

ZARZĄDZENIE Nr 0050 193 2014

Burmistrza Toszka

z dnia 08 sierpnia 2014 r

w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację „Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym w roku 2014”

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 5) i art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.), art. 7 ust. 1 oraz art. 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) oraz w związku z Uchwałą Nr XLVI/501/2014 Rady Miejskiej w Toszku z dnia 25 czerwca 2014 r. w sprawie Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym

zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ogłasza się otwarty konkurs ofert na realizatora (realizatorów) „Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym w roku 2014”.
2. Treść ogłoszenia, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
3. Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do niniejszego Zarządzenia.
4. Wzór umowy na realizację Programu, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 3 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2

Ogłoszenie otwartego konkursu ofert zostanie opublikowane:

- 1) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Toszku,
- 2) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Toszku,
- 3) na stronie internetowej www.toszek.pl.

§ 3

1. Oceny prawidłowości złożonych ofert dokona Komisja powołana przez Burmistrza Toszka odrębnym zarządzeniem. Komisja przedstawi Burmistrzowi Toszka propozycje kandydata (kandydatów) na realizatora (realizatorów) Programu, o którym mowa w niniejszym Zarządzeniu.
2. Konkurs rozstrzygnie Burmistrz Toszka, który dokona wyboru realizatora (realizatorów) Programu oraz podpisze z nim (z nimi) stosowną umowę na jego realizację.

§ 4

Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


Z-ca BURMISTRZA
Zdzisława Mrózok

INSPEKTOR

mgr inż. Małgorzata Porębska

ADWOKAT

Karolina Weissensteiner

**Ogłoszenie otwartego konkursu ofert
na realizację Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie
Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym w roku 2014.**

I Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest realizacja w roku 2014 Programu zdrowotnego dotyczącego szczepień profilaktycznych przeciw bakteriom meningokokowym grupy C dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek, polegająca na **nieodpłatnym**:
 - a) przeprowadzeniu szczepień jedną dawką szczepionki przeciw meningokokom grupy C dzieci z rocznika 2009, zamieszkałych w Gminie Toszek zapisanych na podstawie deklaracji wyboru lekarza w placówce Oferenta,
 - b) przeprowadzeniu szczepień jedną dawką szczepionki przeciw meningokokom grupy C dzieci z rocznika 2009 zamieszkałych w Gminie Toszek, nie zapisanych na podstawie deklaracji wyboru w placówce Oferenta, zgłoszonych do zaszczepienia przez rodziców/ opiekunów dziecka,
 - c) w sytuacji nie wykorzystania wszystkich przekazanych szczepionek, po zakończeniu akcji szczepienia dzieci z rocznika 2009, przeprowadzeniu szczepień jedną dawką szczepionki przeciw meningokokom grupy C dzieci z innych roczników zamieszkałych na terenie Gminy Toszek, pochodzących według oceny lekarza zatrudnionego w placówce Oferenta, z grup szczególnego ryzyka, po uprzednim otrzymaniu zgody Burmistrza Toszka,
 - d) przyjmowaniu zgłoszeń, informowaniu o terminach szczepień i rejestracji pacjentów we własnym zakresie,
 - e) przeprowadzeniu badania lekarskiego kwalifikującego dziecko przed wykonaniem szczepienia,
 - f) udokumentowaniu dokonanego szczepienia w dokumentacji medycznej dziecka, tj. w karcie szczepień oraz w książeczce zdrowia lub książeczce szczepień,
 - g) umieszczeniu, w miejscu rejestracji pacjentów, informacji wraz z herbem Gminy Toszek o finansowaniu Programu ze środków budżetowych Gminy Toszek oraz informowaniu zainteresowanych przedstawicieli masowego przekazu o finansowaniu przez Gminę Toszek jego realizacji,
 - h) sporządzeniu sprawozdania z realizacji Programu, według potrzeb Zamawiającego,
 - i) informowaniu Burmistrza Toszka o wszelkich sytuacjach uniemożliwiających realizację Programu.
2. Szczepionki przeznaczone do zaszczepienia dzieci zostaną zakupione przez Gminę Toszek i dostarczone do realizatora (realizatorów) Programu w terminach z nim (nimi) uzgodnionych, w ilości wynikającej ze złożonej oferty.
3. Szacunkowa liczba dzieci uprawnionych do skorzystania w roku 2014 ze świadczenia objętego konkursem wynosi 79 dzieci z rocznika 2009. Liczba ta może ulec zmianie w zależności od uzyskania deklaracji rodziców lub opiekunów prawnych na dobrowolne zaszczepienie dziecka.
4. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty lecznicze, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 4. o działalności leczniczej

