

Załącznik numer 1 do konkursu na wybór realizatora Zadania pn. „Po pierwsze zdrowie” w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”

**Wzór umowy WZS/(numer umowy)/2024
zawarta dnia (data) 2024 r.**

pomiędzy:

Powiatem Piaseczyńskim – Starostwem Powiatowym z siedzibą w Piasecznie, ul. Chyliczkowska 14, NIP 123-126-89-96, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Piaseczyńskiego, w imieniu którego działają:

- 1) Starosta Piaseczyński –
- 2) Członek Zarządu Powiatu Piaseczyńskiego –
zwanym dalej **Zlecającym**,

a

opcja 1 w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą:

Panem/Panią (*imię i nazwisko*), NIP (*numer NIP*), prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą (*nazwa*), z siedzibą w (*miejsowość*) przy ul. (*ulica*), zwanym dalej **Realizatorem**,

opcja 2 w przypadku spółek prawa handlowego:

(*nazwa*) z siedzibą w (*miejsowość*) przy ul. (*ulica*), wpisaną do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w (*miejsowość*) Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem (*numer*), NIP (*numer NIP*), REGON (*numer REGON*), kapitał zakładowy (*kwota*) PLN (dotyczy Sp. z o. o. i S.A.), reprezentowaną przez: (*nazwa*), zwanym dalej Realizatorem, reprezentowanym/reprezentowaną przez:

- 1) (*Imię i nazwisko*) zwanym/zwaną dalej Realizatorem.

zwanym/zwaną dalej Realizatorem.

Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 14 ust. 1 i 3 w związku z art. 13 pkt 3 ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1608 ze zm.), w związku z uchwałą nr 14/24 Sejmiku Województwa Mazowieckiego z dnia 6 lutego 2024 r. oraz Umową z Województwem Mazowieckim NR W/UMWM-UU/UM/ZD/2669/2024 o udzielenie pomocy finansowej w formie dotacji celowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w celu realizacji zadania w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest realizacja zadania pn. „Po pierwsze zdrowie” w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024” zwanego dalej zadaniem, zgodnie ze złożoną przez Realizatora ofertą z dnia (*data*).

Załącznik numer 1 do konkursu na wybór realizatora Zadania pn. „Po pierwsze zdrowie” w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, było podstawą do sporządzenia oferty złożonej przez Realizatora dnia (*data*) 2024 r. do konkursu ofert, ogłoszonego przez Starostę Piaseczyńskiego dnia (*data*) 2024 r.
3. Termin realizacji zadania w ramach niniejszej umowy obejmuje okres od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia 12 października 2024 r. Przewidywana liczba odbiorców zadania wynosi łącznie 125 osób.

§ 2

Realizator zobowiązuje się do:

- a. realizacji zadania, o którym mowa w § 1, zgodnie z ofertą stanowiącą integralną część umowy jako załącznik nr 2;
- b. realizacji zadania zgodnie z przepisami ustawy o zdrowiu publicznym;
- c. udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zadaniem przez personel medyczny posiadający kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawnymi, oraz zapewnienia wysokiej jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, objętych zadaniem;
- d. weryfikacji osób uprawnionych do udziału w zadaniu zgodnie z jego postanowieniami, w tym przyjęcie oświadczenia dotyczącego miejsca zamieszkania pacjentki/pacjenta (w świetle art. 25 Kodeksu Cywilnego miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu);
- e. przygotowania dla pacjentów karty indywidualnego przebiegu konsultacji i badań dla każdego pakietu oddzielnie zawierającej: nazwę zadania, imię i nazwisko pacjentki/pacjenta, adres zamieszkania (teren Powiatu Piaseczyńskiego), oświadczenie pacjentki/pacjenta, że w roku poprzedzającym zadanie nie korzystała/nie korzystał ze świadczeń zdrowotnych analogicznych do realizowanych w ramach ww. zadania, rodzaj pakietu, datę realizacji świadczeń zdrowotnych, zestawienie udzielonych w ramach pakietu badań i konsultacji z miejscem na potwierdzenie każdego udzielonego świadczenia podpisem pacjentki/pacjenta oraz specjalisty, oświadczenie dotyczące zgody na udział w badaniach/konsultacjach lekarskich wynikających z zadania;
- f. informowania Zlecającego niezwłocznie o niebezpieczeństwie niewykonania Umowy. Jednocześnie informacja ta powinna zawierać wskazanie powodów i ewentualnych konsekwencji dla realizacji umowy;
- g. informowania Zlecającego na bieżąco podczas realizacji zadania o wszystkich przeszkodach i przyczynach mogących mieć wpływ na jego prawidłową realizację;
- h. nieprzekazywania osobom uczestniczącym w zadaniu informacji o działalności komercyjnej, prowadzonej przez Realizatora lub podmioty lecznicze z nim współpracujące;

