Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 5/2023

Dyrektora Wieluńskiego Domu Kultury

z dnia 31 lipca 2023 roku

*Wzór umowy*

**Umowa nr ......../2023**

Zawarta w dniu ………..2023 r. pomiędzy:

**Wieluńskim Domem Kultury**, ul. Krakowskie Przedmieście 5, 98-300 Wieluń, NIP 832-10-42-242, reprezentowanym przez: Elżbietę Kalińską – Dyrektora, zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

**……………………………………..** z siedzibą: ……………………… wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nr…………………………………., NIP……….oraz REGON………. reprezentowaną przez ………………………….., zwaną dalej „Zleceniobiorcą”, który oświadcza, że dane w tych rejestrach są aktualne

zwane dalej stronami.

Na podstawie art. 48 ust.1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770, z 2023 r. poz.605, 650, 658, 1234) oraz w wyniku dokonanego przez Zleceniodawcę zamówienia wyboru oferty Zleceniobiorcy w postępowaniu konkursowym Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1.

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji w roku 2023 „Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców Gminy Wieluń w wieku 65 lat i więcej na lata 2020 -2023”.

2. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do odstąpienia od akcji „Program polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców Gminy Wieluń w wieku 65 lat i więcej na lata 2020 -2023” z przyczyn od niego niezależnych, tj. z uwagi na utrudniony dostęp do szczepionek.

3. Program zdrowotny, o którym mowa w ust.1 będzie realizowany nieodpłatnie w pomieszczeniach Zleceniobiorcy na terenie Gminy Wieluń.

§ 2.

1. Uprawnionymi do bezpłatnego korzystania z programu zdrowotnego są osoby w wieku 65 lat i starsze (tj. urodzeni do końca 1958 roku) zameldowane na terenie Gminy Wieluń (zwani dalej pacjentami).

2. Zleceniobiorca jest zobowiązany rejestrować pacjentów, którym w ramach umowy udziela świadczeń.

3. Zleceniobiorca jest Administratorem Danych Osobowych pacjentów.

§ 3.

1.Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

1. przeprowadzenia kwalifikacji lekarskiej uwzględniającej przeciwwskazania do szczepień i ocenę ryzyka wystąpienia powikłań poszczepiennych. Lekarz udzieli wyczerpujących odpowiedzi na wszelkie pytania pacjenta związane ze szczepieniem przeciwko grypie, pouczy o prawidłowym postępowaniu dla uniknięcia zachorowania (m.in. unikanie czynników ryzyka, przestrzeganie zasad higieny), przekaże pacjentowi zalecenia odnośnie dalszego postępowania, w tym na wypadek podejrzenia zachorowania,
2. zakupu preparatów szczepionkowych przeciwko grypie sezonowej przygotowanej na najbliższy sezon grypy, dopuszczonego do obrotu na terytorium RP. Transport, przechowywanie i sposób podania będą zgodnie z zaleceniami producenta,
3. wykonania szczepienia przez lekarza lub pielęgniarkę.

§ 4.

Termin realizacji działań: od ………… 2023 r. do 30 listopada 2023 r.

§ 5.

1. Zleceniobiorca zaopatruje się we własnym zakresie w szczepionki i artykuły sanitarne, leki, sprzęt jednorazowego użytku, materiały edukacyjne oraz inne materiały niezbędne do zrealizowania przedmiotu umowy.

2. Zleceniobiorca w swojej działalności informacyjnej oraz przygotowywanych opracowaniach zobowiązany jest do zaznaczenia, że świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 1. finansowane są przez Wieluński Dom Kultury z dotacji podmiotowej otrzymanej z Gminy Wieluń i wyraźnego wskazania, że odbywają się w ramach programu, o którym mowa w § 1 ust. 1 .

3. Zleceniobiorca zezwala Zleceniodawcy na bezpłatną publikację Swojego wizerunku lub oznaczenia oraz zamieszczania danych osobowych - w celach promocyjnych Wieluńskiego Domu Kultury.

§ 6.

Obowiązkiem Zleceniobiorcy jest prowadzenie rzetelnej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania niniejszej umowy.

§ 7.

1. Z tytułu realizacji programu objętego niniejszą umową Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie stanowiące iloczyn stawki jednostkowej w wysokości ………… zł oraz ilości pacjentów objętych programem.

2. Na realizację zadań określonych w § 3 ust. 1 Zleceniodawca przekaże Zleceniobiorcy w sumie kwotę nie większą niż 60 000,00 (słownie: sześćdziesiąt tysięcy złotych 00/00).

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2, płatne będzie w terminie 7 dni od daty doręczenia Zleceniodawcy poprawnie wystawionej faktury przelewem na konto bankowe Zleceniobiorcy wskazane w fakturze.

4. Faktura winna zostać wystawiona nie później niż do dnia **8 grudnia 2023** r.

5. Zleceniobiorca ma obowiązek przedstawić Udzielającemu zamówienie **łącznie z fakturą** rzetelnie sporządzone **sprawozdanie merytoryczne z realizacji zadania w formie pisemnej** zawierające: imię i nazwisko pacjenta biorącego udział w programie, wiek, datę kwalifikacji lekarskiej i szczepienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy.

