

ZARZĄDZENIE NR 620/182/17
BURMISTRZA MIASTA MIŃSK MAZOWIECKI

z dnia 3 marca 2017 r.

w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na wybór realizatora Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015-2017” w 2017 roku

Na podstawie art. 7 ust.1 pkt 5 i art. 30 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t. j. z 2016r. poz. 446 z późn. zm.), art. 48 ust. 1 i art. 48b. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały Nr IV.44.2015 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 23 marca 2015 roku w sprawie przyjęcia Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015 – 2017” – zarządza się, co następuje:

§ 1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na wybór realizatora Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015 – 2017” w 2017 roku świadczonych na rzecz dziewcząt urodzonych w 2004 roku zamieszkałych na terenie miasta Mińsk Mazowiecki.

§ 2. 1. Ustala się treść ogłoszenia konkursu ofert na realizację Programu zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Ustala się wzór formularza ofertowego w brzmieniu określonym w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

3. Ustala się wzór umowy na realizację Programu w brzmieniu określonym w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. 1. Powołuje się Komisję Konkursową do przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1, zwaną dalej Komisją w składzie:

- Karolina Łysiak - Przewodnicząca Komisji
- Ewa Królak - Członek Komisji
- Alicja Cichoń - Członek Komisji

§ 4. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Miasta

Marcin Jakubowski

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 620/182/17
Burmistrza Miasta Mińsk Mazowiecki
z dnia 3 marca 2017 r.

OGŁOSZENIE

Na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz Uchwały IV.44.2015 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 23 marca 2015 roku w sprawie przyjęcia Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015 – 2017”

**Burmistrz Miasta Mińsk Mazowiecki
ogłasza konkurs ofert
na wybór realizatora Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób
wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV
dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015 – 2017” w 2017 roku.**

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

- 1) Przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej tj. opracowanie i dystrybucję wśród beneficjentów Programu (chłopców, dziewcząt z rocznika objętego szczepieniem tj. urodzonych w 2004 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 (mińskie szkoły podstawowe i gimnazja miejskie, ośrodki zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna).
- 2) Przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej wśród matek dziewcząt objętych Programem nt. zwrócenia szczególnej uwagi na znaczenie badań cytologicznych.
- 3) Przeprowadzenie wśród młodzieży przed kampanią informacyjno – edukacyjną, o której mowa w pkt. 1 i na koniec Programu testu z wiedzy nt. raka szyjki macicy i innych chorób wywołanych przez wirusa HPV.
- 4) Uzyskanie pisemnej zgody rodzica/ przedstawiciela ustawowego na wyrażenie zgody do przeprowadzenia szczepienia przeciw wirusowi HPV, spełniającą wszystkie wymogi i normy przewidziane prawem (formularz zgody na szczepienie przeciwko wirusowi HPV określa załącznik nr 1 do Uchwały IV.44.2015 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 23 marca 2015 roku).
- 5) Zakup szczepionek zapobiegających rakowi szyjki macicy, pochwy, sromu, odbytnicy i brodawkom płciowym dopuszczonych do sprzedaży w Polsce.
- 6) Przeprowadzenie, przed każdym podaniem szczepionki rozmowy z lekarzem pierwszego kontaktu w celu wyjaśnienia wszelkich wątpliwości oraz kwalifikacyjnych badań lekarskich.
- 7) Realizację szczepienia dziewcząt urodzonych w 2004 roku zamieszkałych na terenie miasta Mińsk Mazowiecki tj. 125 osób. Cykl szczepień wg zaleceń producenta szczepionki (2 dawki).
- 8) Dokonanie stosownych wpisów potwierdzających wykonanie szczepień w dokumentacji medycznej oraz w Karcie kwalifikacji do szczepienia (formularz Karty kwalifikacji do szczepienia określa załącznik nr 2 do Uchwały IV.44.2015 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 23 marca 2015 roku).

II. Warunki realizacji programu:

- 1) Badania lekarskie oraz szczepienia w Punkcie szczepień muszą być wykonywane wyłącznie na terenie miasta Mińsk Mazowiecki.
- 2) Jeżeli jest możliwość, to dopuszcza się przeprowadzanie szczepień na terenie szkół, do których uczęszczają dziewczęta urodzone w 2004 roku (w gabinecie higienistki szkolnej).