Załącznik numer 1 do konkursu na wybór realizatora Zadania pn. „Po pierwsze zdrowie” w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”

- i. prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na zasadach obowiązujących w podmiotach prowadzących działalność leczniczą;
- j. prowadzenia stosownej sprawozdawczości z zakresu statystyki publicznej, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie;
- k. posiadania przez cały okres trwania zadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych zadaniem;
- l. zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych osób uczestniczących w zadaniu, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.

§ 3

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji zadania wynosi (*kwota*) **brutto** (słownie: *kwota słownie*).
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 zostanie przekazane na podstawie faktury wystawionej po zakończeniu realizacji zadania.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, zostanie przekazane po przyjęciu sprawozdania końcowego z realizacji zadania.
4. W przypadku niezrealizowania zadania w całości, Realizatorowi przysługuje jedynie wynagrodzenie proporcjonalne do stopnia realizacji umowy.
5. Fakturę VAT należy wystawić na: Powiat Piaseczyński – Starostwo Powiatowe w Piasecznie ul. Chyliczkowska 14, 05-500 Piaseczno, NIP: 1231268996.
6. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zlecającego.

§ 4

Realizator zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zadania przez 5 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację zadania, z wyjątkiem dokumentacji medycznej, którą należy prowadzić zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

§ 5

1. Realizator w czasie realizacji zadania określonym w § 1 ust. 3 zobowiązuje się do umieszczania logotypów Marki Mazowsze oraz Zlecającego i logotypu programu wsparcia „Mazowsze dla Zdrowia” z informacją, że realizowane zadanie jest współfinansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Zlecającego, poprzez zastosowanie formuły: „Zadanie pn. Po pierwsze zdrowie” współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Piaseczyńskiego.

Załącznik numer 1 do konkursu na wybór realizatora Zadania pn. „Po pierwsze zdrowie” w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”

