

Załącznik nr 4
do ogłoszenia o konkursie ofert na wybór
realizatora „Programu profilaktyki zakażeń HCV
dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata
2017-2019” w 2017 r. i 2018 r. – część
diagnostyczna

**Umowa Nr
na realizację „Programu profilaktyki zakażeń HCV dla mieszkańców powiatu
kartuskiego na lata 2017-2019” w 2017 r. i 2018 r. – część diagnostyczna**

zawarta w dniu w Kartuzach

między:

Powiatem Kartuskim, z siedzibą w Kartuzach ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy, NIP 5891638355
zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Kartuskiego, w imieniu,
którego działają:

1).....

2).....

przy kontrasygnacie **Skarbnika Powiatu Kartuskiego**

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a:

.....
wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez
pod numerem, nr NIP,
reprezentowanym przez:

1)

2)

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowi:

1) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze
środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.).

2) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638
z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest realizacja „Programu profilaktyki zakażeń HCV dla
mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2017-2019” w 2017 r. i 2018 r. – część
diagnostyczna, zwanego dalej „Programem”, w roku 2017 w terminie od dnia
do dnia 15.12.2017 r. i w roku 2018 w terminie od dnia 02.01.2018 r. do dnia 14.12.2018 r.
lub do wyczerpania limitu środków tj. wydatkowania wcześniej kwoty przeznaczonej na
realizację Programu.

2. Świadczenia będą wykonywane w(adres wykonywania
świadczeń)..... w dniach i godzinach:.....

3. Programem objęte będą osoby w wieku od 18 do 65 lat, zameldowane w powiecie
kartuskim, z grupy podwyższonego ryzyka, tj.:

1) pracownicy opieki zdrowotnej,

2) podejrzewające u siebie zakażenie HCV,

3) były hospitalizowane,

4) miały przeprowadzane zabiegi diagnostyczne i zabiegi medyczne,

5) posiadają tatuaż i/lub kolczyki,

- 6) przyjmowały dożylnie narkotyki,
 - 7) mieszkają lub mieszkały z osobą zakażoną wirusem HCV,
 - 8) stwierdzono u nich nieprawidłowy wzrost enzymu aminotransferazy alaninowej (ALT),
 - 9) przebywały w zakładzie karnym lub areszcie śledczym,
 - 10) były leczone z powodu przewlekłego WZW typu B.
4. Zleceniobiorca w ramach realizacji umowy jest zobowiązany do:
- 1) zakupu testu na obecność przeciwciał anti-HCV,
 - 2) zakwalifikowania do części diagnostycznej Programu poprzez wypełnienie ankiety kwalifikującej do przeprowadzenia badania krwi na obecność przeciwciał anti-HCV stanowiącej załącznik nr 1 do Programu,
 - 3) pobrania krwi do badania,
 - 4) przeprowadzenia badania krwi w kierunku obecności przeciwciał anti-HCV zgodnie z obowiązującymi procedurami medycznymi, opisanymi w raporcie,
 - 5) poinformowania pacjentów z dodatnim wynikiem testu o konieczności zgłoszenia się do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej po skierowaniu do poradni specjalistycznej w kierunku wykonania dalszej diagnostyki oraz ewentualnego leczenia w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego,
 - 6) prowadzenia rejestru świadczeń realizowanych w ramach Programu,
 - 7) przeprowadzenia wśród uczestników Programu ankiety oceny jakości świadczeń wykonywanych w ramach realizacji Programu – ankieta stanowi załącznik nr 2 do Programu,
 - 8) złożenia do każdego 15 dnia miesiąca 2017 r. i 2018 r. sprawozdania miesięcznego z realizacji Programu według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora „Programu profilaktyki zakażeń HCV dla mieszkańców powiatu kartuskiego na lata 2017-2019” w 2017 r. i 2018 r. – część diagnostyczna, z tym że sprawozdania za grudzień 2017 r. i 2018 r. powinny być złożone do dnia 27 grudnia,
 - 9) załączania do miesięcznych sprawozdań ankiet kwalifikujących do przeprowadzenia badania krwi na obecność przeciwciał anti-HCV według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Programu oraz ankiet oceny jakości świadczeń wykonywanych w ramach realizacji programu według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Programu,
 - 10) wykonania ponownego testu na obecność przeciwciał anti-HCV u osób, u których wynik pierwszego testu był pozytywny.
5. Sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Programu musi być zgodny ze złożoną przez Zleceniobiorcę ofertą stanowiącą integralną część umowy.
6. Wyżej wymieniony zakres świadczeń w ramach Programu musi być realizowany przez Zleceniobiorcę w całości w miejscu wskazanym w ofercie.

§ 2¹⁾

1. Zleceniodawca wyraża zgodę na bezpośrednie wykonanie badań diagnostycznych przez
2. Zleceniobiorca odpowiada w stosunku do Zleceniodawcy za działania podmiotu wymienionego w ust. 1 jak za działania własne. Naruszenie przez ten podmiot wymogów określonych umową będzie jednoznaczne w skutkach z ich naruszeniem przez Zleceniobiorcę.

¹⁾ Dotyczy tylko Zleceniobiorcy, który nie posiada w swoich strukturach laboratorium analitycznego i zleca badanie „na zewnątrz”.