- 3) Beneficjentami szczepień są dziewczęta urodzone w 2004 roku zamieszkałe na terenie miasta Mińsk Mazowiecki, kwalifikujące się do szczepień tj. 125 osób.
- 4) Wysokość środków finansowych przeznaczona na realizację programu w 2017 roku wynosi – **37 760,00 zł.**
- 5) Zadanie przewidziane jest do realizacji w terminie **od 27 marca 2017 roku do 30 listopada 2017 roku.**
- 6) Szczepienia w ramach programu dla rocznika dziewcząt urodzonych w 2004 roku rozpoczną się w m-cach marzec - maj 2017 roku i zakończą październik - listopad 2017 roku.
- 7) Termin związania ofertą obowiązuje przez 60 dni od upływu terminu składania ofert.
- 8) Dodatkowych informacji na temat realizacji programu udziela Koordynator Zespołu ds. społecznych Karolina Łysiak tel. 25 759-53-33 lub w siedzibie Urzędu Miasta Mińsk Mazowiecki pok. 215 e-mail: mkrpa@umminskmaz.pl w godzinach pracy Urzędu.

III. Wymagania stawiane oferentom, niezbędne do realizacji programu polityki zdrowotnej oraz termin i miejsce składania ofert:

- 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 2016r. poz. 1638 z późn. zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem konkursu ofert.
- 2) Oferty, w zamkniętych kopertach z napisem „**Konkurs - Program HPV**” należy składać w Biurze Obsługi Klienta Urzędu Miasta Mińsk Mazowiecki, z siedzibą przy ul. Konstytucji 3 Maja 1, 05-300 Mińsk Mazowiecki, **do dnia 20 marca 2017 roku do godz. 15.00** lub przesłać drogą pocztową na w/w adres (o terminie wpływu nie decyduje data stempla pocztowego, lecz data wpływu oferty w terminie do dnia **20 marca 2017 roku**).
- 3) Oferta powinna być złożona na formularzu, którego wzór określa załącznik nr 2 do niniejszego 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 pieczętkę, 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 „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015-2017” w 2017 roku tj. przeprowadzenie szczepień profilaktycznych i kampanii informacyjno-edukacyjnej, wzorem umowy, regulaminem konkursu oraz wzorem sprawozdania oraz treścią Uchwały Nr IV.44.2015 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 23 marca 2015 roku w sprawie przyjęcia Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015-2017”.

IV. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie nieprzekraczającym 30 dni od daty zakończenia składania ofert.

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

.....
(Pieczęć oferenta)

.....
(Miejscowość data)

FORMULARZ OFERTY

na wybór realizatora Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015-2017” w 2017 roku.

I. Dane oferenta:

Pełna nazwa:

.....
.....

Adres (wraz z kodem pocztowym):

.....

Tel. fax.:

e-mail: http://

Numer wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą:

.....

Oznaczenie organu dokonującego wpisu.....

.....

NIP

REGON

Nazwa banku

Nr konta

Kierownik placówki: (Nazwisko i imię, nr telefonu):

.....

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

.....

.....

.....

Osoba odpowiedzialna za realizację zadań objętych konkursem ofert (nazwisko i imię, nr telefonu)

.....

.....

.....

II. Dane dotyczące warunków lokalowych zapewniających realizację świadczeń

Opis warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności, w których będzie realizowane zadanie:

III. Informacja na temat personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia zdrowotne

Wykaz imienny personelu medycznego, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych

IV. Plan rzeczowo-finansowy

1. Szczepienia przeciwko rakowi szyjki macicy, pochwy, sromu, odbytnicy i brodawkom płciowym.

Dziewczęta - urodzone w 2004 roku, zameldowane na pobyt stały lub czasowy na terenie miasta Mińsk Mazowiecki (planowane 125 osób)

Nazwa szczepionki

- a) Kwota brutto za wykonanie szczepień (jedna dawka) u jednej osoby
(słownie:)

b) Kwota brutto za wykonanie szczepień (wszystkie dawki) u jednej osoby (tj. cena szczepionki + cena usługi obejmująca: kwalifikacyjne badania lekarskie, koszty utylizacji zużytego sprzętu medycznego i materiałów, dojazd itp.):
(słownie:)

c) Kwota brutto za wykonanie wszystkich szczepień tj. 147 osób x koszt szczepienia :
(słownie:)