6. W razie stwierdzenia nieprawidłowości lub nierzetelności w sprawozdaniu merytorycznym bądź w przypadku jego niedostarczenia wraz z fakturą, Zleceniodawca wstrzyma wypłatę wynagrodzenia do chwili doręczenia sprawozdania bądź usunięcia stwierdzonych w nim wad.

7. Na wniosek Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielić wszelkich dodatkowych informacji i przedłożyć wszystkie dokumenty niezbędne do rozliczenia realizacji umowy.

§ 8.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wchodzących w zakres realizacji umowy. Minimalna wysokość sumy gwarantowanej określonej w umowie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej winna wynosić nie mniej niż 50% wartości niniejszej umowy. Termin obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej nie może być krótszy niż okres trwania niniejszej umowy.

2. W przypadku wygaśnięcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w okresie od rozstrzygnięcia konkursowego do dnia podpisania umowy, oraz w czasie obowiązania umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazać Zleceniodawcy potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię kolejnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie 2 dni roboczych przed dniem wygaśnięcia poprzedniej umowy ubezpieczenia.

3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponosi wyłącznie Zleceniobiorca i w razie wystąpienia przez osoby trzecie z roszczeniami związanymi z udzielaniem tych świadczeń wobec Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązuje się zwolnić Zleceniodawcę z tych roszczeń, a także przystąpić do ewentualnego procesu po jego stronie.

4. Środki publiczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy nie mogą być przeznaczone na udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych z innych źródeł ani na cele nie będące jej przedmiotem.

§ 9.

1. Umowa wygasa z upływem terminu, na który została zawarta.

2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia, wyłącznie z przyczyn, których żadna ze Stron nie mogła przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, uniemożliwiających właściwą realizację Umowy.

3. W przypadku naruszenia istotnych postanowień niniejszej umowy Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

4. Umowa może być rozwiązana na piśmie w każdym czasie za zgodną wolą obu Stron.

§ 10.

1. Zleceniobiorca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane zawarte w CEIDG/ KRS, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 06.09.2001 r. o dostępie do informacji publicznej, która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

2. Potrącenie lub cesja wymagają pisemnej zgody Zleceniodawcy – pod rygorem nieważności.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w szczególności przepisy kodeksu cywilnego.

4. Wszelkie spory powstałe na gruncie niniejszej umowy rozpoznawane będą przez odpowiedni sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zleceniodawcy.

5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Umowę sporządzono w dwóch jednakowo brzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca Zleceniobiorca

Załącznik nr 1 do Umowy

**Sprawozdanie merytoryczne**

Z realizacji w 2023 r. „Programu polityki zdrowotnej z zakresu szczepień przeciwko grypie sezonowej dla mieszkańców Gminy Wieluń w wieku 65 lat i więcej na lata 2020 -2023”

do faktury nr……………………z dnia………………..

1. Imienna lista pacjentów w wieku 65 lat i więcej

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wiek | Data kwalifikacji lekarskiej i szczepienia |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

2. Informacja dodatkowe…………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Dnia………………. ……………………………………

(podpis Zleceniobiorcy)

**Zgoda wykonawców na przetwarzanie danych osobowych w zakresie upublicznienia imienia, nazwiska oraz wizerunku.**

Administratorem danych osobowych jest Wieluński Dom Kultury z siedzibą przy   
ul. Krakowskie Przedmieście 5, 98-300 Wieluń, prowadzącym działalność zgodnie ze swym statutem. Tel: 43 843 86 40, e-mail: sekretariat@wdkwielun.pl.

Z inspektorem ochrony danych Wieluńskiego Domu Kultury można skontaktować się poprzez adres e-mail: iod@wdkwielun.pl lub pod numerem telefonu: 735 984 807.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) 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), tzw. *RODO*.

W związku z przetwarzaniem przez Wieluński Dom Kultury danych osobowych przysługuje Państwu prawo do:

* żądania od Wieluńskiego Domu Kultury dostępu do swoich danych osobowych,
* wycofania zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, przy czym cofnięcie zgody nie będzie wpływać na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem,
* sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
* wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych,
* otrzymania od Wieluńskiego Domu Kultury swoich danych osobowych   
  w ustrukturyzowanym formacie oraz przenoszenia tych danych do innego administratora.

Dane osobowe będą przetwarzane przez okres do chwili wycofania zgody.

Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym.

W przypadku uznania, że przetwarzanie Państwa danych przez Wieluński Dom Kultury narusza przepisy *RODO* mogą Państwo złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, który jest organem nadzorczym.

Państwa dane przetwarzane przez Wieluński Dom Kultury nie będą podlegać procesowi zautomatyzowanego podejmowania decyzji. To znaczy, że nie będą one przetwarzane   
w sposób automatyczny i nie będą podlegać profilowaniu.

**Po zapoznaniu się z powyższymi informacjami:**

wyrażam dobrowolną zgodę na nieodpłatne przetwarzanie moich danych osobowych przez Wieluński Dom Kultury w zakresie wizerunku oraz imienia i nazwiska, w szczególności na umieszczenie ich na stronie internetowej www.wdkwielun.pl oraz na profilach Wieluńskiego Domu Kultury na portalach społecznościowych w celach promocyjnych. Dane będą przetwarzane do czasu wycofania niniejszej zgody i nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym.

***data i czytelne podpisy wykonawców****:*

*………………………………………………………*

*………………………………………………………*