

Projekt umowy

UMOWA NR .....  
NA REALIZACJĘ  
PROGRAMU PROMOCJI I PROFILAKTYKI ZDROWIA „Pomóż swemu sercu”  
GMINY BRUSY NA LATA 2020-2022

zawarta ..... w Brusach  
pomiędzy:

**Gminą Brusy**, 89-632 Brusy ul. Na Zaborach 1- reprezentowaną przez:  
- Burmistrza Brus Witolda Ossowskiego,  
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Brusy Ewy Trzebiatowskiej - Gryglewskiej  
zwaną dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a  
..... wpisanym do  
rejstru ..... pod numerem....., nr NIP  
zakładu....., nr REGON.....

reprezentowanym przez:

1.....,  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

Strony umowy ustalają, co następuje:

§1.

Przedmiotem umowy jest udzielanie przez „**Przyjmującego zamówienie**” świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie realizacji programu promocji i profilaktyki zdrowia „Pomóż swemu sercu”, zgodnie ze złożoną ofertą, stanowiącą załącznik nr ... do umowy.

§2.

**2. Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest m.in. do:

- 1) zakupu szczepionek i ich przechowywania zgodnie z przepisami i zaleceniami producenta,
- 2) promocji programu,
- 3) przeprowadzenia naboru uczestników
- 4) udzielanie świadczeń zdrowotnych – badań i szczepień uczestników programu,
- 5) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz realizacji programu (uwierzytelnionej podpisami osób uczestniczących w programie stanowiących potwierdzenie wykonywanych badań i szczepień),
- 6) przygotowania raportu zbiorczego podejmowanych działań.

### §3.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż osoby, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach.

### §4.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami wykonywania zawodu i zasadami etyki lekarskiej, rzetelnie oraz z dołożeniem wysokiej staranności.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:
  - 1) aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,
  - 2) przepisów określających prawa pacjenta.
3. Przyjmujący zamówienie jest współadministratorem przetwarzania danych osobowych i wspólnie z Udzielającym zamówienie ustali cele i sposoby przekazania danych, zgodnie z art. 26 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).

### § 5.

1. Koszt świadczenia usług ujętych w programie, o których mowa w §2 nie może przekroczyć kwoty 27.200 złotych i wynosić będzie ..... złotych/osobę.
2. Ilość przebadanych i zaszczepionych osób nie może przekroczyć ..... osób.

### § 6.

Umowa obowiązuje na czas określony od dnia ... ..... roku do dnia 30 listopada 2020 roku.

### § 7.

1. Wynagrodzenie zostanie wypłacone za faktycznie wykonane działania określone w § 5 umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowej środków finansowych na realizację zadania oraz ewidencji przyjętych pacjentów.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktur VAT złożonych przez Przyjmującego zamówienie wraz ze sprawozdaniami dotyczącymi realizacji programu/ów.
4. Faktury VAT z 14-dniowymi terminami płatności wystawione na:  
*Gmina Brusy (Urząd Miejski w Brusach)*  
*ul. Na Zaborach 1*  
*89-632 Brusy*  
*NIP: 555-192 – 12-30*  
należy dostarczyć do Urzędu Miejskiego w Brusach do dnia 11 grudnia 2020 roku.

5. Należność za realizację zadania musi być zgodna z ilością wykonanych świadczeń wskazanych w sprawozdaniach o których mowa w ust. 3, a których wzór stanowią załączniki nr 1 i 2 do umowy.

7. Płatność dokonuje się przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie**  
.....

#### §8.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia odrębnej dokumentacji pacjenta zakwalifikowanego do programu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Dokumentacja finansowo – księgową dotyczącą realizacji przedmiotu umowy powinna być przechowywana w siedzibie **Przyjmujący zamówienie** i udostępniana do wglądu **Udzielającego zamówienie** na żądanie, zarówno w trakcie jak i po zakończeniu realizacji zadania.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania praw pacjenta oraz do wykonania usług z należytą starannością zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapoznania uczestników programu z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych, której wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy.

#### § 9.

**Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność do pełnej wysokości szkody za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę pacjentom przy udzielaniu świadczeń określonych w ofercie na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.

#### § 10.

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, co najmniej na czas trwania niniejszej umowy, co stanowi warunek zawarcia niniejszej umowy.
2. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć **Udzielającemu zamówienia**, najpóźniej w dniu podpisania umowy oraz w dniu następującym po dniu jej odnowienia.