2. Przeprowadzenie:

- 1) kampanii informacyjno – edukacyjnej tj. opracowanie i dystrybucję wśród beneficjentów Programu (chłopców, dziewcząt z rocznika objętego szczepieniem tj. urodzonych w 2004 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 (mińskie szkoły podstawowe i gimnazja miejskie, ośrodki zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna);
- 2) kampanii informacyjno – edukacyjnej wśród matek dziewcząt objętych Programem nt. zwrócenia szczególnej uwagi na znaczenie badań cytologicznych;
- 3) testu wśród młodzieży przed kampanią informacyjno – edukacyjną, o której mowa w pkt 2 ust 1 i na koniec Programu z wiedzy nt. raka szyjki macicy i innych chorób wywołanych przez wirusa HPV;
- 4) uzyskanie zgody rodzica/przedstawiciela ustawowego na przeprowadzenie szczepień.

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

4. Całkowity koszt realizacji programu brutto (pkt 1c+2)
(słownie:)

V. Sposób organizacji i miejsce przeprowadzenia kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców i uczniów:

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

VI. Zasady rejestracji pacjentów:

Osobiście (adres, godziny)

Telefonicznie (numer, godziny)

Sposób zawiadamiania o konieczności zgłaszania się na szczepienie:

VII. Dostępność do świadczeń zdrowotnych:

Miejsce/a udzielania świadczeń (dokładny adres)

Terminy udzielania świadczeń:

VIII. Proponowany czas trwania umowy:

Jednocześnie oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na wybór realizatora Programu zdrowotnego „Profilaktyki raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015-2017” w 2017 roku tj. przeprowadzenie szczepień profilaktycznych i kampanii informacyjno-edukacyjnej, wzorem umowy, regulaminem konkursu oraz wzorem sprawozdania.
2. Zapoznał się z treścią Uchwały Nr IV.44.2015 Rady Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 23 marca 2015 roku w sprawie przyjęcia Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015-2017”.
3. Wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania oferenta

Do oferty należy dołączyć:

- Załącznik nr 1
 - 1) Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
 - 2) Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
 - 3) Zaświadczenie o nr NIP
 - 4) Zaświadczenie REGON
 - 5) Oświadczenie oferenta o nierefundowaniu przez Narodowy Fundusz Zdrowia udzielonych w programie świadczeń zdrowotnych
- Załącznik 2
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, bądź zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, na okres ich udzielania, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.),
- Załącznik nr 3
Inne informacje, które oferent chce przedstawić (np. informacje prasowe o działalności oferenta, dotychczasowe osiągnięcia, rekomendacje - według uznania oferenta).

UMOWA Nr PR.....

zawarta w dniu 2017 roku pomiędzy:

Miastem Mińsk Mazowiecki z siedzibą w Mińsku Mazowieckim, ul. Konstytucji 3 Maja 1
zwanym dalej „Zleceniodawcą” reprezentowanym przez:

Burmistrza Miasta - **Marcina Jakubowskiego**
przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta – Grażyny Stachowicz
a

.....
zwanym dalej w treści umowy „Zleceniobiorcą” reprezentowanym przez:

.....
została zawarta umowa treści następującej:

§ 1

Na podstawie art. 48 ust. 1 i art. 48b. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.), art. 114 ust. 1 pkt 1, art. 115 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.) oraz w oparciu o wyniki rozstrzygniętego w dniu 2017 roku (Zarządzenie Nr/...../17 Burmistrza Miasta Mińsk Mazowiecki z dnia 2017 roku) konkursu ofert Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy realizację Programu zdrowotnego „Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki w latach 2015-2017” w 2017 roku 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 2004 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 (mińskie szkoły podstawowe i gimnazja miejskie, ośrodki zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna);
 - b) przeprowadzenia kampanii informacyjno – edukacyjnej wśród matek dziewcząt objętych Programem nt. zwrócenia szczególnej uwagi na znaczenie badań cytologicznych;
 - c) przeprowadzenia wśród młodzieży przed kampanią informacyjno – edukacyjną, o której mowa w pkt. 1a i na koniec Programu testu z wiedzy nt. raka szyjki macicy i innych chorób wywołanych przez wirusa HPV;
 - d) uzyskania pisemnej zgody rodzica/ przedstawiciela ustawowego 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 urodzonych w 2004 roku zamieszkałych na terenie miasta Mińsk Mazowiecki tj. 125 osób. Cykl szczepień wg zaleceń producenta szczepionki (2 dawki);
 - 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 część niniejszej umowy.

