Zarządzenie Nr 92/2021
Burmistrza Miasta Lubawa
z dnia 20 lipca 2021 r.

w sprawie: ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)".

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5 i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713) w związku z art. 7 ust. 1, art. 48 ust. 1, 3 i ust. 5 oraz art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr XXXI/269/2017 Rady Miasta Lubawa z dnia 24 maja 2017 r. w sprawie przyjęcia do realizacji gminnego programu szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV) na lata 2017-2021, zmienionej Uchwałą Nr XXIX/273/2021 Rady Miasta Lubawa z dnia 30 czerwca 2021 r.:

§ 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora programu zdrowotnego „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV" dla dziewcząt i chłopców (rocznik 2008) – mieszkańców miasta Lubawa, a w przypadku osób niezamieszkałych na terenie miasta Lubawa pod warunkiem uczęszczania do szkoły podstawowej w Lubawie.
§ 2. Treść ogłoszenia zawierającego warunki konkursu stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
§ 3. Ustala się wzór formularza ofertowego w brzmieniu określonym w Załączniku Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
§ 4. Ustala się wzór umowy na realizację programu w brzmieniu określonym w Załączniku Nr 3 do niniejszego zarządzenia.
§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Spraw Społeczno - Obywatelskich i Obrony Cywilnej.
§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

BURMISTRZ

mgr Maciej Radtke

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 92/2021
Burmistrza Miasta Lubawa
z dnia 20 lipca 2021 r.

Burmistrz Miasta Lubawa
ogłasza konkurs ofert

na wybór realizatora programu pod nazwą „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV" dla dziewcząt i chłopców (rocznik 2008) – mieszkańców miasta Lubawa, a w przypadku osób niezamieszkałych na terenie miasta Lubawa pod warunkiem uczęszczania do szkoły podstawowej w Lubawie.

I. Przedmiotem konkursu ofert jest powierzenie wykonania zadania publicznego obejmującego:

1) przeprowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej i dystrybucję wśród beneficjentów programu (chłopców i dziewcząt urodzonych w 2008 roku oraz ich rodziców) materiałów informacyjnych w formie ulotki bądź broszury o zalecanych szczepieniach ochronnych, wskazujących na skuteczność szczepionki oraz zawierających elementy materiału edukacyjnego z zakresu czynników ryzyka zakażeń i zachorowań na raka szyjki macicy (Szkoła Podstawowa, ośrodek zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna);
2) przeprowadzenie kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców/opiekunów prawnych;
3) uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego do przeprowadzenia badania lekarskiego i wykonania szczepień;
4) zakup szczepionek zapobiegających rakowi szyjki macicy, pochwy, sromu, odbytnicy i brodawkom płciowym dopuszczonych do sprzedaży w Polsce;
5) przeprowadzenie przed każdym podaniem szczepionki badania lekarskiego;
6) realizację szczepień w schemacie dwudawkowym;
7) dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej oraz karcie kwalifikacji do szczepienia (dla osób niezamieszkałych na terenie miasta Lubawa);
8) przeprowadzenie ankiety satysfakcji wśród rodziców/opiekunów prawnych oraz młodzieży (według określonego wzoru).

II. Warunki realizacji programu:

1. Program będzie przeznaczony dla dziewcząt i chłopców – mieszkańców miasta Lubawa, a w przypadku osób niezamieszkałych na terenie miasta Lubawa pod warunkiem uczęszczania do Szkoły Podstawowej w Lubawie, szacunkowa liczba 140 osoby (59 dziewcząt i 81 chłopców).
2. Miejsce realizacji: teren miasta Lubawa (preferowane podmioty lecznicze mające swoją siedzibę na terenie miasta Lubawa).
3. Zadanie przewidziane jest do realizacji w terminie od III kwartału 2021 r. do czasu podania II dawki szczepionki, nie dłużej niż do 30 września 2022 roku.
4. Termin związania z ofertą obowiązuje przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Dodatkowych informacji na temat realizacji programu udziela Katarzyna Raszkowska w siedzibie Urzędu Miasta Lubawa, pok. 5 parter, nr telefonu 89 645 53 00 wew. 22.