- (t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.), które świadczą usługi w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego konkursu ofert.
5. Oferta na realizację Programu może dotyczyć całości przedmiotu konkursu lub jego części.

II. Obowiązki Oferenta w ramach Programu

1. Oferent jest zobowiązany do nieodpłatnego:
 - a) przeprowadzenia szczepień dzieci wskazanych w ogłoszeniu o konkursie, zamieszkałych na terenie Gminy Toszek, przeciwko bakteriom meningokokowym grupy C szczepionkami zakupionymi przez Zamawiającego,
 - b) w sytuacji niewykorzystania wszystkich przekazanych szczepionek, po zakończeniu akcji szczepienia dzieci z rocznika 2009, wystąpienia do Burmistrza Toszka o wyrażenie zgody na zaszczepienie dzieci z innych roczników, pochodzących z grup szczególnego ryzyka,
 - c) przyjmowania zgłoszeń oraz informowania o terminach szczepień i rejestracji pacjentów we własnym zakresie,
 - d) uzyskania pisemnej zgody rodzica lub prawnego opiekuna dziecka na wykonanie szczepienia,
 - e) przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego dziecko przed wykonaniem szczepienia,
 - f) udokumentowania dokonanego szczepienia w dokumentacji medycznej dziecka, tj. w karcie szczepień oraz w książeczce zdrowia lub książeczce szczepień,
 - g) umieszczenia, w widocznym miejscu informacji wraz z herbem Gminy Toszek o finansowaniu Programu ze środków budżetowych Gminy Toszek oraz informowaniu zainteresowanych przedstawicieli masowego przekazu o finansowaniu przez Gminę Toszek jego realizacji,
 - h) sporządzenia sprawozdania z realizacji Programu, według potrzeb Zamawiającego,
 - i) informowania Burmistrza Toszka o wszelkich sytuacjach uniemożliwiających realizację Programu.
2. Oferent jest zobowiązany do ustalenia terminu dostawy szczepionek ze wskazaną przez Zamawiającego hurtownią farmaceutyczną, odbioru szczepionek za potwierdzeniem oraz ich przechowywania w warunkach zabezpieczających szczepionki przed uszkodzeniem.

III Sposób przygotowania oferty

1. Oferta winna zostać złożona na formularzu, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 0050/193, 2014 Burmistrza Toszka z dnia 08.08.2014r. w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację „Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym w roku 2014. Formularze dostępne są na stronie internetowej www.toszek.pl oraz w Urzędzie Miejskim w Toszku, pok. Nr 22 (I piętro).
2. Oferta winna zawierać:
 - a) nazwę i adres siedziby podmiotu leczniczego,
 - b) numer wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - c) imię i nazwisko kierownika/dyrektora placówki,
 - d) imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu,
 - e) określenie, czy oferta dotyczy całości przedmiotu konkursu czy jego części,