§ 3

1. Wykonanie umowy nastąpi od dnia do dnia 14.12.2018 r. lub do wyczerpania limitu badań tj. wydatkowania wcześniej kwoty przeznaczonej na realizację Programu.
2. Maksymalna kwota finansowania świadczeń zdrowotnych wynosi 70 000,00 zł brutto (słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych) z tym, że w 2017 roku wynosi 35 000,00 zł brutto (słownie: trzydzieści pięć tysięcy złotych) i w 2018 roku wynosi 35 000,00 zł brutto (słownie: trzydzieści pięć tysięcy złotych).
3. Programem będą objęte osoby w liczbie osób, przy czym całkowity koszt jednego świadczenia na osobę w ramach programu wyniesie zł.
4. Okresem rozliczeniowym jest okres na jaki została zawarta umowa.
5. Koszt wykonania pojedynczego świadczenia określony w § 3 ust. 3 jest ostateczny i nie podlega zmianie.
6. Zapłata należności za wykonane świadczenia następować będzie co miesiąc, na podstawie przedstawionej faktury VAT.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dostarczenia faktur do każdego 15 dnia kolejnego miesiąca, z tym że faktury za grudzień 2017 r. i 2018 r. powinny być dostarczone do dnia 27 grudnia. Fakturę VAT należy wystawić w następujący sposób: Nabywca: Powiat Kartuski, ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy, nr NIP 5891638355, Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Kartuzach ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy.
8. Należność określona w ust. 7 będzie płatna w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT.
9. Jeżeli wystąpi rozbieżność pomiędzy liczbą świadczeń wykazanych w sprawozdaniach, o których mowa w § 1 ust. 4 pkt 8 i liczbą załączonych do sprawozdań ankiet kwalifikujących do przeprowadzenia badania krwi na obecność przeciwciał anty-HCV to Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zapłaty za faktyczną liczbę wykonanych świadczeń. Zleceniobiorca będzie zobowiązany do wystawienia faktury korygującej.
10. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr:
.....

§ 4

1. Strony ustalają, że Zleceniodawca prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności Zleceniobiorca zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez Zleceniodawcę oraz do przekazywania Zleceniodawcy wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji umowy.
2. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza pisemny protokół w dwóch egzemplarzach.
3. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli jakichkolwiek nieprawidłowości kontrolowany Zleceniobiorca ma prawo do złożenia wyjaśnień w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu. Wyjaśnienia składane są Zleceniodawcy na piśmie.
4. Zleceniodawca udziela odpowiedzi Zleceniobiorcy na piśmie w ciągu 14 dni od dnia złożenia przez Zleceniobiorcę wyjaśnień.
5. W przypadku stwierdzenia podczas kontroli nieprawidłowości w wykonaniu umowy, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do:

- 1) żądania zwrotu przekazanych środków finansowych w zakwestionowanej części, wraz z podatkowymi odsetkami od dnia otrzymania środków,
- 2) rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 5

1. Umowa może zostać przez Zleceniodawcę rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy, nieterminowego oraz nienależytego wykonania umowy, zmniejszenia zakresu rzeczowego umowy.
2. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonania umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.
3. W przypadku odstąpienia przez Zleceniobiorcę od wykonania umowy Zleceniodawcy przysługuje kara umowna w wysokości 5 % kwoty określonej w § 3 ust. 2 za cały okres trwania umowy.

§ 6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki zawodowej.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom.²⁾
3. W razie naruszenia postanowienia ust. 2 Zleceniodawca może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.²⁾

§ 7

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej otrzymanych środków finansowych, a także dokonywanych z tych środków wydatków oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
2. Dokumentacja finansowo – księgowa dotycząca realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie wykonującego usługę Zleceniobiorcy i udostępniana do wglądu dla Zleceniodawcy na żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji Programu przez okres 5 lat w siedzibie Zleceniobiorcy realizującego Program.

§ 8

W przypadku niemożności udzielania świadczeń przez osoby wymienione w ofercie Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie ciągłości udzielania świadczeń w ramach środków finansowych określonych w umowie.

§ 9

1. Pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia zdrowotne oraz aparatura i sprzęt medyczny muszą spełniać kryteria wynikające z art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).

²⁾ Dotyczy tylko Zleceniobiorcy, który posiada w swoich strukturach laboratorium analityczne i nie zleca badania „na zewnątrz”.

2. Zleceniobiorca ma obowiązek zaopatrywania się we własnym zakresie w materiały i artykuły sanitarne, sprzęt jednorazowego użytku oraz inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń na podstawie niniejszej umowy.

§ 10

1. Wszelkie zmiany, uzupełnienia i oświadczenia składane w związku z niniejszą umową wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie wątpliwości związane z realizacją niniejszej umowy będą wyjaśniane w formie pisemnej lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

§ 11

1. Zleceniobiorca ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją umowy.
2. W zakresie związanym z realizacją umowy, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzaniem ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca stosuje przepisy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2017 r. poz. 459 z późn. zm.)
2. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących wynikać w wyniku realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 13

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zleceniodawca a jeden Zleceniobiorca.

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ZAŁĄCZNIKI:

1. Oferta realizacji Programu wraz z załącznikami.