§ 3

1. Zleceniobiorca będzie realizował Program, o którym mowa w § 1 w okresie od dnia 27 marca 2017 roku do dnia 30 listopada 2017 roku.
2. Szczepienia w ramach Programu dla rocznika dziewcząt z 2004 roku poprzedzone kampanią informacyjno – edukacyjną rozpoczną się w m-cach marzec - maj 2017 roku i zakończą październik - listopad 2017 roku.
3. Zadania określone w § 2 pkt. a i b realizowane będą od dnia podpisania umowy do dnia podania pierwszej dawki szczepionki.
4. Termin oraz ilość podawanych dawek szczepionki realizowana będzie według wskazań lekarza oraz zaleceń producenta.
5. Przed każdą dawką szczepienia Zleceniobiorca zobowiązany jest przeprowadzić badanie lekarskie kwalifikujące dziewczynkę do szczepienia.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest podać do publicznej wiadomości sposób rejestracji osób do szczepień, 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 Mińsk Mazowiecki.
 - 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 14 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/przedstawiciela ustawowego dziewcząt 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 Mińsk Mazowiecki.

§ 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 2004 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 (mińskie szkoły podstawowe i gimnazja miejskie, ośrodki zdrowia, strona internetowa i siedziba Urzędu Miasta oraz prasa lokalna);
 - przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnej wśród matek dziewcząt objętych Programem nt. zwrócenia szczególnej uwagi na znaczenie badań cytologicznych;
 - przeprowadzenie wśród młodzieży przed kampanią informacyjno – edukacyjną, o której mowa w pkt. 2a i na koniec Programu testu z wiedzy nt. raka szyjki macicy i innych chorób wywołanych przez wirusa HPV;
 - uzyskanie pisemnej zgody rodzica/ przedstawiciela ustawowego 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 maksymalnie 147 dziewcząt urodzonych w 2004 roku i zamieszkałych na terenie miasta Mińsk Mazowiecki, w tym:
 - a) koszt realizacji szczepienia (jedna dawka) przypadający na jedną uczestniczkę programu wynosi brutto zł (słownie:)
 - b) koszt realizacji szczepienia (dwie dawki) przypadający na jedną uczestniczkę programu wynosi brutto zł (słownie:)
2. Kwota określona w ust. 1 może ulec zmniejszeniu w przypadku zaszczepienia mniejszej ilości dziewcząt z przyczyn związanych m.in. z brakiem zgody rodzica/ przedstawiciela ustawowego lub niezakwalifikowaniem do szczepienia.
3. Rozliczenie umowy nastąpi w dwóch etapach na podstawie poprawnie złożonej faktury i sprawozdania, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy:
 - a) pierwszy etap - przeprowadzenie kampanii informacyjno – edukacyjnych, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt. 1 wraz z podaniem dziewczętom pierwszej dawki szczepień przypadających na m-ce marzec - maj 2017 roku, o których mowa w § 3 ust 2;

- b) drugi etap – podanie dziewczętom drugiej dawki szczepień przypadających na m-cę październik - listopad 2017 roku, o których mowa w § 3 ust 2.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania wynagrodzenia na wskazane przez Zleceniobiorcę w ofercie konto bankowe:
- a) za pierwszy etap umowy, o którym mowa w ust. 3 lit. a, na podstawie poprawnie złożonej faktury do dnia 10 czerwca 2017 roku, która zostanie zrealizowana w ciągu 30 dni po zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę sprawozdania częściowego, o którym mowa w ust. 3;
- b) za drugi etap umowy, o którym mowa w ust. 3 lit. b, na podstawie poprawnie złożonej faktury do dnia 8 grudnia 2017 roku, która zostanie zrealizowana do końca m-cy grudnia 2017 roku po zaakceptowaniu przez Zleceniodawcę sprawozdania częściowego, o którym mowa w ust. 3.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do złożenia opisowego sprawozdania końcowego z realizacji zadania w terminie do 30.01.2017 roku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
6. Fakturę należy wystawić na dane Nabywcy:
Miasto Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1
05-300 Mińsk Mazowiecki, NIP 822-214-65-99
Odbiorca:
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) dotyczących oświadczeń o wyrażeniu zgody przez tych beneficjentów na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszej umowy,
- c) 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 (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 380 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 1870 z późn. 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIODAWCA:

ZLECENIOBIORCA:

.....