- f) określenie miejsca realizacji przedmiotu konkursu,
 - g) określenie sposobu rejestracji pacjentów – adresatów Programu będącego przedmiotem konkursu,
 - h) imienny wykaz personelu, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zadania,
 - i) oświadczenie o zgodności świadczonych usług medycznych z zakresem wymaganym w konkursie ofert i dostępności świadczeń,
 - j) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią i warunkami ogłoszenia oraz przystąpieniu do konkursu określonymi w ogłoszeniu i nie wnoszeniu do nich zastrzeżeń oraz posiadaniu niezbędnych informacji i środków finansowych, lokalowych oraz wyposażenia do przygotowania oferty,
 - k) oświadczenie o posiadaniu niezbędnych uprawnień do wykonania zadań oraz dysponowaniu niezbędną wiedzą, doświadczeniem, a także potencjałem ludzkim zdolnym do wykonywania przedmiotu konkursu,
 - l) oświadczenie o zapoznaniu się ze wzorem umowy i przyjęciem warunków proponowanych w umowie,
 - m) oświadczenie, że pomieszczenia, w których nastąpi realizacja przedmiotu konkursu spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
3. Do oferty należy dołączyć aktualny opis z rejestru Wojewody lub KRS.
 4. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
 5. Oferta winna zostać sporządzona w formie pisemnej w języku polskim i podpisana przez osobę (y) uprawnioną (e) do reprezentowania Oferenta.
 6. W przypadku złożenia oferty przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
 7. Wszystkie poprawki lub zmiany w treści muszą być datowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
 8. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu.
 9. Wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

IV. Termin i miejsce składania ofert

1. Oferty na realizację przedmiotu konkursu należy składać w formie pisemnej pod rygorem pozostawienia bez rozpatrzenia w nieprzekraczalnym terminie do dnia 29.08.2014 w siedzibie Urzędu Miejskiego w Toszku, ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek (sekretariat, pokój nr 19, I piętro) lub przesłać drogą pocztową na powyższy adres Urzędu Miejskiego w Toszku. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Urzędu Miejskiego w Toszku, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
2. Oferty złożone po upływie terminu wskazanego w pkt 1 nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentowi.

V. Tryb i kryteria rozpatrywania ofert, rozstrzygnięcie konkursu

1. Zaopiniowania złożonych ofert pod względem formalnym i merytorycznym dokona Komisja konkursowa powołana przez Burmistrza Toszka w drodze zarządzenia ustalającego również zasady pracy Komisji konkursowej oraz sposób dokonania oceny złożonych ofert.
2. Podstawowym kryterium wyboru oferty jest możliwość realizacji Programu przez Oferenta, wynikająca z informacji zawartych w ofercie.

3. Gmina zastrzega sobie prawo wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty lub złożenia wyjaśnień.
4. Oferent może wystąpić z zapytaniem dotyczącym konkursu ofert najpóźniej na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia..... *5 września 2014r.*
6. Decyzję o wyborze realizatora (realizatorów) Programu podejmuje Burmistrz Toszka po zapoznaniu się z opinią Komisji konkursowej. Decyzja zostaje podjęta w formie zarządzenia i jest ostateczna.
7. Rozstrzygnięcie konkursu nie jest decyzją administracyjną i nie podlega zaskarżeniu, a zatem od decyzji Burmistrza Toszka nie przysługuje odwołanie.
8. O wynikach konkursu Oferent (Oferenci) zostanie (ą) poinformowany (i) pisemnie. Wyniki zostaną również ogłoszone:
 - 1) w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miejskiego w Toszku,
 - 2) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Urzędu Miejskiego w Toszku,
 - 3) na stronie internetowej Urzędu Miejskiego w Toszku
11. Burmistrz Toszka zastrzega sobie prawo do :
 - a) unieważnienia konkursu w przypadku, gdy żadna z ofert nie spełni wymogów podanych w ogłoszeniu lub nie zostanie złożona żadna oferta,
 - b) wyboru więcej niż jednej oferty,
 - c) odstąpienia od zawarcia umowy bez podania przyczyny.
12. Z wybranym podmiotem (podmiotami) zostanie zawarta umowa na realizację przedmiotu konkursu, w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, wg wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 0050/193. 2014 Burmistrza Toszka z dnia *08.08.14* w sprawie ogłoszenia otwartego konkursu ofert na realizację „Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym w roku 2014”.