III. Oferenci ubiegający się o zamówienie muszą spełniać następujące warunki:

1) Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty określone w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r poz. 711 ze zm.), które świadczą usługi

w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.

2) Oferty w zamkniętych kopertach z napisem „Konkurs – Program HPV" należy składać sekretariacie Urzędu Miasta Lubawa, ul. Rzepnikowskiego 9a, 14-260 Lubawa **do 6 sierpnia 2021 r. do godz. 9.00** lub przesłać drogą pocztową na w/w adres (decyduje data wpływu do tut. Urzędu).

3) Oferta powinna być złożona na formularzu, którego wzór określa Załącznik Nr 3 do zarządzenia, który stanowi jej integralną część. W przypadku złożenia na innym formularzu, oferta zostanie odrzucona. Do oferty należy dołączyć wszystkie dokumenty wskazane w obowiązującym formularzu ofert.

4) Kopie dokumentów składane przez oferenta muszą mieć adnotację „za zgodność z oryginałem" oraz pieczątkę, datę i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta w konkursie ofert.

5) Oferenci zobowiązani są do złożenia oświadczenia o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora Programu Zdrowotnego „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV".

IV. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym 7 dni od daty zakończenia składania ofert.

V. Konkurs zostanie rozstrzygnięty także w przypadku, gdy wpłynie jedna oferta.

VI. Burmistrz zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 92/2021
Burmistrza Miasta Lubawa
z dnia 20 lipca 2021 r.

……. ……
/nazwa i adres oferenta/ Lubawa, data

FORMULARZ OFERTOWY

Do Burmistrza Miasta Lubawa
ul. Rzepnikowskiego 9A
14-260 Lubawa

na wybór realizatora Programu Zdrowotnego „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV”.

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:
……

……

Adres:
……

Telefon/fax:
……

e-mail:
……

NIP/ REGON
……

Nazwa banku:
……

Nr konta:
……

Kierownik placówki:
……

Osoby upoważnione do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu:
……
……

Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert:

……

II. Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń (opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu, w których będzie realizowane zadanie):
……
……
……
……
……

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenie zdrowotne (wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych):
……
……
……
……
……

IV. Plan rzeczowo-finansowy:
1.Szczepienia przeciwko rakowi szyjki macicy szczepionką o nazwie:

……..

a) kwota brutto za jedną dawkę szczepionki: ……..
(słownie: ……)

b) kwota brutto za podanie jednej dawki szczepionki (tj. cena szczepionki+cena usługi obejmująca: badanie kwalifikacyjne lekarskie, koszty utylizacji zużytego sprzętu medycznego i materiałów, dojazd, itp.): …….
(słownie: ……..…)

c) kwota brutto za wykonanie wszystkich szczepień w ilości szacunkowej, tj. ……. osób x podanie 2 dawek szczepionki: …….
(słownie: ……...)

2. Przeprowadzenie:

a) przeprowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej i dystrybucję wśród beneficjentów programu (chłopców i dziewcząt z rocznika objętego szczepieniem, tj. urodzonych w 2008 roku oraz ich rodziców) materiałów informacyjnych w formie ulotki bądź broszury o zalecanych szczepieniach ochronnych, wskazujących na skuteczność szczepionki oraz zawierających elementy materiału edukacyjnego z zakresu czynników ryzyka zakażeń i zachorowań na raka szyjki macicy (Szkoła Podstawowa, ośrodek zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna),

b) kampanii informacyjno - edukacyjnej wśród rodziców/opiekunów prawnych,

c) uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego,

d) przeprowadzenie ankiety satysfakcji wśród rodziców/opiekunów prawnych oraz młodzieży (Załącznik nr 1 do umowy).

3. Kwota brutto za przeprowadzenie pełnej kampanii informacyjno-edukacyjnej ……zł (słownie……)

4. Całkowity koszt realizacji programu brutto (pkt 1c+3) ……..……zł (słowni……...)

V. Sposób organizacji i miejsce przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców i uczniów (dot. punktu 2b):

……

……

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1.Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora Programu zdrowotnego „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego HPV", tj. przeprowadzenie szczepień profilaktycznych i kampanii informacyjno - edukacyjnej oraz ankiety satysfakcji, wzorem umowy, regulaminem konkursu oraz wzorem sprawozdania.