.....

**Sprawozdanie etapowe/końcowe z realizacji Programu zdrowotnego
„Profilaktyka raka szyjki macicy i innych chorób wywoływanych przez zakażenie wirusem HPV dla Miasta Mińsk Mazowiecki na lata 2015-2017” w 2017
roku**

Za okres od do

Część I. Sprawozdanie merytoryczne

- 1) Przebieg akcji informacyjno-edukacyjnej (w tym podanie liczby wydrukowanych materiałów edukacyjnych, ulotek, broszur).

2) Przebieg akcji informacyjno – edukacyjnej dotyczącej zakażenia HPV oraz zapobiegania rakowi szyjki macicy i innym chorobom wywoływanym przez zakażenie wirusem HPV wśród uczniów na terenie mińskich szkół podstawowych i gimnazjów miejskich, w tym z rocznika objętego szczepieniem tj. dzieci urodzone w 2004 roku.

Miejsce	Data	Liczba uczestników		Potwierdzenie dyrektora szkoły
		dziewczęta	chłopcy	

3) Przebieg kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród rodziców młodzieży objętej Programem szczepień na terenie mińskich szkół podstawowych i gimnazjów miejskich.

Miejsce	Data	Liczba uczestników Rodzice/przedstawiciele ustawowi	Potwierdzenie dyrektora szkoły

4) Przebieg kampanii informacyjno-edukacyjnej wśród matek dziewcząt objętej Programem szczepień na terenie mińskich szkół podstawowych i gimnazjów miejskich nt. zwrócenia szczególnej uwagi na znaczenie badań cytologicznych.

Miejsce	Data	Liczba matek Rodzica/przedstawiciela ustawowego	Liczba matek Rodzica/przedstawiciela ustawowego, które wykonały badanie cytologiczne	Potwierdzenie dyrektora szkoły

5) Przebieg szczepień.

Liczba uzyskanych zgód rodziców/opiekunów prawnych	Liczba badań/kwalifikacji	Realizacja szczepień	
		Liczba zaszczepionych	Ilość dawek

6) Wykaz beneficjentów, u których nie przeprowadzono szczepienia.

Liczba dziewcząt, które nie zostały zaszczepione z powodu przeciwwskazań lekarskich	
Liczba dziewcząt, których rodzic/przedstawiciel ustawowy nie wyraził zgody na szczepienie	

Część II. Sprawozdanie z wykonania wydatków

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

Lp.	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne i administracyjne związane z realizacją zadania)	Całość zadania (zgodnie z umową)				Poprzednie okresy sprawozdawcze (narastająco)*				Bieżący okres sprawozdawczy - w przypadku sprawozdania końcowego - za okres realizacji zadania			
		Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity	Ilość jednostek	Koszt jednostkowy (w zł)	Rodzaj miary	Koszt całkowity
	Rodzaj kosztów (koszty merytoryczne związane z przeprowadzeniem kampanii informacyjno - edukacyjnych)												
	Rodzaj kosztów (koszty związane z podaniem szczepionki)												
Ogółem													

Uwagi mogące mieć znaczenie przy ocenie realizacji budżetu:

.....

.....

.....

2. Zestawienie faktur (rachunków)³⁾

Lp.	Numer dokumentu księgowego	Numer pozycji kosztorysu	Data	Nazwa wydatku	Kwota pokryta z środków finansowych przekazanych przez Zleceniodawcę

Cześć III. Dodatkowe informacje

.....

.....

.....

Poświadczenie złożenia sprawozdania

--

Adnotacje urzędowe (nie wypełniać)

--

.....

Podpis realizatora zadania

Sprawozdanie należy dołączyć do faktury w zamkniętej kopercie do Biura Obsługi Klienta Urzędu Miasta Mińsk Mazowiecki, ul. Konstytucji 3 Maja 1 (pok. 4).
Na kopercie umieścić dopisek: „**Nie otwierać - program szczepień HPV**”