VI. Informacje dodatkowe

1. Pomieszczenie, w którym będą realizowane świadczenia zdrowotne musi spełniać wymogi ogólne przewidziane przepisami prawa, umożliwiające wykonanie badania lekarskiego wraz z wywiadem, natomiast szczepienia należy wykonywać w gabinetach zabiegowych odpowiednio wyposażonych i zaopatrzonych w środki medyczne niezbędne do zaaplikowania szczepienia
2. Dodatkowych wyjaśnień i informacji na temat konkursu udziela Pani Małgorzata Porębska-inspektor w Referacie organizacyjnym i Spraw Obywatelskich, pokój nr 22, I piętro, nr tel. (32) 237-80-17.

[Signature]
Z-ca BURMISTRZA
Zdzisława Mrózek

INSPEKTOR
[Signature]
mgr inż. Małgorzata Porębska

ADWOKAT
[Signature]
Tomasz Wassensteiner

FORMULARZ OFERTY

na nieodpłatną realizację w roku 2014

„Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym w roku 2014”

I. Nazwa oferenta.....

II. Adres siedziby

1. Miejscowość.....

2. Ulica.....nr domu.....

3. Gmina.....

4. Województwo.....

5. Kod pocztowy.....

6. Numer telefonu kontaktowego.....

7. Adres e-mail.....

III. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę / KRS¹

IV. Imię i nazwisko kierownika /dyrektora placówki ¹

V. Imię i nazwisko osoby/ osób upoważnionych do reprezentacji oferenta i składania oświadczeń woli w jego imieniu ¹

VI. Określenie czy oferta dotyczy całości przedmiotu konkursu czy jego części

Wpisać literę „X” we właściwej kratce

Oferta dotyczy całości przedmiotu konkursu ☐

Oferta dotyczy części przedmiotu konkursu ☐

jeżeli oferta dotyczy **części przedmiotu konkursu należy określić ilość dzieci** do zaszczepienia zapisanych w placówce na podstawie deklaracji wyboru lekarza oraz podać miejscowości, w których zamieszkują :

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

miejscowość.....liczba dzieci z rocznika 2009.....

VII. Określenie miejsca realizacji przedmiotu konkursu

1. Miejscowość.....



2. Ulica.....nr domu.....
3. Gmina.....
4. Województwo.....
5. Kod pocztowy.....
6. Numer telefonu kontaktowego.....

VIII. Określenie sposobu rejestracji pacjentów – adresatów programu

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

IX. Imienny wykaz personelu, który będzie realizował świadczenia z określeniem kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zadania

1.
imię i nazwisko

.....
posiadane kwalifikacje

2.
imię i nazwisko

.....
posiadane kwalifikacje

3.
imię i nazwisko

.....
posiadane kwalifikacje

4.
imię i nazwisko

.....
posiadane kwalifikacje

X. Oświadczam, że:

1. Świadczone przeze mnie usługi medyczne są zgodne z zakresem wymagany w konkursie ofert i są dostępne.

2. Zapoznałem się z treścią i warunkami ogłoszenia oraz przystąpienia do konkursu, określonymi w ogłoszeniu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam niezbędne informacje i środki finansowe, lokalowe oraz wyposażenie do przygotowania oferty.
3. Posiadam niezbędne uprawnienia do wykonywania zadań oraz dysponuję niezbędną wiedzą, doświadczeniem, a także potencjałem ludzkim zdolnym do wykonywania przedmiotu konkursu.
4. Zapoznałem się ze wzorem umowy i przyjmuje warunki proponowane w umowie.
5. Pomieszczenia, w których będą realizowane świadczenia będące przedmiotem konkursu spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
6. Oświadczam, że wszystkie podane w ofercie informacje są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis osoby/osób
upoważnionych do reprezentowania oferenta
i składania oświadczeń woli w jego imieniu

załączniki:

1. Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwego wojewodę lub inny stosowny dokument potwierdzający wpis do właściwej ewidencji/rejestracji lub kserokopia jednego z w/w dokumentów potwierdzona „za zgodność z oryginałem” i podpisana czytelnie przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta,