2. Zapoznał się z treścią Uchwały Nr XXXI/269/2017 Rady Miasta Lubawa z dnia 24 maja 2017 r. w sprawie przyjęcia do realizacji gminnego programu szczepień profilaktycznych przeciwko zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), zmienionej Uchwałą Nr XXIX/273/2021 Rady Miasta Lubawa z dnia 30 czerwca 2021 r.

3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnych i faktycznym.

…….

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta

Do oferty należy dołączyć:

- odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,

- zaświadczenie o nr NIP,
- zaświadczenie o nr REGON,
- oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielonych w programie świadczeń zdrowotnych,
- kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z działaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
- inne informacje, które oferent chce przedstawić.

Załącznik Nr 3
do Zarządzenia Nr 92/2021
Burmistrza Miasta Lubawa
z dnia 20 lipca 2021 r.

UMOWA Nr ……..

zawarta w dniu ……. roku pomiędzy: Gminą Miejską Lubawa, ul. Rzepnikowskiego 9a, 14-260 Lubawa zwanym dalej „Zleceniodawcą" reprezentowanym przez: Burmistrza Miasta Macieja Radtke
przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta Honoraty Muszyńskiej
a
.....…….
zwanym dalej w treści umowy „Zleceniobiorcą" reprezentowanym przez:
.....…….
została zawarta umowa treści następującej:

§ 1. Na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48 b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.), art. 114 ust. 1pkt 1, art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.) oraz w oparciu o wyniki rozstrzygniętego w dniu ……..
(Zarządzenie Nr ...…..... Burmistrza Miasta Lubawa z dnia .....…….....roku)
konkursu ofert Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Lubawa zgodnie ze złożoną ofertą stanowiącą Załącznik do niniejszej umowy.

§ 2. 1. W ramach realizacji zadania Zleceniobiorca zobowiązany jest w szczególności do:

a) przeprowadzenia kampanii informacyjno – edukacyjnej, tj. opracowania i dystrybucji wśród beneficjentów Programu (chłopców, dziewcząt z rocznika objętego szczepieniem tj. urodzonych w 2008 roku oraz ich rodziców) materiałów informacyjnych w formie ulotki bądź broszury o zalecanych szczepieniach ochronnych, wskazujących na skuteczność szczepionki oraz zawierających elementy materiału edukacyjnego z zakresu czynników ryzyka zakażeń i zachorowań na raka szyjki macicy (szkoła podstawowa, ośrodek zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna);

b) przeprowadzenia kampanii informacyjno - edukacyjnej wśród rodziców/opiekunów prawnych dziewcząt i chłopców objętych Programem;

c) przeprowadzenia wśród młodzieży i ich rodziców/opiekunów prawnych ankiety satysfakcji;

d) uzyskania pisemnej zgody rodzica/ opiekuna prawnego na wyrażenie zgody do przeprowadzenia szczepienia przeciw wirusowi HPV, spełniającą wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem;

e) zakupu szczepionek zapobiegających rakowi szyjki macicy, pochwy, sromu, odbytnicy i brodawkom płciowym dopuszczonych do sprzedaży w Polsce;

f) przeprowadzenia przed każdym podaniem szczepionki rozmowy z lekarzem pierwszego kontaktu w celu wyjaśnienia wszelkich wątpliwości oraz kwalifikacyjnych badań lekarskich;

g) realizacji szczepienia dziewcząt i chłopców urodzonych w 2008 roku; cykl szczepień wg schematu dwudawkowego;

h) dokonania stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej oraz w karcie kwalifikacji do szczepienia.

2. Zasady organizacji Programu tj. sposobu i miejsca przeprowadzenia kampanii informacyjno - edukacyjnych wśród rodziców i uczniów, zasady rejestracji pacjentów oraz zasady dostępności do świadczeń zdrowotnych określono szczegółowo w ofercie stanowiącej integralną cześć niniejszej umowy.

