Miastem Łomża, będącym podatnikiem podatku VAT, NIP 718-214-49-19, REGON 450669921, z siedzibą w Łomży przy Pl. Stary Rynek 14, reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Łomża, zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

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

NIP, REGON, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podlaskiego pod nr reprezentowanym przez:

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

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”

§ 1.

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia w okresie od dnia roku do dnia roku programu polegającego na wykonaniupoprzedzonych odpowiednimi badaniami szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców miasta powyżej 60 roku życia, zgłaszających się do Zakładu Zleceniobiorcy, zwanego dalej Programem. Program prowadzony będzie w Łomży przy ul., w godzinachw dniach pracy przychodni.

.....w godz. w dniach pracy przychodni tj. poniedziałek – piątek. Rejestracja osób odbywać się będzie w godz. pracy przychodni osobiście lub telefonicznie i obejmować będzie dzień i godzinę przyjęcia przez lekarza.

§ 2

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

- 1) wykonania szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osoby powyżej 60 roku życia, mieszkańca bądź mieszkanki miasta Łomży, zgłaszającej się do zakładu, z zastrzeżeniem, że szczepienie obejmuje odpowiednie badanie lekarskie podstawowej opieki zdrowotnej, zakwalifikowanie do szczepienia, usługi szczepienia czterowalentną szczepionką przeciw grypie,
- 2) prowadzenia edukacji na temat zachorowania na grypę, szczepień ochronnych oraz możliwych odczynach poszczepiennych, sposobie postępowania oraz miejscu gdzie można się zgłosić w razie ewentualnych działań niepożądanych z osobą przystępującą do programu,
- 3) zebrania wypełnionych anonimowych ankiet satysfakcji dotyczących osoby uczestniczącej w Programie, poddającej się szczepieniu w ramach programu profilaktycznych szczepień ochronnych przeciwko grypie,
- 4) prowadzenia rejestru osób zaszczepionych w ramach umowy. Powyższy rejestr stanowi dokumentację podmiotu leczniczego.
- 5) przeprowadzenia promocji realizowanego przez siebie Programu we własnym zakresie z jednoczesnym zamieszczeniem informacji, że realizowany Program finansowy jest w całości przez Miasto Łomża,
- 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych,
- 7) przedłożenia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonego Programu, w terminie 30 dni od daty podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
- 8) składania comiesięcznych informacji z realizacji Programu dotyczących liczby zgłaszających się osób w poszczególnych miesiącach oraz informacji dotyczącej powodów niezakwalifikowania do szczepienia w ramach Programu,
- 9) przekazywania merytorycznych sprawozdań rocznych do dnia 20 stycznia 2020 r. oraz 20 stycznia 2021 r., a także końcowego sprawozdania merytorycznego z realizacji zadania,
- 10) złożenia Zleceniodawcy, w terminie do dnia 20 stycznia 2021 informacji końcowych z realizacji Programu dotyczących ilości osób objętych Programem,
- 11) umożliwienia przeprowadzenia kontroli realizacji przedmiotu umowy poprzez udostępnienie do wglądu dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy oraz złożenia ewentualnych wyjaśnień.

§ 3.

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

§ 4.

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia podpisania umowy do 20 grudnia 2020 roku, a końcowe rozliczenie z wykonania umowy nastąpi nie później niż do dnia 20 stycznia 2021 roku.

§ 5.

1. Na realizację Programu przez, o którym mowa w § 1 Umowy Zleceniodawca przeznacza łączną kwotę złotych brutto /słownie:/

2. W celu sfinansowania realizacji Programu, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, Zleceniodawca przekaze na rzecz Zleceniobiorcy środki finansowe, zgodnie z kalkulacją kosztów.

3. Środki finansowe zostaną przekazane przez Zleceniodawcę na rachunek Zleceniobiorcy nrw terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT lub rachunku, po wykonaniu szczepień, o których mowa w § 1 umowy za faktycznie wykonaną ilość szczepień i przedłożeniu przez Zleceniobiorcę dokumentów wymienionych w § 2 umowy.

4. Dopuszcza się składanie faktur/rachunków za częściowe wykonanie zadania przy jednoczesnym złożeniu częściowego sprawozdania za okres, którego faktura dotyczy.

5. Fakturę VAT/ rachunek wraz z dokumentami wymienionymi w § 2 Zleceniobiorca przedłoży w Urzędzie Miejskim w Łomży, Pl. Stary Rynek 14 w terminie do dnia

6. Faktura VAT / rachunek będzie wystawiona na:

Nabywca: MIASTO ŁOMŻA, Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża, NIP 718-214-49-19

Odbiorca: Urząd Miejski w Łomży, Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża

§ 6.

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

1) kontrolę przychodni pod kątem realizacji przedmiotu niniejszej umowy w szczególności w zakresie dostępności i jakości świadczeń oraz zasad organizacji ich udzielania;

2) kontrolę dokumentacji potwierdzającej wykonanie przedmiotu umowy;

3) żądanie złożenia wyjaśnień.

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

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

§ 7.

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

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

3. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę za dwutygodniowym wypowiedzeniem w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonaniu zobowiązań wynikających z umowy, ustalonych na podstawie wyników kontroli, o której mowa w § 5 pkt 1.

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

§ 8.

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci Aneksu pod rygorem nieważności.

§ 10.

1. Wybór szczepionki będzie dokonywany przez realizatorów programu według najnowszej wiedzy medycznej oraz wskazań rejestracyjnych i charakterystyki produktu.
2. Zleceniobiorca obowiązany jest do uzyskania wszelkich zgód i spełnienia wymogów przewidzianych przepisami prawa, w szczególności w zakresie dopuszczenia (i przechowywania) produktów leczniczych do obrotu na terytorium RP oraz wykonania usługi z najwyższą starannością. Zleceniobiorca odpowiada za wynikłą stąd szkodę.
3. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Miasto Łomża nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe w wyniku realizacji zadania.
5. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozpoznaje właściwy rzeczowo Sąd powszechny w Łomży.

§ 11.

1. W zakresie związanym z realizacją zadania publicznego, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca postępuje zgodnie z postanowieniami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, 119, str. 1, sprost. Dz. Urz. UE. L 2018, 127, str. 2), zwanego w skrócie „RODO”.
2. Strony oświadczają, że zostały poinformowane, iż niektóre dane zawarte w treści umowy, jak również przedmiot umowy mogą stanowić informację publiczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. 2018 r. poz. 1330 z poin.zm.).

§ 13.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy i jeden dla Realizatora.

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

Załączniki:

1. Oferta realizacji zadania publicznego,
2. Oświadczenie oferenta,

3. Kopia polisy OC,
4. Dokumenty wykazujące umocowanie do zawarcia umowy (KRS, inne rejestry),
5. Dokumenty wykazujące kwalifikacje personelu medycznego,
6. Opinie/certyfikaty
7. Ankiety,
8. Wzór sprawozdania

PREZYDENT MIASTA

dr Mariusz Chrzanowski