¹niepotrzebne skreślić


Z-ca BURMISTRZA
Zdzisław Mrózek


INSPEKTOR
mgr inż. Małgorzata Porębska


ADWOKAT
Mateusz Weissensteiner

Strona 4/4

Umowa Nr.....

zawarta w dniu.....pomiedzy

Gminą Toszek

z siedzibą w Toszku przy ul. Bolesława Chrobrego 2, 44-180 Toszek (NIP 96916005695, Regon 276257771) reprezentowaną przez:

Burmistrza Toszka - Grzegorza Kupczyka

zwaną dalej **Zamawiającym**

a

.....
z siedzibą w.....przy ul.....

(NIP.....,Regon.....) zarejestrowanym w Rejestrze zakładów leczniczych pod numerem.....reprezentowanym przez.....
zwanym dalej **Wykonawcą**

Niniejszą umowę zawiera się w wyniku przeprowadzonego otwartego konkursu ofert na realizację Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym w roku 2014, na podstawie art. 48 ust. 4 w związku z Uchwałą Nr XLVI/501/2014 Rady Miejskiej w Toszku z dnia 25 czerwca 2014 r. w sprawie Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym.

§ 1

Przedmiot umowy

Zamawiający zleca a **Wykonawca** przyjmuje do wykonania realizację Programu szczepień profilaktycznych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Toszek przeciwko bakteriom meningokokowym.

§ 2

Obowiązki Wykonawcy

1. W ramach realizacji przedmiotu umowy **Wykonawca** jest zobowiązany do **nieodpłatnego**:
 - a) przeprowadzenia szczepienia jedną dawką szczepionki przeciw meningokokom grupy C dzieci z rocznika 2009 zamieszkałych w Gminie Toszek, zapisanych na podstawie deklaracji wyboru lekarza w placówce **Wykonawcy**,
 - b) przeprowadzenia szczepienia jedną dawką szczepionki przeciw meningokokom grupy C dzieci z rocznika 2009 zamieszkałych w Gminie Toszek, nie zapisanych na podstawie deklaracji wyboru w placówce **Wykonawcy**, zgłoszonych do zaszczepienia przez rodziców/opiekunów dziecka,
 - c) w sytuacji nie wykorzystania wszystkich przekazanych szczepionek, po zakończeniu akcji szczepienia dzieci z rocznika 2009, przeprowadzenia szczepień jedną dawką szczepionki przeciw meningokokom grupy C dzieci z innych roczników, zamieszkałych na terenie Gminy Toszek, pochodzących według oceny **Wykonawcy** z grup szczególnego ryzyka, po uzyskaniu zgody Burmistrza Toszka,