#### §11.

1. Strony ustalają, że **Udzielający zamówienia** prowadzi nadzór i kontrolę wykonania umowy w trakcie jego realizacji jak i po jego wykonaniu, w szczególności **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poddania się kontroli dokonywanej w miejscu wykonania umowy lub w miejscu wyznaczonym przez **Udzielającego zamówienie** oraz do przekazywania mu wszelkich informacji, sprawozdań i wyjaśnień w formie pisemnej dotyczących realizacji zadania.
2. **Przyjmujący zamówienie** nie może powierzyć wykonania przedmiotu niniejszej umowy innym osobom bez zgody **Udzielającego zamówienia** wyrażonej na piśmie.
3. Umowa może być rozwiązana na mocy porozumienia stron z 14-dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy. Skutki finansowe i ewentualny zwrot środków finansowych strony określają w sporządzonym protokole.
4. W razie naruszenia postanowienia ust.1 **Udzielający zamówienia** może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§12.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1373 ze zm.).

§13.

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla Udzielającego zamówienia.

§14.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 2- dla Udzielającego zamówienie i 1- dla Przyjmującego zamówienie.

.....  
Udzielający zamówienia

.....  
Przyjmujący zamówienie

BURMISTRZ

*dr inż. Witold Ossowski*

Nazwa zadania:  
 Realizacja w 2020 roku  
 Programu Promocji  
 i Profilaktyki Zdrowia „Pomóż swemu sercu”  
 Gminy Brusy na lata 2020-2022, a w szczególności:

*Realizacja programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65. roku życia*

Data wykonania badania/szczepienia	Liczba pacjentów	Liczba wykonanych badań/porad	Kwota za wykonanie zadania
Razem			Łączna kwota

Dokumentacja dotycząca realizacji programu znajduje się na terenie placówki: .....

Brusy, dnia.....

podpis i pieczęć Przyjmującego zamówienie lub osoby upoważnionej przez niego

BURMISTRZ

Dr. med. Witold Guczoński



Realizacja programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65. roku życia

Lp.	Data	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Data urodzenia	Podpis pacjenta

BURMISTRZ  
*dr inż. Witold Ossowski*





**Ochrona Danych Osobowych – PROGRAM PROMOCJI I PROFILAKTYKI ZDROWIA**  
**„Pomóż swemu sercu” GMINY BRUSY NA LATA 2020-2022**  
**(Realizacja programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65. roku życia)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) dalej „RODO” informuję, iż:

1. Administratorami danych osobowych uczestników programu są:
  - ..... z siedzibą w ....., reprezentowaną/-ym przez ..... – odpowiada za realizację świadczenia usług medycznych,
  - **Burmistrz Brus**, który reprezentuje Gminę Brusy z siedzibą przy ul. Na Zaborach 1, 89-632 Brusy – odpowiada za realizację zadania publicznego.
2. W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: [iod@brusy.pl](mailto:iod@brusy.pl) lub pocztą tradycyjną na adres administratora.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
  - art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi,
  - art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r o prawach pacjenta i Rzecznika praw Pacjenta.
4. Dane osobowe uczestników programu przetwarzane będziemy w celu realizacji zadania publicznego tj. PROGRAMU PROMOCJI I PROFILAKTYKI ZDROWIA „Pomóż swemu sercu” GMINY BRUSY NA LATA 2020-2022 (realizacja programu szczepień ochronnych przeciwko grypie dla osób po 65. roku życia) oraz w celu realizacji świadczenia usług medycznych, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz realizacji obowiązku przechowywania dokumentacji medycznej przez okres wynikający z art.29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o prawach pacjenta i Rzecznika praw Pacjenta.
5. Odbiorcami danych osobowych uczestników programu mogą być wyłącznie podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratorów, na podstawie zawartych umów lub podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe uczestników programu nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych będzie niemożliwość świadczenia usług medycznych.
8. Dane osobowe uczestników programu przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów dla jakich zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz zgodnie z art.29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r o prawach pacjenta i Rzecznika praw Pacjenta.
9. Uczestnik programu posiada:
  - prawo dostępu do swoich danych – czyli uzyskiwania informacji o celu i sposobie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz kopii danych,
  - prawo do sprostowania danych – czyli poprawienia danych osobowych, gdy są one błędne, uległy zmianie lub zdezaktualizowały się,
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych – czyli ograniczenia przetwarzania danych wyłącznie do ich przechowywania,
  - prawo do sprzeciwu – może Pani/Pan w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych. W szczególnych sytuacjach, jeżeli przetwarzamy dane w prawnie uzasadnionym interesie lub interesie publicznym, zaprzestaniemy przetwarzania danych w tych celach, o ile nie będą istniały inne, przeważające prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania,

- prawo do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) – czyli usunięcia danych, które przetwarzane są bez uzasadnionych podstaw prawnych.

10. Dane osobowe uczestników programu nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

11. Uczestnik programu ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy prawa.

BURMISTRZ

*dr inż. Witold Ossowski*