2. Realizator zobowiązuje się do umieszczania logotypów Marki Mazowsze, Zlecającego i logotypu programu wsparcia „Mazowsze dla Zdrowia” z informacją, że realizowane zadanie jest współfinansowane ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Zlecającego poprzez zastosowanie formuły: „Zadanie pn. Po pierwsze zdrowie” współfinansowano ze środków Samorządu Województwa Mazowieckiego oraz Powiatu Piaseczyńskiego na wszystkich materiałach informacyjno-promocyjnych, publikacjach, informacjach dla mediów, na stronie internetowej oraz w mediach społecznościowych Realizatora, a także we wszystkich wystąpieniach publicznych, w tym radiowych, telewizyjnych i internetowych dotyczących realizowanego zadania oraz na zakupionych rzeczach o ile ich wielkość i przeznaczenie tego nie uniemożliwia, proporcjonalnie do wielkości innych oznaczeń, w sposób zapewniający ich dobrą widoczność. Dodatkowo w komunikacji w mediach społecznościowych związanej z zadaniem Realizator jest zobowiązany do stosowania hashtagów: #Mazowszepromaga, #programywsparcia, #mazowszedlazdrowia. Powyższe zobowiązania dotyczą wszystkich placówek współpracujących z Realizatorem. Logotypy do pobrania są dostępne na stronie [Powiatu Piaseczyńskiego](#) i [Samorządu Województwa Mazowieckiego](#).
3. Realizator zobowiązany jest do uzyskania akceptacji materiałów reklamowych i informacyjnych przed ich wydrukowaniem/użyciem/opublikowaniem.
4. Zlecający zobowiązany jest do ustosunkowania się do przesłanych materiałów w ciągu 4 dni roboczych od daty ich wpływu. Brak ustosunkowania się w terminie będzie równoznaczny z akceptacją materiałów.
5. Realizator zobowiązany jest przekazać po zakończeniu realizacji zadania materiały w postaci linków internetowych (np. do strony internetowej Realizatora) lub plików jpg (co najmniej 5 zdjęć w jakości do druku tj. co najmniej 300 dpi) pokazujących efekty z realizacji zadania na adres wzs@piaseczno.pl. W treści wiadomości Realizator umieszcza imię i nazwisko autora zdjęć na potrzeby działań informacyjno-promocyjnych prowadzonych przez Powiat Piaseczyński i Samorząd Województwa Mazowieckiego.
6. Wszelkie działania informacyjno-promocyjne muszą być zgodne z prawem.

§ 6

1. Realizator zobowiązuje się do przedłożenia Zlecającemu do dnia 18 października 2024 r. (liczy się data wpływu do urzędu) faktury wraz z podpisanym przez osoby upoważnione sprawozdaniem końcowym z Realizacji zadania obejmującym merytoryczne i finansowe rozliczenie.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, powinno obejmować:

Załącznik numer 1 do konkursu na wybór realizatora Zadania pn. „Po pierwsze zdrowie” w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”

- a. część merytoryczną zawierającą nazwę zadania i miejsce jego realizacji, opis zadania i jego specyfiki z uwzględnieniem liczby odbiorców, w tym opis w jakim stopniu zadanie zostało zrealizowane oraz wyjaśnienie ewentualnych odstępstw w jego realizacji, spełnienie obowiązku informacyjnego wynikającego z umowy;
 - b. szczegółowy opis osiągniętych celów, przydatności i korzyści społecznych jakie wynikły z realizowanego zadania (cele, przydatność i korzyści społeczne jakie osiągnięto w ramach realizacji zadania oraz w jaki sposób realizacja zadania wpłynęła na grupę odbiorców);
 - c. część finansową zawierającą rozliczenie całkowitych kosztów realizacji zadania wynikających z zawartej umowy;
 - d. informację, czy spełniono obowiązek informacyjny zgodnie z zasadami zawartymi w § 12 [Regulaminu udzielania, przekazywania i rozliczania pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego](#) w ramach Samorządowego Instrumentu Wsparcia Zdrowia Mazowszan „Mazowsze dla Zdrowia 2024”;
 - e. informację, czy osobom ze szczególnymi potrzebami zapewniono dostępność zgodnie z zasadami zawartymi w § 8 Regulaminu, o którym mowa powyżej w pkt d;
 - f. oświadczenie, że świadczenia realizowane w ramach zadania nie były finansowane ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych środków publicznych;
 - g. oświadczenie, że świadczenia realizowane w ramach zadania nie były realizowane w ramach programu polityki zdrowotnej i były realizowane zgodnie ze wskazaniami medycznymi,
 - h. oświadczenie o zrealizowaniu zobowiązań, o których mowa w § 2 umowy.
3. Zlecający ma prawo żądać, aby Realizator w wyznaczonym terminie przedstawił dodatkowe informacje i wyjaśnienia do sprawozdania, o którym mowa w ust. 1.
 4. W przypadku nieprzedłożenia sprawozdania, o którym mowa w ust. 1, Zlecający wzywa pisemnie Realizatora do jego złożenia. Niezastosowanie się do wezwania oraz nieprzedstawienie wyjaśnień, o których mowa w ust. 3, może skutkować przeprowadzeniem kontroli, mogącej stać się podstawą rozwiązania niniejszej umowy.
 5. Zlecający ma prawo kontroli za pośrednictwem upoważnionych pracowników lub upoważnionego przez Zlecającego podmiotowi zewnętrznemu.
 6. Zlecający ma prawo w celu kontroli żądać od Realizatora wszystkich dokumentów dotyczących realizacji zadania. Realizator zobowiązany jest do udzielania ustnie lub na piśmie wyjaśnień i informacji dotyczących realizacji zadania.