- d) przyjmowania zgłoszeń, informowania o terminach szczepień i rejestracji pacjentów we własnym zakresie,
 - e) przeprowadzenia badania lekarskiego kwalifikującego dziecko przed wykonaniem szczepienia,
 - f) udokumentowania dokonanego szczepienia w dokumentacji medycznej dziecka, tj. w karcie szczepień oraz w książeczce zdrowia lub książeczce szczepień,
 - g) umieszczenia, w miejscu rejestracji pacjentów informacji wraz z herbem Gminy Toszek o finansowaniu Programu ze środków budżetowych Gminy Toszek oraz informowania zainteresowanych przedstawicieli masowego przekazu o finansowaniu przez Gminę Toszek jego realizacji,
 - h) sporządzenia sprawozdania z realizacji Programu, według potrzeb **Zamawiającego**,
 - i) informowania Burmistrza Toszka o wszelkich sytuacjach uniemożliwiających realizację Programu,
 - j) uzyskania pisemnej zgody rodzica lub prawnego opiekuna dziecka na wykonanie szczepienia,
2. Szacunkowa liczba dzieci do zaszczepienia, wynikająca z oferty złożonej przez **Wykonawcę** wynosi.....dzieci.
 3. Przy realizacji przedmiotu umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do zachowania praw pacjenta i należytej staranności, zgodnej ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej, a także do zapewnienia sprzętu medycznego i urządzeń spełniających wymagane normy, niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy.
 4. **Zamawiający** dostarczy **Wykonawcy**..... (słownie.....) sztuk amp. strzyk. szczepionki.....
za pośrednictwem hurtowni farmaceutycznej
mieszczącej się wprzy ul.
nr tel.
 5. Terminy dostaw szczepionek **Wykonawca** jest zobowiązany uzgodni z hurtownią farmaceutyczną, o której mowa w ust. 4, z zastrzeżeniem, że dostawa szczepionek musi zakończyć się do dnia.....
 6. **Wykonawca** potwierdzi odbiór szczepionek na piśmie i dostarczy potwierdzenie odbioru do siedziby **Zamawiającego**.
 7. **Wykonawca** zobowiązuje się do przechowania szczepionek w odpowiednich warunkach, zapobiegających ich uszkodzeniu i do wykorzystania ich zgodnie z postanowieniami umowy.
 8. **Wykonawca** dopuszcza możliwość przyjęcia od **Zamawiającego** większej liczby szczepionek niż określona w ust. 4 na pisemny wniosek **Zamawiającego**. Warunki oraz liczba szczepionek zostaną określone w odrębnym protokole, podpisanym przez obie strony umowy.
 9. **Wykonawca** jest zobowiązany do niezwłocznego pisemnego informowania **Zamawiającego** o każdym przypadku uszkodzenia lub zniszczenia szczepionki.
 10. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia szczepionki (szczepionek) przez **Wykonawcę**, **Wykonawca** jest zobowiązany do ich zapewnienia na własny koszt.

§ 3

Miejsce i termin realizacji umowy

1. Wykonanie przedmiotu umowy nastąpi w pomieszczeniach **Wykonawcy**, tj. w..... przy ul..... w terminach uzgodnionych z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka.

2. **Wykonawca** gwarantuje, że pomieszczenia, w których będzie realizowany przedmiot umowy spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.06.2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739).
3. Termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy ustala się na dzień 31 grudnia 2014 r.
4. Na umotywowany wniosek **Wykonawcy** termin zakończenia realizacji przedmiotu umowy może ulec zmianie. Uchwałę w tej sprawie podejmuje Rada Miejska w Toszku.
5. Wniosek, o którym mowa w ust. 4 **Wykonawca** jest zobowiązany złożyć do Burmistrza Toszka najpóźniej w terminie do dnia 10 grudnia 2014 r.

§ 4

Możliwości kontrolne Zamawiającego

1. **Wykonawca** oświadcza, że posiada wymagane kwalifikacje do udzielenia świadczeń zdrowotnych i spełnia wymagania określone w odrębnych przepisach.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do rzetelnego wykonania usługi, potwierdzonej dokumentacją medyczną umożliwiającą ocenę wykonania zamówienia pod względem rzeczowym i finansowym oraz do prowadzenia ewidencji osób zaszczepionych.
3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo kontroli realizacji zadań określonych w § 2 umowy, ilości wykonanych szczepień oraz prawidłowości prowadzonej dokumentacji.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do umożliwienia kontroli przeprowadzonej przez **Zamawiającego** lub upoważnione przez niego osoby w zakresie objętym niniejszą umową.
5. W wyniku przeprowadzonej kontroli **Zamawiający** przekaze **Wykonawcy** wnioski i zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości.
6. **Wykonawca** zobowiązuje się do przekazania **Zamawiającemu** pisemnie, w terminie 14 dni od daty otrzymania wniosków i zaleceń pokontrolnych, informacji o czynnościach podjętych w celu ich wykonania, pod rygorem odstąpienia od umowy przez **Zamawiającego**.
7. W wyniku stwierdzenia przez **Zamawiającego** wykorzystania przez **Wykonawcę** szczepionek niezgodnie z umową, **Wykonawca** zobowiązuje się do ich zwrotu **Zamawiającemu** w terminie 14 dni od daty otrzymania zaleceń pokontrolnych.