§ 3. 1. Zleceniobiorca będzie realizował Program, o którym mowa w § 1 w okresie od dnia zawarcia umowy.

2. Szczepienia w ramach Programu dla dziewcząt i chłopców z rocznika 2008 poprzedzone kampanią informacyjno - edukacyjną rozpoczną się w 2021 r., a zakończą po podaniu II dawki szczepionki, jednak nie później niż 30 września 2022 r.

3. Termin oraz ilość podawanych dawek szczepionki realizowana będzie według wskazań lekarza oraz zaleceń producenta.

4. Przed każdą dawką szczepienia Zleceniobiorca zobowiązany jest przeprowadzić badanie lekarskie kwalifikujące dziewczynkę i chłopca do szczepienia.

§ 4. 1. Zleceniobiorca zobowiązany jest podać do publicznej wiadomości miejsce, dni i godziny wykonywania szczepień.

2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1) Poddania ocenie realizacji Programu dokonywanej w miejscach jego realizacji lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę, kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji Programu lub po jego realizacji przez upoważnionych pracowników Urzędu Miasta Lubawa.

2) Udostępnienie pomieszczeń i sprzętu dla kontrolujących w celu umożliwienia przeprowadzenia kontroli.

3) Przedłożenia wszelkich dokumentów dotyczących Programu.

4) Udzielania ustnie lub na piśmie, w zależności od żądania kontrolującego i w terminie przez niego określonym, wyjaśnień i informacji dotyczących Programu.

3. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji. Wyjaśnienia składane są przez Zleceniodawcę na piśmie.

4. Zleceniobiorca nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia przyczyny mającej wpływ na wykonanie umowy poinformuje w formie pisemnej Zleceniodawcę o ewentualności niewykonania umowy. Informacja musi zawierać szczegółowy opis przyczyn tak zależnych, jak i niezależnych od każdej ze stron.

§ 5. 1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta oraz wykonywania usług z należytą rzetelnością i starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

2. Wszelkie materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy, w tym szczepionki i sprzęt medyczny Zleceniobiorca dostarcza we własnym zakresie.

3. Zleceniodawca zobowiązuje Zleceniobiorcę do poinformowania rodzica/opiekuna prawnego dziewcząt i chłopców o konieczności regularnych badań cytologicznych.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dostarczenia Zleceniodawcy w dniu podpisania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

5. W przypadku gdy okres ważności polisy, o której mowa w ust. 4 upływa w trakcie trwania umowy, Zleceniobiorca jest zobowiązany przedstawić Zleceniodawcy nową polisę ubezpieczeniową w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy.

§ 6. Zleceniobiorca, realizując Program, zobowiązuje się do informowania w wydawanych przez

siebie w ramach zadania materiałach informacyjnych, poprzez media, jak również stosowanie do charakteru zadania, poprzez widoczną w miejscu jego realizacji tablicę i przez ustną informację kierowaną do odbiorców o fakcie finansowania realizacji zadania przez Miasto Lubawa.

§ 7. 1. Całkowity koszt zadania określonego w § 1 nie przekroczy kwoty brutto:…… zł
(słownie: ……...),
w tym:

1) przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej, tj. opracowanie i dystrybucja wśród beneficjentów Programu (chłopców, dziewcząt z rocznika objętego szczepieniem, tj. urodzonych w 2008 roku oraz ich rodziców) materiałów informacyjnych w formie ulotki bądź broszury o zalecanych szczepieniach ochronnych, wskazujących na skuteczność szczepionki oraz zawierających elementy materiału edukacyjnego z zakresu czynników ryzyka zakażeń i zachorowań na raka szyjki macicy (Szkoła podstawowa, ośrodek zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna); - przeprowadzenie kampanii informacyjno - edukacyjnej wśród rodziców/opiekunów prawnych osób objętych Programem nt. zwrócenia szczególnej uwagi na znaczenie badań cytologicznych; - przeprowadzenie wśród młodzieży przed kampanią informacyjno –edukacyjną, o której mowa w pkt. 2a i ankiety satysfakcji;