§ 7

Realizator ponosi wyłączną odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkody powstałe w związku z realizacją zadania.

§ 8

1. W związku z tym, że na potrzeby realizacji niniejszej umowy konieczne będzie przetwarzanie przez Realizatora danych osobowych osób zgłaszających się do zadania i w nim uczestniczących, będzie on musiał zawrzeć przed faktycznym rozpoczęciem zbierania tych danych umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych ze Starostą Piaseczyńskim będącym administratorem ww. danych osobowych.
2. Dane osobowe, o których mowa w ust. 1, powierzone Realizatorowi do przetwarzania będą przez niego przetwarzane wyłącznie w celu realizacji zadania.

§ 9

1. Umowa może być rozwiązana, w przypadku wystąpienia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają wykonanie umowy.
2. W przypadku, gdy Realizator rażąco naruszy istotne postanowienia umowy, Zlecający wezwie go w formie pisemnej, do usunięcia ww. rażącego naruszenia, w terminie 14 dni od doręczenia tego wezwania, zamieszczając w treści wezwania szczegółowy jego opis. Jeżeli Realizator w terminie 14 dni od otrzymania wezwania, o którym mowa w zdaniu poprzednim, nie usunie naruszeń wskazanych w ww. wezwaniu, wówczas Zlecający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, składając Realizatorowi oświadczenie o rozwiązaniu umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

1. Wygaśnięcie umowy nastąpi z chwilą zaakceptowania przez Zlecającego sprawozdania końcowego, o którym mowa w § 6 ust. 1 .
2. Wszystkie działania Realizatora muszą być zgodne z prawem, szczególnie z uwzględnieniem:
 - a) ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2240), z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ww. ustawy w zakresie dostępności lokali, obsługi osób ze szczególnymi potrzebami, a także informacji i komunikacji z mieszkańcami powiatu piaseczyńskiego;
 - b) ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych w zakresie zapewnienia dostępności cyfrowej (Dz.U. z 2023 r. poz. 1440) wszelkich materiałów informacyjnych powstałych podczas realizacji umowy, zgodnie z wytycznymi, o których mowa w zasadach WCAG 2.1 i ww. ustawie.

§ 11

1. W zakresie nieuregulowanym umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
2. Na potrzeby realizacji niniejszej umowy wyznacza się osoby do kontaktu:
 - 1) **Zlecający:**
 - 2) **Realizator:**
3. Wyłącznie na potrzeby realizacji niniejszej umowy:
 - 1) Zlecający jest administratorem danych osobowych osoby wskazanej w ust. 2 pkt 2,
 - 2) Realizator jest administratorem danych osobowych osoby wskazanej w ust. 2 pkt 1.
4. Zlecający oraz Realizator przedstawią wyznaczonym przez siebie osobom do kontaktu wskazanym w ust. 2 obowiązek informacyjny wynikający z art. 13-14 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).

§ 12

Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy, Strony będą starały się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku porozumienia spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie właściwego ze względu na siedzibę Zlecającego sądu powszechnego.

§ 13

1. Umowę sporządza się w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – dwa dla Zlecającego, jeden dla Realizatora.
2. Następujące załączniki stanowią integralną część Umowy:
 - 1) Oferta Realizatora – załącznik nr 1,
 - 2) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 2.

Realizator

Zlecający