§ 5

Obowiązki sprawozdawcze Wykonawcy

1. Podczas realizacji przedmiotu umowy **Wykonawca**, na pisemne wezwanie **Zamawiającego**, jest zobowiązany do przekazania informacji o stopniu realizacji przedmiotu umowy.
2. **Wykonawca**, po zakończeniu realizacji przedmiotu umowy, jest zobowiązany do przekazania **Zamawiającemu** pisemnego sprawozdania z jego realizacji.
3. W sprawozdaniu, o którym mowa w ust. 1 **Wykonawca** umieści następujące informacje:
 - a) ilość otrzymanych szczepionek,
 - b) ilość zaszczepionych dzieci z rocznika 2009,
 - c) ilość zaszczepionych dzieci z innych roczników.
4. Do sprawozdania **Wykonawca** załączy wykaz zaszczepionych dzieci, z podaniem imienia, nazwiska i roku urodzenia dziecka oraz jego miejsca zamieszkania.

§ 6 Kary umowne

Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań niniejszej umowy poprzez zapłatę kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

1. W przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez **Wykonawcę** lub **Zamawiającego** z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**, **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 500 zł (słownie: pięćset złotych),
2. Za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność wyłącznie **Zamawiający**, **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy** karę umowną w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych), za wyjątkiem zaistnienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach art. 471 Kodeksu Cywilnego oraz odszkodowania na zasadach ogólnych z tytułów innych, niż wymienione w ust. 1 i 2.

§ 7 Umowne prawo odstąpienia od umowy

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
 - a) nierozpoczęcia przez **Wykonawcę** wykonywania usług objętych umową bez uzasadnionych przyczyn lub przerwania ich wykonywania z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy** na dłużej niż 30 dni oraz niekontynuowania prac mimo wezwania **Zamawiającego** na piśmie,
 - b) wykonywania przez **Wykonawcę** przedmiotu umowy wadliwie, albo sprzecznie z umową, po uprzednim pisemnym wezwaniu **Zamawiającego** do zmiany sposobu wykonywania umowy i wyznaczeniu w tym celu odpowiedniego terminu,
 - c) niezastosowania się przez **Wykonawcę** do zaleceń pokontrolnych **Zamawiającego** lub nieprzekazania **Zamawiającemu** informacji o czynnościach podjętych w celu ich wykonania, zgodnie z § 8 umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i musi zawierać uzasadnienie.
4. W sytuacji odstąpienia od umowy zwrot przez **Wykonawcę** niewykorzystanych szczepionek nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez obie strony umowy.

§ 8 Zmiany umowy

Wszystkie zmiany i uzupełnienia do umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9
Postanowienia końcowe

1. **Wykonawca** potwierdza zgodność świadczonych usług medycznych z zakresem wymaganym dla realizacji przedmiotu umowy.
2. **Wykonawca** bez pisemnej zgody **Zamawiającego** nie ma prawa dokonywać obrotu wierzytelnościami wynikającymi z niniejszej umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksy Cywilnego oraz w sprawach procesowych przepisy Kodeksu Postępowania Cywilnego.
4. Ewentualne spory, powstałe na tle wykonania przedmiotu umowy, Strony poddają pod jurysdykcję sądów powszechnych właściwych dla siedziby **Zamawiającego**.
5. Umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla **Zamawiającego** i jeden dla **Wykonawcy**.

Zamawiający

Wykonawca

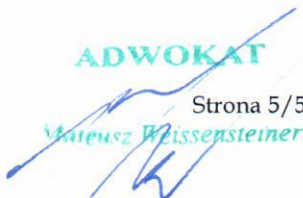
.....

.....


Z-ca BURMISTRZA
Zdzisław Mrozek

INSPEKTOR

mgr inż. Małgorzata Porębska

ADWOKAT

Marcin W. W.