- uzyskanie pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na wyrażenie zgody do przeprowadzenia szczepienia przeciw wirusowi HPV, spełniającą wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem:

wynosi brutto: .....……....zł
(słownie: .....…….....);

2) wykonanie profilaktycznych szczepień dla dziewcząt i chłopców, w tym:

a) koszt realizacji szczepienia (jedna dawka) przypadający na jednego uczestnika programu wynosi brutto: ……. .....……...zł
(słownie:.....……..……..);

b) koszt realizacji szczepienia (dwie dawki) przypadający na jednego uczestnika programu wynosi brutto: .....…….....zł
(słownie: .....……...……..)

2. Kwota określona w ust. 1 może ulec zmniejszeniu w przypadku zaszczepienia mniejszej ilości dziewcząt i chłopców z przyczyn związanych m.in. z brakiem zgody rodzica/ przedstawiciela ustawowego lub niezakwalifikowaniem do szczepienia.

3. Rozliczenie umowy nastąpi na podstawie poprawnie złożonej faktury i sprawozdania, którego wzór stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy, najpóźniej do dnia .....r.

4. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania wynagrodzenia na wskazane przez Zleceniobiorcę w ofercie konto bankowe.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do złożenia opisowego sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminie 7 dni od zakończenia szczepienia II dawką szczepionki, najpóźniej do dnia ....., którego wzór stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

6. Fakturę należy wystawić na dane Nabywcy:
Gmina Miejska Lubawa,
ul. Rzepnikowskiego 9a
14-260 Lubawa
NIP 744-16-60-858

7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przechowywania w swoich zasobach przez minimum 5 lat zbioru danych:

a) o beneficjentach, u których przeprowadzono szczepienia obejmujących: imię i nazwisko, adres,

pesel,

b) innych niż w/w a wynikających z realizacji tego zadania.

§ 8. 1. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:

1) realizacji programu niezgodnie z umową, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy;

2) nieprzedłożenia polisy w terminie o którym mowa w § 5 ust. 4-5.

2. W przypadku rozwiązania umowy,o którym mowa w ust. 1, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy.

3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zleceniodawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Zleceniobiorca może żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania tej części umowy. Odstąpienie od umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnej wraz z podaniem uzasadnienia. W przypadku odstąpienia od umowy, Strony sporządzają w terminie 7 dni od daty odstąpienia protokół stopnia wykonania zadania, który stanowić będzie podstawę do ostatecznego rozliczenia umowy.

4. Zleceniodawca niezależnie od postanowień ust.1-2 zastrzega sobie prawo rozwiązania z ważnych powodów umowy z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy innym podmiotom.

§ 10. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności wyłącznie w formie aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 11. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 305 ze zm.).

§ 12. Ewentualne spory powstałe w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwego ze względu na siedzibę Zleceniodawcy sądu powszechnego.

§ 13. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

SKARBNIK

.....

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

…… …….

Załącznik Nr 1
Do umowy Nr …….
z dnia …….

ANKIETA
DLA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Czy cieszy Pana/Panią wdrożenie programu szczepień ochronnych przeciw HPV?

? TAK ? NIE

2. Czy popiera Pan/Pani stosowanie szczepień ochronnych?

? TAK ? NIE

3. Czy zaszczepił/a Pan/Pani swoje dziecko?

? TAK ? NIE

4. Czy będzie Pan/Pani poszerzać wiedzę swoją, jak i dziecka na temat stosowania profilaktyki zdrowotnej?

? TAK ? NIE

ANKIETA
DLA UCZESTNIKA PROGRAMU

1. Czy cieszy Cię wdrożenie programu szczepień ochronnych przeciw HPV?

? TAK ? NIE

2. Czy popierasz stosowanie szczepień ochronnych?

? TAK ? NIE

3. Czy się zaszczepiłeś/-aś?

? TAK ? NIE

4. Czy będziesz poszerzać wiedzę swoją temat stosowania profilaktyki zdrowotnej?

? TAK ? NIE

Załącznik Nr 2
do umowy Nr ……..
z dnia …….. roku

Sprawozdanie z realizacji programu pod nazwą: „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)”.

……...
/ nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program/

1. Przebieg akcji informacyjno-edukacyjnej (podanie liczby wydrukowanych ulotek, broszur, spotkań i itp.)

Rodzaj kosztów	Ilość / opis	kwota
Kampania inf.-edukacyjnej (ulotki, broszury)		
Spotkania informacyjno-edykacyjne		
Razem		

Kwota brutto: …….
(słownie: ……)

2. Przebieg szczepień:
a) dziewcząt

	Liczba uzyskanych zgód od rodziców/opiekunów prawnych	Liczba przeprowadzonych badań	Liczba zakwalifikowanych i zaszczepionych	Ilość podanych szczepionek	Liczba niezakwalifikowanych i niezaszczepionych
ilość					

Kwota brutto (ilość osób zaszczepionych x ilość szczepień x kwota podania dawki): ……..
(słownie: ……..……)

b) chłopców

	Liczba uzyskanych zgód od rodziców/opiekunów prawnych	Liczba przeprowadzonych badań	Liczba zakwalifikowanych i zaszczepionych	Ilość podanych szczepionek	Liczba niezakwalifikowanych i niezaszczepionych
ilość					

Kwota brutto (ilość osób zaszczepionych x ilość szczepień x kwota podania dawki): ……..
(słownie: ……..…….)

3. Łączna wartość brutto za realizację programu (kwota z pkt.1 + pkt. 2a i 2b):
……...
(słownie: ……)

Załącznik Nr 3
do umowy Nr ……..
z dnia …….. roku

Sprawozdanie z realizacji programu pod nazwą: „Gminny program szczepień profilaktycznych przeciw zakażeniom wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV)”.

……...
/ nazwa i adres podmiotu leczniczego wykonującego program/

Część I. Sprawozdanie merytoryczne

1) Przebieg akcji informacyjno-edukacyjnej (podanie liczby wydrukowanych ulotek, broszur itp.)

2) Przebieg akcji informacyjno-edukacyjnej wśród uczniów

Miejsce	Data	Liczba uczestników		Potwierdzenie dyrektora szkoły
		Dziewczęta	chłopcy	

3) Przebieg kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców/opiekunów prawnych

Miejsce	Data	Liczba uczestników	Nazwa spotkania

4) Przebieg szczepień

Liczba uzyskanych zgód rodziców/opiekunów prawnych	Liczba badań/kwalifikacji	Realizacja szczepień dziewcząt	
		Liczba zaszczepionych 1 dawką	Liczba zaszczepionych 2 dawkami

Liczba uzyskanych zgód rodziców/opiekunów prawnych	Liczba badań/kwalifikacji	Realizacja szczepień chłopców	
		Liczba zaszczepionych 1 dawką	Liczba zaszczepionych 2 dawkami

5) Wykaz beneficjentów, u których nie przeprowadzono szczepieniach

Liczba dziewcząt, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich	
Liczba dziewcząt, które nie zostały zaszczepione z powodu braku zgody rodzica/opiekuna prawnego	

Liczba chłopców, którzy nie zostali zaszczepieni z powodu przeciwwskazań lekarskich	
Liczba chłopców, którzy nie zostali zaszczepieni z powodu braku zgody rodzica/opiekuna prawnego	

Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków

1. Rozliczenie ze względu na rodzaj kosztów (w zł)

Tabela nr 1

Rodzaj kosztów	ilość	kwota
Kampania inf.-eduk(ulotki, broszury, spotkania)		
razem		

Tabela nr 2

Rodzaj kosztów	Podanie szczepionki u dziewcząt i chłopców			
Szczepionka + usługa podania	I dawka	koszt	II dawka	koszt
ilość				

Razem				

Łączna wartość (tabela nr 1 + tabela nr 2) …….
(słownie: ……)

2. Zestawienie faktur (rachunków)

L.p.	Numer dokumentu księgowego	Numer pozycji kosztorysu	Data	Nazwa wydatku	Kwota pokryta ze środków finansowanych przez Zleceniodawcę

……
data i podpis realizatora zadania